



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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 001/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/08/2023 até 31/08/2023 (987-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2023	R\$ 348.447,96	03/08/2023	31055	R\$ 348.447,96
20/08/2023	R\$ 145.158,00	17/08/2023	171448	R\$ 145.158,00
				R\$ 493.605,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	767.580,99
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	493.605,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	11.279,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.272.466,56
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	90.959,50
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.363.426,06

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

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 138.310,81		R\$ 138.310,81	R\$ 138.310,81		
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 16.065,90		R\$ 16.065,90	R\$ 16.065,90		
Medicamentos	R\$ 19.868,04		R\$ 19.868,04	R\$ 19.868,04		
Material Hospitalar	R\$ 11.363,40		R\$ 11.363,40	R\$ 11.363,40		
Gênero Alimentícios	R\$ 19.590,33		R\$ 19.590,33	R\$ 19.590,33		
Insumos	R\$ 17.784,13		R\$ 17.784,13	R\$ 17.784,13		
Produtos Limp./Lavanderia						
Serviços Médicos	R\$ 146.082,45		R\$ 146.082,45	R\$ 146.082,45		
Impostos	R\$ 45.927,48		R\$ 45.927,48	R\$ 45.927,48		
Serviços de Terceiros	R\$ 48.785,97		R\$ 48.785,97	R\$ 48.785,97		
Locações diversas	R\$ 20.040,54		R\$ 20.040,54	R\$ 20.040,54		
Utilidades Públicas (7)	R\$ 20.998,33		R\$ 20.998,33	R\$ 20.998,33		
Combustível						
Bens e matérias permanentes						
Obras						
Despesas Bancárias	R\$ 69,30		R\$ 69,30	R\$ 69,30		
Outras Despesas						
TOTAL	R\$ 504.886,68	R\$ -	R\$ 504.886,68	R\$ 504.886,68	R\$ -	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



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

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.363.426,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	504.886,68
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	858.539,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	858.539,38

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 13 de Setembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/08/2023 até 31/08/2023 (987-3)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22
ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 1.136.433,96
ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 2.413.291,92
ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.809.988,94
ADITAMENTO N° 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 5.037.720,57

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
31/07/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.805,50	R\$ 349,07	R\$ 2.456,43	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,71	R\$ 1.119,33	R\$ 2.877,38	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 262,74	R\$ 1.526,76	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 422,96	R\$ 1.366,54	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 625,51	R\$ 1.223,81	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.876,58	R\$ 243,80	R\$ 1.632,78	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ROSELLI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 354,02	R\$ 1.495,30	41007	04/08/2023



SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

31/07/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.684,94	R\$ 2.582,56	R\$ 102,38	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 647,59	R\$ 1.141,91	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.249,84	R\$ 1.410,47	R\$ 4.839,37	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.233,24	R\$ 1.024,54	R\$ 1.208,70	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739,60	R\$ 946,82	R\$ 2.792,78	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948,52	R\$ 255,66	R\$ 1.692,86	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.354,60	R\$ 1.042,91	R\$ 4.311,69	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 2.342,14	R\$ 3.026,46	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.828,31	R\$ 1.271,87	R\$ 3.556,44	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363,43	R\$ 741,86	R\$ 3.621,57	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 642,85	R\$ 1.288,95	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.308,98	R\$ 3.483,09	R\$ 2.825,89	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.531,80	R\$ 308,16	R\$ 2.223,64	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.836,69	R\$ 799,02	R\$ 1.037,67	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.810,61	R\$ 237,87	R\$ 1.572,74	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.384,37	R\$ 733,04	R\$ 1.651,33	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.941,12	R\$ 1.237,56	R\$ 4.703,56	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 254,16	R\$ 1.677,64	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.025,84	R\$ 3.010,44	R\$ 3.015,40	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.879,05	R\$ 249,41	R\$ 1.629,64	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.905,33	R\$ 583,53	R\$ 1.321,80	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	GLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.196,51	R\$ 277,98	R\$ 1.918,53	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.539,97	R\$ 1.937,44	R\$ 602,53	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.187,09	R\$ 277,13	R\$ 1.909,96	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JANAÍNA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.953,47	R\$ 2.868,89	R\$ 84,58	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.499,68	R\$ 1.609,68	-R\$ 110,00	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.177,02	R\$ 276,23	R\$ 1.900,79	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.017,59	R\$ 261,88	R\$ 1.755,71	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.748,40	R\$ 1.858,40	-R\$ 110,00	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.214,56	R\$ 328,73	R\$ 1.885,83	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.679,50	R\$ 1.315,41	R\$ 364,09	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.092,69	R\$ 1.552,16	R\$ 540,53	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 1.030,03	R\$ 901,77	41007	04/08/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/07/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.678,52	R\$	419,03	R\$	2.259,49	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.497,24	R\$	366,83	R\$	2.130,41	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.263,85	R\$	407,38	R\$	1.856,47	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.202,81	R\$	335,27	R\$	1.867,54	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.617,31	R\$	472,81	R\$	3.144,50	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.727,69	R\$	368,81	R\$	2.358,88	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.504,71	R\$	325,72	R\$	2.178,99	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.735,31	R\$	365,07	R\$	2.370,24	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.641,41	R\$	777,80	R\$	1.863,61	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.406,33	R\$	320,49	R\$	2.085,84	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.202,81	R\$	298,55	R\$	1.904,26	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.722,06	R\$	367,77	R\$	2.354,29	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.888,18	R\$	4.573,88	R\$	314,30	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.271,79	R\$	360,89	R\$	1.910,90	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.307,49	R\$	3.201,34	R\$	106,15	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.739,19	R\$	370,95	R\$	2.368,24	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.704,16	R\$	364,44	R\$	2.339,72	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.202,81	R\$	278,55	R\$	1.924,26	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.734,90	R\$	2.493,41	R\$	3.241,49	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.227,67	R\$	710,55	R\$	2.517,12	41007	04/08/2023
31/07/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.974,07	R\$	759,52	R\$	2.214,55	41007	04/08/2023
31/07/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$	439,96	0	0	R\$	439,96	123672	04/08/2023
31/07/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.106,80	0	0	R\$	3.106,80	41005	04/08/2023
31/07/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	494,24	0	0	R\$	494,24	41006	04/08/2023
31/07/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	380,00	0	0	R\$	380,00	41006	04/08/2023
31/07/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	526,44	0	0	R\$	526,44	41006	04/08/2023
31/07/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.969,52	0	0	R\$	3.969,52	41005	04/08/2023
31/07/2023	FUNERARIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUAROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$	112,02	0	0	R\$	112,02	41006	04/08/2023
31/08/2023	RAQUEL VERAS DA LUZ	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.033,07	0	0	R\$	1.033,07	311054	31/08/2023
31/08/2023	LETICIA MENDES SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.557,41	0	0	R\$	2.557,41	311054	31/08/2023
31/08/2023	VALERIA DA SILVA PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.123,78	0	0	R\$	1.123,78	311054	31/08/2023
31/08/2023	WESLEY LIMA DE AGUIAR	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.341,12	0	0	R\$	2.341,12	311054	31/08/2023
31/08/2023	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.444,86	0	0	R\$	1.444,86	311054	31/08/2023



SANTA CASA
DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	MAYSA KELLY CARVALHO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.578,70	0	R\$	1.578,70	R\$	1.578,70	311054	31/08/2023
DATA DO DOCUMENTO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.072,69	0	R\$	2.072,69	R\$	2.072,69	221153	22/08/2023
DATA DO DOCUMENTO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.914,27	0	R\$	3.914,27	R\$	3.914,27	221153	22/08/2023
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVENIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO				
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS									R\$ 154.376,71			
13/07/2023	12846	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.522,97	0	R\$ 3.522,97	111754	07/08/2023				
28/07/2023	12894	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 382,31	0	R\$ 382,31	111754	07/08/2023				
31/07/2023	12902	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.500,07	0	R\$ 3.500,07	111754	07/08/2023				
20/07/2023	10531	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 663,40	0	R\$ 663,40	111972	07/08/2023				
12/07/2023	10509	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 629,80	0	R\$ 629,80	111972	07/08/2023				
12/07/2023	10508	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.728,23	0	R\$ 5.728,23	111972	07/08/2023				
06/07/2023	10494	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 257,16	0	R\$ 257,16	111972	07/08/2023				
05/07/2023	10490	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 673,39	0	R\$ 673,39	111972	07/08/2023				
20/07/2023	625	JUSSEMINA BAZAN NIPOMUCENO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.500,00	0	R\$ 1.500,00	104076	08/08/2023				
31/07/2023	1571	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.733,00	0	R\$ 2.733,00	111659	07/08/2023				
						R\$ 19.590,33						
MEDICAMENTOS												
18/07/2023	248355	LUMAR COM PROD FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.430,00	0	R\$ 1.430,00	112461	07/08/2023				
05/07/2023	247885	LUMAR COM PROD FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 219,40	0	R\$ 219,40	112461	07/08/2023				
28/08/2023	1079	BCMED PROD E EQUIP PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 341,45	0	R\$ 341,45	110650	25/08/2023				
04/07/2023	93547	F&F DIST PROD FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.779,50	0	R\$ 1.779,50	19430741	07/08/2023				
03/07/2023	1742627	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.297,00	0	R\$ 3.297,00	112358	07/08/2023				
21/07/2023	338740	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.178,25	0	R\$ 2.178,25	110651	07/08/2023				
20/07/2023	424378	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.440,02	0	R\$ 1.440,02	19435683	07/08/2023				
04/07/2023	7338031	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 612,07	0	R\$ 612,07	71154	07/08/2023				
13/07/2023	7414632	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 382,20	0	R\$ 382,20	71154	07/08/2023				
04/07/2023	135743	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 113,92	0	R\$ 113,92	19432175	07/08/2023				
04/07/2023	135680	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.294,13	0	R\$ 1.294,13	19431471	07/08/2023				
20/07/2023	137683	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.739,40	0	R\$ 2.739,40	19434138	07/08/2023				



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

13/07/2023	96643	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.782,30	0	R\$ 1.782,30	19433243	07/08/2023
18/07/2023	96970	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.258,40	0	R\$ 2.258,40	19434993	07/08/2023
						R\$ 19.868,04		
MATERIAL HOSPITALAR								
18/07/2023	56384	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.419,48	0	R\$ 1.419,48	110391	07/08/2023
12/07/2023	17066	BMG DIST PROD HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 478,30	0	R\$ 478,30	110458	07/08/2023
10/07/2023	1268950	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 203,82	0	R\$ 203,82	112792	07/08/2023
10/07/2023	1264189	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 648,11	0	R\$ 648,11	112792	07/08/2023
13/07/2023	1266107	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 648,11	0	R\$ 648,11	112792	07/08/2023
13/07/2023	1266094	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 561,66	0	R\$ 561,66	112792	07/08/2023
17/07/2023	1267577	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 648,11	0	R\$ 648,11	112792	07/08/2023
10/07/2023	1264035	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 648,11	0	R\$ 648,11	112792	07/08/2023
14/07/2023	423363	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.662,70	0	R\$ 2.662,70	19439008	07/08/2023
05/07/2023	421702	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.148,62	0	R\$ 2.148,62	19437198	07/08/2023
05/07/2023	1195029	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.296,38	0	R\$ 1.296,38	19436393	07/08/2023
						R\$ 11.363,40		

LOCAÇÕES

01/08/2023	4972	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 2.825,00	0	R\$ 2.825,00	111355	07/08/2023
01/08/2023	4973	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	0	R\$ 600,00	111182	07/08/2023
13/07/2023	17280	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$ 660,00	0	R\$ 660,00	19416235	07/08/2023
01/08/2023	1371	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 15.955,54	0	R\$ 15.955,54	111507	07/08/2023
						R\$ 20.040,54		

SERVIÇOS DE TERCEIROS

01/08/2023	162	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	0	R\$ 3.000,00	110913	07/08/2023
01/08/2023	305	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	0	R\$ 5.500,00	110748	07/08/2023
01/07/2023	6944	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	0	R\$ 862,44	19415461	07/08/2023
02/08/2023	1720	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	242,76	R\$ 3.704,56	19424262	07/08/2023
31/07/2023	29431	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	0	R\$ 960,00	19421801	07/08/2023
31/07/2023	29430	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	0	R\$ 6.000,00	19419889	07/08/2023
27/07/2023	738451	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	0	R\$ 351,47	19414850	07/08/2023
01/08/2023	31	RENAN QUARANTA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	0	R\$ 2.000,00	1111435	07/08/2023
07/08/2023	262	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$ 26.407,50	0	R\$ 26.407,50	103833	08/08/2023
						R\$ 48.785,97		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

INSUMOS										
12/07/2023	4838	S S CLEAN SERV E PROD LIMPEZA E HIGIENE LTDA	INSUMOS	R\$ 521.60	0	R\$ 521.60	19424961	07/08/2023		
18/08/2023	1183393	EBEG EMBALAGENS E DESCART LTDA	INSUMOS	R\$ 3.421.41	0	R\$ 3.421.41	108849	22/08/2023		
18/07/2023	9556	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.029.70	0	R\$ 2.029.70	19429904	07/08/2023		
13/07/2023	23472	TAS JET COM MAT INFORMATICA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.620.00	0	R\$ 1.620.00	19425619	07/08/2023		
19/07/2023	269	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 2.470.00	0	R\$ 2.470.00	112253	07/08/2023		
10/07/2023	59560	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA	INSUMOS	R\$ 510.00	0	R\$ 510.00	112059	07/08/2023		
19/07/2023	786840	MEC TOCA COMERCIAL E DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 1.317.90	0	R\$ 1.317.90	19428996	07/08/2023		
17/07/2023	39712	ZENAK COM DE MAT DE ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 1.401.22	0	R\$ 1.401.22	19427986	07/08/2023		
18/07/2023	13924	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.520.00	0	R\$ 1.520.00	112182	07/08/2023		
10/07/2023	13797	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$ 1.497.30	0	R\$ 1.497.30	112182	07/08/2023		
21/07/2023	6894	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 1.475.00	0	R\$ 1.475.00	19427013	07/08/2023		
				R\$ 17.784.13						
UTILIDADE PUBLICA										
01/08/2023	151209	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 429.80	0	R\$ 429.80	19422480	07/08/2023		
01/08/2023	147682	GUIFAMI INFORMATICA EIRELI	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 600.00	0	R\$ 600.00	19417013	07/08/2023		
08/08/2023	317363369	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 19.115.71	0	R\$ 19.115.71	742328	14/08/2023		
01/08/2023	17205157160	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 852.82	0	R\$ 852.82	341628	15/08/2023		
				R\$ 20.998.33						
SERVICOS MEDICOS										
02/08/2023	977	ROSSIN E GUIMARÃES CLIN MÉDICA S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.205.62	74.14	R\$ 1.131.48	111581	07/08/2023		
01/08/2023	100	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 4.500.00	366.75	R\$ 4.133.25	71154	07/08/2023		
01/08/2023	237	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 2.500.00	203.75	R\$ 2.296.25	11104	07/08/2023		
31/07/2023	350	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 660.00	13.27	R\$ 646.73	111007	07/08/2023		
03/08/2023	9	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.200.00	0	R\$ 1.200.00	123761	07/08/2023		
11/08/2023	271	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.967.70	674.52	R\$ 10.293.18	106004	18/08/2023		
10/08/2023	26939	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.408.00	86.59	R\$ 1.321.41	106115	18/08/2023		
11/08/2023	1286	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 13.333.20	1086.66	R\$ 12.246.54	105739	18/08/2023		
12/08/2023	445	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.666.80	410	R\$ 6.256.80	105453	18/08/2023		
15/08/2023	1962	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.161.30	145.03	R\$ 5.016.27	106184	18/08/2023		
11/08/2023	555	CLIN. PEDIATRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 20.000.00	1630	R\$ 18.370.00	105573	18/08/2023		
11/08/2023	133	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	0	R\$ 5.000.00	105513	18/08/2023		
11/08/2023	147	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.250.00	0	R\$ 6.250.00	105630	18/08/2023		
11/08/2023	159	ESCU LAPIO CLIN DE ORTOPEdia LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000.00	615	R\$ 9.385.00	105363	18/08/2023		
11/08/2023	372	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 3.871.00	315.49	R\$ 3.555.51	105844	18/08/2023		
15/08/2023	1964	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.200.00	33.72	R\$ 1.166.28	106266	18/08/2023		
11/08/2023	241	R3 CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 37.500.00	3056.25	R\$ 34.443.75	105927	18/08/2023		



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

14/08/2023	102	N.A.M.SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	0	R\$ 5.000,00	106067	18/08/2023
11/08/2023	528	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	815	R\$ 9.185,00	105694	18/08/2023
11/08/2023	1287	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	815	R\$ 9.185,00	105786	18/08/2023
						R\$ 146.082,45		
IMPOSTOS RETIDOS								
07/08/2023	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 14.001,69	0	R\$ 14.001,69	530761	07/08/2023
04/08/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 50,00	0	R\$ 50,00	713437	08/08/2023
04/08/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.246,85	0	R\$ 2.246,85	713557	08/08/2023
04/08/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.044,10	0	R\$ 2.044,10	713072	08/08/2023
04/08/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 37,50	0	R\$ 37,50	713160	08/08/2023
04/08/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 116,25	0	R\$ 116,25	713267	08/08/2023
04/08/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.336,72	0	R\$ 6.336,72	713355	08/08/2023
17/08/2023	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.094,37	0	R\$ 21.094,37	21361	18/08/2023
						R\$ 45.927,48		
DESPESAS BANCÁRIAS								
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	04/08/2023
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	04/08/2023
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	04/08/2023
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	04/08/2023
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	04/08/2023
04/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	04/08/2023
07/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	07/08/2023
07/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	07/08/2023
22/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	22/08/2023
25/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 55,00	0	R\$ 55,00	EXTRATO	25/08/2023
31/08/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30	0	R\$ 1,30	EXTRATO	31/08/2023
						R\$ 69,30		
						R\$ 504.886,68		

Pontal, 13 de Setembro de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 04/09/2023 - 08:05

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/08/2023	367572	APLICACAO	348.447,96 D	348.447,96 D
03/08/2023	031055	CRED TEV	348.447,96 C	0,00 C
03/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/08/2023	123672	ENVIO TED	439,96 D	439,96 D
04/08/2023	041005	TEV MESM T	3.106,80 D	3.546,76 D
04/08/2023	041005	TEV MESM T	3.969,52 D	7.516,28 D
04/08/2023	041006	TEV MESM T	526,44 D	8.042,72 D
04/08/2023	041006	TEV MESM T	494,24 D	8.536,96 D
04/08/2023	041006	TEV MESM T	380,00 D	8.916,96 D
04/08/2023	041006	TEV MESM T	112,02 D	9.028,98 D
04/08/2023	041007	TEV MESM T	129.281,83 D	138.310,81 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.312,11 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.313,41 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.314,71 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.316,01 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.317,31 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.318,61 D
04/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	138.319,91 D
04/08/2023	727220	RESG AUTOM	138.319,91 C	0,00 C
04/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2023	111902	DEVOL TED	1.500,00 C	1.500,00 C
07/08/2023	414850	PAG BOLETO	351,47 D	1.148,53 C
07/08/2023	415461	PAG BOLETO	862,44 D	286,09 C
07/08/2023	416235	PAG BOLETO	660,00 D	373,91 D
07/08/2023	417013	PAG BOLETO	600,00 D	973,91 D

07/08/2023	419889	PAG BOLETO	6.000,00 D	6.973,91 D
07/08/2023	421801	PAG BOLETO	960,00 D	7.933,91 D
07/08/2023	422480	PAG BOLETO	429,80 D	8.363,71 D
07/08/2023	424262	PAG BOLETO	3.704,56 D	12.068,27 D
07/08/2023	424961	PAG BOLETO	521,60 D	12.589,87 D
07/08/2023	425619	PAG BOLETO	1.620,00 D	14.209,87 D
07/08/2023	427013	PAG BOLETO	1.475,00 D	15.684,87 D
07/08/2023	427986	PAG BOLETO	1.401,22 D	17.086,09 D
07/08/2023	428996	PAG BOLETO	1.317,90 D	18.403,99 D
07/08/2023	429904	PAG BOLETO	2.029,70 D	20.433,69 D
07/08/2023	430741	PAG BOLETO	1.779,50 D	22.213,19 D
07/08/2023	431471	PAG BOLETO	1.294,13 D	23.507,32 D
07/08/2023	432175	PAG BOLETO	113,92 D	23.621,24 D
07/08/2023	433243	PAG BOLETO	1.782,30 D	25.403,54 D
07/08/2023	434138	PAG BOLETO	2.739,40 D	28.142,94 D
07/08/2023	434993	PAG BOLETO	2.258,40 D	30.401,34 D
07/08/2023	435683	PAG BOLETO	1.440,02 D	31.841,36 D
07/08/2023	436393	PAG BOLETO	1.296,38 D	33.137,74 D
07/08/2023	437198	PAG BOLETO	2.148,62 D	35.286,36 D
07/08/2023	439008	PAG BOLETO	2.662,70 D	37.949,06 D
07/08/2023	530761	DEB P FGTS	14.001,69 D	51.950,75 D
07/08/2023	110391	ENVIO TED	1.419,48 D	53.370,23 D
07/08/2023	110458	ENVIO TED	478,30 D	53.848,53 D
07/08/2023	110651	ENVIO TED	2.178,25 D	56.026,78 D
07/08/2023	110748	ENVIO TED	5.500,00 D	61.526,78 D
07/08/2023	110913	ENVIO TED	3.000,00 D	64.526,78 D
07/08/2023	111007	ENVIO TED	646,73 D	65.173,51 D
07/08/2023	111104	ENVIO TED	2.296,25 D	67.469,76 D
07/08/2023	111182	ENVIO TED	600,00 D	68.069,76 D
07/08/2023	111355	ENVIO TED	2.825,00 D	70.894,76 D
07/08/2023	111435	ENVIO TED	2.000,00 D	72.894,76 D
07/08/2023	111507	ENVIO TED	15.955,54 D	88.850,30 D
07/08/2023	111581	ENVIO TED	1.131,48 D	89.981,78 D
07/08/2023	111659	ENVIO TED	2.733,00 D	92.714,78 D
07/08/2023	111754	ENVIO TED	7.405,35 D	100.120,13 D
07/08/2023	111902	ENVIO TED	1.500,00 D	101.620,13 D
07/08/2023	111972	ENVIO TED	7.951,98 D	109.572,11 D
07/08/2023	112059	ENVIO TED	510,00 D	110.082,11 D

07/08/2023	112182	ENVIO TED	3.017,30 D	113.099,41 D
07/08/2023	112253	ENVIO TED	2.470,00 D	115.569,41 D
07/08/2023	112358	ENVIO TED	3.297,00 D	118.866,41 D
07/08/2023	112461	ENVIO TED	1.649,40 D	120.515,81 D
07/08/2023	112792	ENVIO TED	3.357,92 D	123.873,73 D
07/08/2023	123761	ENVIO TED	1.200,00 D	125.073,73 D
07/08/2023	071154	ENVIO TEV	4.133,25 D	129.206,98 D
07/08/2023	071154	ENVIO TEV	994,27 D	130.201,25 D
07/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	130.202,55 D
07/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	130.203,85 D
07/08/2023	727220	RESG AUTOM	130.203,85 C	0,00 C
07/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2023	713072	PG ORG GOV	2.044,10 D	2.044,10 D
08/08/2023	713160	PG ORG GOV	37,50 D	2.081,60 D
08/08/2023	713267	PG ORG GOV	116,25 D	2.197,85 D
08/08/2023	713355	PG ORG GOV	6.336,72 D	8.534,57 D
08/08/2023	713437	PG PREFEIT	50,00 D	8.584,57 D
08/08/2023	713557	PG PREFEIT	2.246,85 D	10.831,42 D
08/08/2023	103833	ENVIO TED	26.407,50 D	37.238,92 D
08/08/2023	104076	ENVIO TED	1.500,00 D	38.738,92 D
08/08/2023	727220	RESG AUTOM	38.738,92 C	0,00 C
08/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2023	742328	PG LUZ/GAS	19.115,71 D	19.115,71 D
14/08/2023	727220	RESG AUTOM	19.115,71 C	0,00 C
14/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2023	341628	PAG FONE	852,82 D	852,82 D
15/08/2023	727220	RESG AUTOM	852,82 C	0,00 C
15/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/08/2023	241863	APLICACAO	145.158,00 D	145.158,00 D
17/08/2023	171448	CRED TEV	145.158,00 C	0,00 C
17/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/08/2023	181128	CRED TEV	20.448,34 C	20.448,34 C
18/08/2023	181128	CRED TEV	14.972,26 C	35.420,60 C
18/08/2023	181128	CRED TEV	55.538,90 C	90.959,50 C

18/08/2023	021361	PG ORG GOV	21.094,37 D	69.865,13 C
18/08/2023	105363	ENVIO TED	9.385,00 D	60.480,13 C
18/08/2023	105453	ENVIO TED	6.256,80 D	54.223,33 C
18/08/2023	105513	ENVIO TED	5.000,00 D	49.223,33 C
18/08/2023	105573	ENVIO TED	18.370,00 D	30.853,33 C
18/08/2023	105630	ENVIO TED	6.250,00 D	24.603,33 C
18/08/2023	105694	ENVIO TED	9.185,00 D	15.418,33 C
18/08/2023	105739	ENVIO TED	12.246,54 D	3.171,79 C
18/08/2023	105786	ENVIO TED	9.185,00 D	6.013,21 D
18/08/2023	105844	ENVIO TED	3.555,51 D	9.568,72 D
18/08/2023	105927	ENVIO TED	34.443,75 D	44.012,47 D
18/08/2023	106004	ENVIO TED	10.293,18 D	54.305,65 D
18/08/2023	106067	ENVIO TED	5.000,00 D	59.305,65 D
18/08/2023	106115	ENVIO TED	1.321,41 D	60.627,06 D
18/08/2023	106184	ENVIO TED	5.016,27 D	65.643,33 D
18/08/2023	106266	ENVIO TED	1.166,28 D	66.809,61 D
18/08/2023	727220	RESG AUTOM	66.809,61 C	0,00 C
18/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2023	108649	ENVIO TED	3.421,41 D	3.421,41 D
22/08/2023	221153	TEV MESM T	5.986,96 D	9.408,37 D
22/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	9.409,67 D
22/08/2023	727220	RESG AUTOM	9.409,67 C	0,00 C
22/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2023	110650	ENVIO TED	341,45 D	341,45 D
25/08/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	396,45 D
25/08/2023	727220	RESG AUTOM	396,45 C	0,00 C
25/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2023	311054	TEV MESM T	10.078,94 D	10.078,94 D
31/08/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	10.080,24 D
31/08/2023	727220	RESG AUTOM	10.080,24 C	0,00 C
31/08/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 04/09/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,3323	No Ano(%) 8,7093	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,5573	Cota em: 31/07/2023 2,138301	Cota em: 31/08/2023 2,166790
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 003.000009873	Mês/Ano 08/2023	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	767.580,99C	358.967,701803
Aplicações	493.605,96C	230.011,466745
Resgates	413.927,18D	192.752,780674
Rendimento Bruto no Mês	11.279,61C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	858.539,38C	396.226,387874
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 08	APLICACAO	348.447,96C	162.648,983747
04 / 08	RESGATE	138.319,91D	64.528,364769
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 08	RESGATE	130.203,85D	60.708,424804
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	RESGATE	38.738,92D	18.052,300233
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 08	RESGATE	19.115,71D	8.886,633818
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 08	RESGATE	852,82D	396,244181
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 08	APLICACAO	145.158,00C	67.362,482997
18 / 08	RESGATE	66.809,61D	30.985,847397
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 08	RESGATE	9.409,67D	4.359,474268
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRFF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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 Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 04/09/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,3323	No Ano(%) 8,7093	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,5573	Cota em: 31/07/2023 2,138301	Cota em: 31/08/2023 2,166790
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 003.000009873	Mês/Ano 08/2023	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	767.580,99C	358.967,701803
Aplicações	493.605,96C	230.011,466745
Resgates	413.927,18D	192.752,780674
Rendimento Bruto no Mês	11.279,61C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	858.539,38C	396.226,387874
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 08	RESGATE	396,45D	183,337600
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 08	RESGATE	10.080,24D	4.652,153600
	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	



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 55.538,90
Data/hora da operação:	18/08/2023 11:28:56

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 14.972,26
Data/hora da operação:	18/08/2023 11:28:41

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 20.448,34
Data/hora da operação:	18/08/2023 11:28:22

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 526,44

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:06:18

Código da operação: 041006

Chave de segurança: L7Y508VNL7CYNK2G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 380,00

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:06:47

Código da operação: 041006

Chave de segurança: PQFETYYW3KZVM8C4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 494,24

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:06:32

Código da operação: 041006

Chave de segurança: 0TE129JL4968741W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 112,02

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:06:04

Código da operação: 041006

Chave de segurança: K4ZPUUR3S25RW1T9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.106,80

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:05:50

Código da operação: 041005

Chave de segurança: 1SH84NAJWAURUU62

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.969,52

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:05:37

Código da operação: 041005

Chave de segurança: 4RFLFS18UHHT5TTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 129.281,83

Data de débito: 04/08/2023

Data/hora da operação: 04/08/2023 10:07:02

Código da operação: 041007

Chave de segurança: A6XUTAUE66QFUNVN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 9-SND INTERNACAO									
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	110,00	0,00	226,51	12,56	0,00	2.566,43	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	110,00	0,00	370,04	157,10	482,19	2.987,38	310,93
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	21,39	1.636,76	134,36
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.321,13	468,37	0,00	131,35	0,00	181,61	1.476,54	134,36
215	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	384,16	1.333,81	134,36
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	401,26	59,82	133,80	0,00	0,00	1.742,78	136,54
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	112,67	1.605,30	134,36
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.462,69	1.222,25	0,00	212,04	0,00	2.260,52	212,38	205,98
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	406,24	1.251,91	134,36
Empregados: 11	Total:	19.274,53	4.555,88	239,28	1.861,84	169,66	3.848,78	18.189,41	1.809,61
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.770,00	0,00	685,48	614,99	0,00	4.949,37	491,18
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	110,00	0,00	171,29	0,00	743,25	1.318,70	169,85
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	110,00	0,00	338,60	123,25	374,97	2.902,78	290,36
201	MAJARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	110,00	0,00	145,66	0,00	0,00	1.802,86	147,08
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	5.354,60	0,00	575,55	295,58	61,78	4.421,69	428,36
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	110,00	0,00	562,11	362,32	1.307,71	3.136,46	420,68
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	110,00	0,00	486,47	300,43	374,97	3.666,44	377,46
207	TAMYRIS GERALDES RODRIGUES	4.253,43	110,00	0,00	421,38	210,48	0,00	3.731,57	340,27
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.457,44	474,36	0,00	144,16	0,00	388,69	1.398,95	145,74
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	2.679,38	0,00	693,76	122,12	2.221,76	3.271,34	495,91
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	892,18	0,00	198,16	0,00	0,00	2.333,64	193,74
Empregados: 11	Total:	33.028,20	11.830,52	0,00	4.422,62	2.029,17	5.473,13	32.933,80	3.500,63
C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	197,07	0,00	135,60	0,00	553,42	1.147,67	138,12
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	111,17	59,82	127,87	0,00	0,00	1.682,74	131,26
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	668,07	0,00	163,89	0,00	459,15	1.761,33	163,28
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.191,30	1.749,82	0,00	642,26	485,30	0,00	4.813,56	466,48
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	0,00	1.787,64	145,74
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	2.992,32	3.033,52	0,00	600,57	30,49	2.269,38	3.125,40	442,66
Empregados: 6	Total:	14.000,96	5.869,65	59,82	1.814,35	515,79	3.281,95	14.318,34	1.487,54
C.Custos: 16-HISTENIZACAO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	463,55	0,00	139,41	0,00	0,00	1.739,64	141,52
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	489,83	0,00	141,77	2,27	329,49	1.431,80	143,62
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	781,01	0,00	167,98	0,00	0,00	2.028,53	166,92
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.462,68	1.077,29	0,00	198,89	20,32	1.608,23	712,53	194,39
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	771,59	0,00	167,13	0,00	0,00	2.019,96	166,16
59	JANADIA ENGRATULIS	1.462,69	1.490,78	0,00	244,27	33,99	2.480,63	194,58	227,47
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	84,18	0,00	0,00	0,00	1.499,68	0,00	0,00
81	LENI DA SILVA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.179,58	997,44	0,00	166,23	0,00	0,00	2.010,79	165,36
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
162	TAMARA KATICLAYNE HENRIQUE	1.415,50	602,09	0,00	151,88	0,00	0,00	1.865,71	152,60
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.748,40	0,00	0,00	0,00	1.748,40	0,00	0,00
Empregados: 13	Total:	16.844,45	9.628,16	59,82	1.771,61	56,58	7.666,43	17.037,81	1.761,12
C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPRESADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PGBS
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	799,06	0,00	133,80	0,00	84,93	1.995,83	136,54
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.679,50	0,00	0,00	0,00	1.205,41	474,09	44,78
Empregados: 4	Total:	4.246,50	3.226,56	0,00	396,50	0,00	1.290,34	5.786,22	450,04

20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	677,19	0,00	158,64	0,00	1.283,52	650,53	158,61
Empregados: 2	Total:	2.831,00	1.051,19	0,00	289,99	0,00	1.283,52	2.308,68	292,97

22-ARQUIVO INTERNACAO

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

28-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	611,70	0,00	211,36	0,00	97,67	2.369,49	205,48
Empregados: 1	Total:	2.066,82	611,70	0,00	211,36	0,00	97,67	2.369,49	205,48

27-ULTRASSON

Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	374,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97
Empregados: 1	Total:	2.123,24	374,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97

57-EQUIPE DE ENFERMAGEM

Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.672,40	591,45	0,00	154,47	0,00	142,91	1.966,47	154,91
83	LETICIA MENDES SILVA	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	56,72	1.977,54	167,42
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.972,54	644,77	0,00	291,44	71,37	0,00	3.254,50	258,92
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.828,81	898,88	0,00	217,17	21,64	20,00	2.468,88	209,41
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.672,40	832,31	0,00	195,72	0,00	20,00	2.288,99	191,57
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.032,02	703,29	0,00	186,84	0,00	68,23	2.480,24	183,68
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.706,89	934,52	0,00	208,02	0,00	459,78	1.973,61	202,51
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.828,81	577,52	0,00	169,11	0,00	41,38	2.195,84	167,92
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	20,00	2.014,26	167,42
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.828,81	893,25	0,00	216,50	21,27	20,00	2.464,29	208,96
114	MONICA DOURADO SILVA	2.099,76	2.788,42	0,00	494,85	263,01	3.706,02	424,30	382,24
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.616,65	655,14	0,00	157,22	0,00	93,67	2.020,90	157,35
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.889,77	1.417,72	0,00	286,75	59,65	2.744,94	216,15	255,79
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.828,81	910,38	0,00	218,55	22,40	20,00	2.478,24	210,33
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.828,81	875,35	0,00	214,35	20,09	20,00	2.449,72	207,53
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	0,00	2.034,26	167,42
Empregados: 16	Total:	30.292,91	13.845,00	0,00	3.516,64	479,43	7.433,65	32.708,19	3.293,38

58-FATURAMENTO

Empregados									
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	926,90	0,00	579,58	93,65	1.710,18	3.351,49	430,66
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	393,07	0,00	243,20	35,96	321,39	2.627,12	226,76

IPJ: 55.110.753/0001-41
Código: Folha Mensal
Competência: 07/2023

Emissão: 04/08/2023
Hora: 08:22:27

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	393,07	0,00	212,77	0,00	436,75	2.324,55	206,48
Empregados: 3	Total:	10.223,60	1.713,04	0,00	1.035,55	129,61	2.468,32	8.303,16	863,90
Todos geral: 69	Total:	136.754,01	52.815,70	358,92	15.659,67	3.380,24	33.681,44	137.207,28	14.001,38



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	04/08/2023
Data / Hora da operação:	04/08/2023 10:05:22

Código da operação:	00123672
Chave de segurança:	5U0VAQFTST34CEL3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 07/2023

Página: 1/1
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:03:52

987-3

Rúbrica: 313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento:	44 - INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	07/2023	439,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	439,96	33,33			
		Total do Departamento:	439,96	33,33			
		Total da empresa:	439,96	33,33			

001
2477
21841-3
CPF: 13569033805



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 7.951,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:56:27

Código da operação:	00111972
Chave de segurança:	KLR55A1H7ECCHG2T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 663,40
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 000010531

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 000010531
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
35230710228189000128550010000105311002416784
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231164697606 20/07/2023 10:41:20

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: 20/07/2023
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/07/2023
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX: 3953-9100
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA SAÍDA: 10:41:20

FATURA/ DUPLICATA
20/08/2023 - R\$ 663,40



CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
22,11	1,55
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
	663,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
	DESCONTO
	OUTRAS DESPESAS
	VALOR DO IPI
	VALOR TOTAL DA NOTA
	663,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS
NOME/ RAZÃO SOCIAL: Sem Transporte
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													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,114	3,2500	3,62					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	2,000	5,6900	11,38					
178	IABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,130	2,6900	16,49					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,058	20,9000	22,11	22,11	1,55		7,00	
239	IBANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	8,9000	17,80					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,024	3,4900	7,06					
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5102	KG	3,098	4,2900	13,29					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,250	4,7500	72,44					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,066	5,9000	12,19					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,062	2,7900	2,96					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,190	5,7900	47,42					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,180	6,2000	38,32					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	4,026	4,7500	19,12					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,278	2,7900	9,15					
574	ILIMAO TAIITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,128	4,7900	10,19					

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12883: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Carla*
DATA: *20/07/23*
SETOR: *SND*

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/07/2023 VALOR TOTAL: 663,40 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 000010531			
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 000010531 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000105311002416784 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad							135231164697606 20/07/2023 10:41:20						
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		20/07/2023					
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		20/07/2023					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO		10:41:20					
FATURA/ DUPLICATA													
20/08/2023 - R\$ 663,40													
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	
598	IMACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	2,050	9,3900	19,25					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,496	5,7900	14,45					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	4,000	3,1500	12,60					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,002	9,2800	18,58					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,204	6,9900	15,41					
918	IPONKAN KG	08051000	040	5102	KG	2,148	4,9900	10,72					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,148	14,9000	32,01					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	51,9900	51,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,825	6,4900	70,25					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,172	16,9900	36,90					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	2,000	9,9000	19,80					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	10,000	5,7900	57,90					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2023 17:28

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4989

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4960	5,7900	0,0000	0,0000	14,4518
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,1500	0,0000	0,0000	12,6000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0020	9,2800	0,0000	0,0000	18,5786
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2040	6,9900	0,0000	0,0000	15,4060
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1480	4,9900	0,0000	0,0000	10,7185
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,8250	6,4900	0,0000	0,0000	70,2543
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1720	16,9900	0,0000	0,0000	36,9023
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 663,4009

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
663,4009	0,0000	0,0000	0,0000	663,4009



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2023 17:28

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

4989

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2500	4,7500	0,0000	0,0000	72,4375
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0980	4,2900	0,0000	0,0000	13,2904
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0660	5,9000	0,0000	0,0000	12,1894
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0620	2,7900	0,0000	0,0000	2,9630
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1900	5,7900	0,0000	0,0000	47,4201
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1800	6,2000	0,0000	0,0000	38,3160
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0260	4,7500	0,0000	0,0000	19,1235
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,7900	0,0000	0,0000	23,1600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2780	2,7900	0,0000	0,0000	9,1456
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1280	4,7900	0,0000	0,0000	10,1931
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	9,3900	0,0000	0,0000	19,2495
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2023 17:28

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

4989

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234-	1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					19,8000
4248-	1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	51,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					51,9900
4330-	1 QUIABO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1480	14,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					32,0052
46395-	1 ABACATE -KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,1140	3,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item					3,6205
46401-	1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					11,3800
46541-	1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,1300	2,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					16,4897
48604-	1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item					23,1600
48859-	1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0580	20,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					22,1122
48884-	1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item					11,5800
50696-	1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					17,8000
50702-	1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0240	3,4900	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,0638

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12882

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

CADASTRO: 18/07/2023

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	3,25	0,00	1,00	3,25
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,69	0,00	2,00	11,38
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	2,69	0,00	6,00	16,14
4	208		IALHO ROXO KG	20,90	0,00	1,00	20,90
5	239		IBANANA MACA KG	8,90	0,00	2,00	17,80
6	260		IBANANA NANICA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
7	12522		IBATATA DOCE VERMELHA KG	4,29	0,00	3,00	12,87
8	307		IBATATA EXTRA KG	4,75	0,00	15,00	71,25
9	79		IBERINJELA KG	5,90	0,00	2,00	11,80
10	314		IBETERRABA KG	2,79	0,00	1,00	2,79
11	406		ICEBOLA NACIONAL KG	5,79	0,00	8,00	46,32
12	420		ICENOURA GRANEL KG	6,20	0,00	6,00	37,20
13	444		ICHUCHU KG	4,75	0,00	4,00	19,00
14	543		ILARANJA PERA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
15	574		ILIMAO TAITHI KG	4,79	0,00	2,00	9,58
16	598		IMACA GALA KG	9,39	0,00	2,00	18,78
17	611		IMAMAO FORMOSA KG	5,79	0,00	2,00	11,58
18	635		IMANDIOCA KG	3,15	0,00	4,00	12,60
19	659		IMANDIOCA SALSA KG	9,28	0,00	2,00	18,56
20	666		IMANGA PALMER KG	6,99	0,00	2,00	13,98
21	918		IPONKAN KG	4,99	0,00	2,00	9,98
22	925		IQUIABO KG	14,90	0,00	2,00	29,80
23	8211		ISALSA INDUSTRIAL	51,99	0,00	1,00	51,99
24	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	6,49	0,00	10,00	64,90
25	1045		IVAGEM KG	16,99	0,00	2,00	33,98
26	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,90	0,00	2,00	19,80
27	48		VERD.FOLHA	5,79	0,00	10,00	57,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							639,48

OBSERVAÇÕES:



Supermercado AndrucioLi Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953 -1951	Nº 05-07/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola especial	graudo	4,98	9,96
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	3,60	3,60
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	1,99	11,94
04	1,0	kg	Alho a granel	100 a 140g	19,90	19,90
05	2,0	kg	Banana maçã (terça feira)	100 a 140g	11,99	23,98
06	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	5,85	11,70
07	3,0	kg	Batata doce roxa	120 a 180g	3,99	11,97
08	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	4,99	74,85
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,80	9,60
10	1,0	kg	Beterraba	120 a 180g	5,45	5,45
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,35	34,80
12	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	6,99	41,94
13	4,0	kg	Chuchu	150 a180g	4,79	19,16
14	3,0	kg	Laranja pera media		1,98	5,94
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,99	7,98
16	2,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	11,30	22,60
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç 1kg.	7,99	15,98
18	2,0	kg	Manga palmer		5,45	10,90
19	4,0	kg	Mandioca c/casca		2,99	11,96
20	2,0	kg	Mandioquinha salsa		9,98	19,96
21	2,0	kg	Quiabo novo		14,65	29,30
22	2,0	kg	Tangerinaa ponkan		3,99	7,98
22	10,0	kg	Tomate salada pizzadoro		9,40	94,00
23	2,0	kg	Vagem		17,50	35,00
24	02	dz	Ovos brancos		11,20	22,40
25	04	mç	Alface(02-6 ^{af} ./02-2 ^{af})		4,99	19,96
26	02	mç	Almeirão ou Rucula(1-6 ^{af} /1-2 ^{af})		4,99	9,98
27	04	mç	Couve manteiga(2-6 ^{af} /2-2 ^{af})		4,99	19,96
28	01	mç	Salsa grande (2 ^a feira)		58,50	58,50

R\$ 671,25

XX

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6^{af}/2^{af})ou(sáb/3^{af}) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.

Dt. Cotação:17/07/23 Dt.Pedido:Após orçamento Dt. Entrega:19/07/2023 Horário: Até 15:00h

Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

Responsável: ALESSANDRA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2023 VALOR TOTAL: 629,80
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 000010509

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 000010509
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35230710228189000128550010000105091002412818

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231113347446 12/07/2023 15:29:28

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

12/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

12/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:29:28

FATURA/ DUPLICATA

12/08/2023 - R\$ 629,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

29,01

VALOR DO ICMS

2,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

629,80

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

629,80

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
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,228	3,9800	4,89					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	2,000	3,9900	7,98					
178	IABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	5,992	4,9900	29,90					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,120	25,9000	29,01	29,01	2,03		7,00	
239	IBANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	9,2900	18,58					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,180	3,9900	8,70					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,155	7,7900	94,69					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,276	6,4900	14,77					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,008	2,2500	4,52					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	5,022	3,1500	15,82					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,114	6,7500	34,52					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	2,172	4,5500	9,88					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,082	3,6800	11,34					
574	ILIMAO TAIHI KG	08055000	040	5102	KG	2,030	2,4900	5,05					
598	IMACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	2,182	6,9800	15,23					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12869: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e
Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Mônica*

DATA: 12/07/23

ASSINATURA: *SND*

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2023 VALOR TOTAL: 629,80 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 000010509	
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 000010509 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA			 CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000105091002412818 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231113347446 12/07/2023 15:29:28							
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			12/07/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUÁ ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		12/07/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			15:29:28				
FATURA/ DUPLICATA													
12/08/2023 - R\$ 629,80													
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. 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
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,016	5,9900	12,08					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,130	5,9000	12,57					
918	IPONKAN KG	08051000	040	5102	KG	2,044	4,5900	9,38					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,134	19,9000	42,47					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	52,9000	52,90					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,000	6,4900	64,90					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,068	14,9800	30,98					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5102	UN	2,000	9,9900	19,98					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	14,000	5,6900	79,66					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 18:04

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4965

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 11/07/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1300 5,9000 0,0000 0,0000	12,5670
Complemento do item		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0440 4,5900 0,0000 0,0000	9,3820
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000 6,4900 0,0000 0,0000	64,9000
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0680 14,9800 0,0000 0,0000	30,9786
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 629,8002

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
629,8002	0,0000	0,0000	0,0000	629,8002



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4965

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044-	1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	12,1550	7,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
51330-	1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,2770	6,4900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
51342-	1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0090	2,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61037-	1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	5,0220	3,1500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61086-	1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	5,1140	6,7500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61517-	1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1720	4,5500	0,0000	0,0000
Complemento do item					
63836-	1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75309-	1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0820	3,6800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75531-	1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	2,4900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
76843-	1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1820	6,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
77069-	2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0160	5,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 18:04

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

4965

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234-	1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4248-	1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	52,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4330-	1 QUIABO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1340	19,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
46395-	1 ABACATE -KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,2287	3,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
46401-	1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
46541-	1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	5,9920	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
48604-	1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
48859-	1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,1200	25,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
48884-	1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50696-	1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,2900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50702-	1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	3,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12869****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/07/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	3,98	0,00	1,00	3,98
2	62		IABACAXI ESPECIAL	3,99	0,00	2,00	7,98
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	208		IALHO ROXO KG	25,90	0,00	1,00	25,90
5	239		IBANANA MACA KG	9,29	0,00	2,00	18,58
6	260		IBANANA NANICA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
7	307		IBATATA EXTRA KG	7,79	0,00	12,00	93,48
8	79		IBERINJELA KG	6,49	0,00	2,00	12,98
9	314		IBETERRABA KG	2,25	0,00	2,00	4,50
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	3,15	0,00	6,00	18,90
11	420		ICENOURA GRANEL KG	6,75	0,00	5,00	33,75
12	444		ICHUCHU KG	4,55	0,00	2,00	9,10
13	543		ILARANJA PERA KG	3,68	0,00	3,00	11,04
14	574		ILIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	2,00	4,98
15	598		IMACA GALA KG	6,98	0,00	2,00	13,96
16	611		IMAMAO FORMOSA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
17	666		IMANGA PALMER KG	5,90	0,00	2,00	11,80
18	918		IPONKAN KG	4,59	0,00	2,00	9,18
19	925		IQUIABO KG	19,90	0,00	2,00	39,80
20	8211		ISALSA INDUSTRIAL	52,90	0,00	1,00	52,90
21	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	6,49	0,00	10,00	64,90
22	1045		IVAGEM KG	14,98	0,00	2,00	29,96
23	72861		OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	9,99	0,00	2,00	19,98
24	48		VERD.FOLHA	5,69	0,00	14,00	79,66
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	617,21

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 10/07/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000699

DATA:10/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41



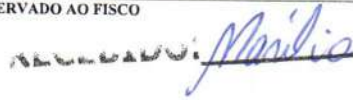
I.E./R.G.: ISENT0



CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO



CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	1,99	1,99
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	5,99	11,98
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	5,99	35,94
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	22,90	22,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
	OBSERVAÇÃO:				
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,98	71,76
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	5,98	11,96
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	3,49	20,94
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	7,89	39,45
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
	OBSERVAÇÃO:				
00751-0	HORTELA 80GR	1	UN	4,99	4,99
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,45	10,35
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	3,49	6,98
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	2,000	KG	6,79	13,58
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	22,90	45,80
	OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	9,98	99,80
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	17,99	35,98
	OBSERVAÇÃO:				



SUB-TOTAL: 591,92
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 591,92

Junior

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2023 VALOR TOTAL: 5.728,23										NF-e 000010508			
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 000010508 SÉRIE 1 FOLHA 1/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1								CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000105081002412829 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 135231113339311 12/07/2023 15:28:34			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad													
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			12/07/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		12/07/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO		15:28:34					
FATURA/ DUPLICATA													
12/08/2023 - R\$ 5.728,23													
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			
992,63			145,02							5.728,23			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										5.728,23			
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	
1011753	OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	63079010	000	5102	UN	1,000	90,0000	90,00	90,00	16,20		18,00	
1103571	ACHOC.NESCAU 370G LATA	18069000	060	5405	UN	4,000	9,2900	37,16					
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5405	UN	36,000	16,9000	608,40					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	6,000	9,1500	54,90	54,90	9,88		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	4,000	11,1000	44,40	44,40	7,99		18,00	
66228	ARROZ MARCOÑ 5K T1	10063021	040	5102	UN	24,000	20,0500	481,20					
1128055	AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA C/CAROCCO	20057000	060	5405	UN	4,000	5,9900	23,96					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15093000	060	5405	UN	2,000	34,9000	69,80					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	18,000	4,8900	88,02	34,23	6,16		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	20,000	4,8900	97,80	97,80	6,85		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	65,000	14,9900	974,35					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	4,000	3,1900	12,76	12,76	2,30		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	4,000	3,1500	12,60	12,60	2,27		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	10,000	2,4900	24,90					
69380	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	6,000	7,1900	43,14					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12868: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						RECEBIDO:  DATA: <u>12/07/23</u> RETOR: <u>SND</u>							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2023 VALOR TOTAL: 5.728,23 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 000010508	
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 000010508 SÉRIE 1 FOLHA 2/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000105081002412829 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231113339311 12/07/2023 15:28:34							
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			12/07/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		12/07/2023					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO		15:28:34					
FATURA/ DUPLICATA													
12/08/2023 - R\$ 5.728,23													
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
25621	COLORIFICO KODILAR 40G	21039021	060	5405	UN	10,000	1,3200	13,20					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	2,000	9,9000	19,80					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN	4,000	4,7900	19,16	19,16	3,45		18,00	
1060461	DESENG.RAJA 500ML COZINHA	34029039	060	5405	UN	6,000	6,4900	38,94					
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34025000	060	5405	UN	48,000	2,4900	119,52					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5102	UN	15,000	3,2500	48,75	48,75	8,78		18,00	
57875	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	6,000	6,6900	40,14					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	6,000	5,7900	34,74	34,74	1,44		4,14	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	6,000	6,0500	36,30	36,30	2,54		7,00	
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	50,000	9,1900	459,50					
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	4,000	2,9900	11,96	11,96	2,15		18,00	
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	20,000	2,9900	59,80	59,80	10,76		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	12,000	1,4500	17,40	17,40	3,13		18,00	
57554	LA ACO BOMBRIIL 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	2,6900	37,66					
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	120,000	5,2600	631,20					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2023 VALOR TOTAL: 5.728,23 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 000010508					
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 000010508 SÉRIE 1 FOLHA 3/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input type="checkbox"/> 1			 CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000105081002412829 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231113339311 12/07/2023 15:28:34											
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			12/07/2023								
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA								
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO		14180-000		12/07/2023								
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA								
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			15:28:34								
FATURA/ DUPLICATA																	
12/08/2023 - R\$ 5.728,23																	
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					
75145	LEITE JUSSARA 1L TETRA DESNATADO	04011010	060	5405	UN	12,000	4,9900	59,88				ICMS	IPI				
1124279	LEITE LIDER 1L ZERO LACTOSE	04012010	060	5405	UN	6,000	5,8900	35,34									
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	24,000	3,1500	75,60									
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	20,000	3,3900	67,80	67,80	4,75		7,00					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	8,9900	431,52									
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,3900	33,36									
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	40,000	5,1900	207,60									
1028324	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	20089100	060	5405	UN	3,000	16,9800	50,94									
1118971	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	76071110	000	5102	UN	1,000	6,2500	6,25	6,25	1,13		18,00					
1110531	QUEIJO RAL.ITAMBE 50G PARMESAO	04062000	000	5102	UN	6,000	4,9900	29,94	29,94	5,39		18,00					
56977	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	3,000	13,1000	39,30	39,30	7,07		18,00					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,5900	35,90	35,90	2,51		7,00					
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	12,000	3,7500	45,00	45,00	8,10		18,00					
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098900	060	5405	UN	6,000	5,8900	35,34									
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	6,000	7,1900	43,14	43,14	7,77		18,00					
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO											

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2023 VALOR TOTAL: 5.728,23													NF-e 000010508	
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 000010508 SÉRIE 1 FOLHA 4/4 0-ENTRADA 1-SAÍDA			 CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000105081002412829 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231113339311 12/07/2023 15:28:34								
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			12/07/2023					
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		12/07/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			15:28:34					
FATURA/ DUPLICATA														
12/08/2023 - R\$ 5.728,23														
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		
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	12,000	5,7900	69,48						
235471	SUCO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	120,000	1,0500	126,00	126,00	22,68		18,00		
1097542	TOALHA PAPEL BIANCO 110F	48183000	060	5405	UN	12,000	4,9900	59,88						
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	10,000	2,4500	24,50	24,50	1,72		7,00		
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 17:27

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,7500	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,1900	0,0000	0,0000	43,1400
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,8900	0,0000	0,0000	35,3400
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,7900	0,0000	0,0000	69,4800
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4500	0,0000	0,0000	24,5000
Complemento do item					

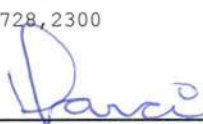
Totais:

Total Bruto dos itens: 5.728,2300

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.728,2300	0,0000	0,0000	0,0000	5.728,2300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 17:27

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		631,2000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	5,2600	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-			Não Entregou		35,3400
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,8900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		67,8000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,3900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		431,5200
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	8,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		207,6000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	5,1900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-			Não Entregou		90,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	90,0000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		6,2500
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	6,2500	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		59,8800
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		23,9600
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		29,9400
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		35,9000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,5900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 17:27

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9000	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	2,4900	0,0000	0,0000	119,5200
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,2500	0,0000	0,0000	48,7500
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,6900	0,0000	0,0000	37,6600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,3900	0,0000	0,0000	33,3600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,7900	0,0000	0,0000	34,7400
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,0500	0,0000	0,0000	36,3000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	9,1900	0,0000	0,0000	459,5000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,4500	0,0000	0,0000	17,4000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 17:27

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

4964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,2900	0,0000	0,0000	37,1600
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,3800	0,0000	0,0000	608,4000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,1500	0,0000	0,0000	54,9000
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,1000	0,0000	0,0000	44,4000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	4,0100	0,0000	0,0000	481,2000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	34,9000	0,0000	0,0000	69,8000
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	4,8900	0,0000	0,0000	88,0200
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8900	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	65,0000	14,9900	0,0000	0,0000	974,3500
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4900	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,3200	0,0000	0,0000	13,2000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 17:27

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

4964

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,6900	0,0000	0,0000	40,1400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	3,1500	0,0000	0,0000	75,6000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	13,1000	0,0000	0,0000	39,3000
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,1900	0,0000	0,0000	12,7600
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,1500	0,0000	0,0000	12,6000
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,7900	0,0000	0,0000	19,1600
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,1900	0,0000	0,0000	43,1400
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	16,9800	0,0000	0,0000	50,9400
Complemento do item					
4617- 1 LEITE DESNATADO-LT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,9900	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,4900	0,0000	0,0000	38,9400
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	1,0500	0,0000	0,0000	126,0000
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128

11/07/23 16:55:39

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12868

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 11/07/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	3,75	0,00	12,00	45,00
44	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	5,89	0,00	6,00	35,34
45	27519	7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,19	0,00	6,00	43,14
46	27502	7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,79	0,00	12,00	69,48
47	235471	7622300861186	SUCO TANG 18G LARANJA	1,05	0,00	120,00	126,00
48	1097542	7896104992340	TOALHA PAPEL BIANCO 110F	4,99	0,00	12,00	59,88
49	68857	7896048200051	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,45	0,00	10,00	24,50
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							5.728,23

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12868****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/07/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	90,00	0,00	1,00	90,00
2	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,29	0,00	4,00	37,16
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,90	0,00	36,00	608,40
4	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	9,15	0,00	6,00	54,90
5	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,10	0,00	4,00	44,40
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	20,05	0,00	24,00	481,20
7	1128055	7896183001865	AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	5,99	0,00	4,00	23,96
8	182348	5601252106103	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,90	0,00	2,00	69,80
9	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	18,00	88,02
10	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,89	0,00	20,00	97,80
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	14,99	0,00	65,00	974,35
12	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	3,19	0,00	4,00	12,76
13	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,15	0,00	4,00	12,60
14	26123	7896069547661	CAMOMILA SIAMAR 10G	2,49	0,00	10,00	24,90
15	69380	7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G	7,19	0,00	6,00	43,14
16	25621	7896256060362	COLORIFICO KODILAR 40G	1,32	0,00	10,00	13,20
17	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,90	0,00	2,00	19,80
18	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,79	0,00	4,00	19,16
19	1060461	7898285310890	DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	6,49	0,00	6,00	38,94
20	55420	7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,49	0,00	48,00	119,52
21	26307	7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,25	0,00	15,00	48,75
22	57875	7896001045446	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	6,69	0,00	6,00	40,14
23	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	5,79	0,00	6,00	34,74
24	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	6,05	0,00	6,00	36,30
25	1032338	7896086421982	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K	9,19	0,00	50,00	459,50
26	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,99	0,00	4,00	11,96
27	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	2,99	0,00	20,00	59,80
28	1013283	7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,45	0,00	12,00	17,40
29	57554	7891022101003	LA ACO BOMBRILO 60G	2,69	0,00	14,00	37,66
30	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,26	0,00	120,00	631,20
31	75145		LEITE JUSSARA 1L TETRA DESNATADO	4,99	0,00	12,00	59,88
32	1124279	7896569405034	LEITE LIDER 1L ZERO LACTOSE	5,89	0,00	6,00	35,34
33	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,15	0,00	24,00	75,60
34	22941	7896022202996	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,39	0,00	20,00	67,80
35	83102	7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	48,00	431,52
36	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	24,00	33,36
37	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,19	0,00	40,00	207,60
38	1028324	7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	16,98	0,00	3,00	50,94
39	1118971	7898608572738	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	6,25	0,00	1,00	6,25
40	1110531	7896051165491	QUEIJO RAL.ITAMBE 50G PARMESAO	4,99	0,00	6,00	29,94
41	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	13,10	0,00	3,00	39,30
42	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,59	0,00	10,00	35,90



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 10/07/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
20427-7	QUEIJO RALADO NONITO 40GR FINO	6 UN	4,59	27,54
OBSERVAÇÃO:		120 UN	1,49	178,80
11038-8	REFRES TANG 18GR (30 ABAC/30 LAR/30 LIM/30 MOR)			
OBSERVAÇÃO:		10 UN	3,89	38,90
00320-4	SAL REF CISNE 1KG			
OBSERVAÇÃO:		10 UN	3,49	34,90
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML			
OBSERVAÇÃO:		6 UN	3,89	23,34
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA			
OBSERVAÇÃO:		48 UN	2,69	129,12
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR			
OBSERVAÇÃO:		14 UN	3,49	48,86
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN			
OBSERVAÇÃO:		6 UN	7,99	47,94
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544			
OBSERVAÇÃO:		20 UN	3,98	79,60
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS			
OBSERVAÇÃO:		24 UN	3,49	83,76
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML			
OBSERVAÇÃO:		1 UN	8,79	8,79
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT			
OBSERVAÇÃO:		3 UN	15,99	47,97
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR SUN			
OBSERVAÇÃO:		12 UN	6,99	83,88
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD			
OBSERVAÇÃO:		6 UN	6,99	41,94
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA			
OBSERVAÇÃO:		12 UN	4,69	56,28
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU			
OBSERVAÇÃO:		6 UN	8,99	53,94
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA			
OBSERVAÇÃO:		12 UN	7,99	95,88
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA			
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	5.466,93
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	5.466,93

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 10/07/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000696

DATA:10/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	4	UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	36	UN	16,99	611,64
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	6	UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	4	UN	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	18,99	455,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	2	UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	4	UN	11,98	47,92
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	18	UN	4,89	88,02
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	20	UN	4,89	97,80
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	65	UN	14,99	974,35
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	4	UN	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	4	UN	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	4	UN	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	15	UN	3,98	59,70
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	50	UN	8,99	449,50
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	4	UN	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR (3 ABACAX / 3 LIMAO / 3 MOR / 3 UVA)	12	UN	2,29	27,48
OBSERVAÇÃO:					
16330-9	LEITE LV JUSSARA 1LT DESNATADO C/TAMPA	12	UN	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
10880-4	LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	120	UN	4,99	598,80
OBSERVAÇÃO:					
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	20	UN	3,29	65,80
OBSERVAÇÃO:					
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24	UN	1,39	33,36
OBSERVAÇÃO:					
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	40	UN	5,69	227,60
OBSERVAÇÃO:					
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3	UN	23,80	71,40
OBSERVAÇÃO:					



Supermercado Andrucioni Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953- 1951	Nº 03-07/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	36	pt	Açúcar cristal (06 fardosx30kg)	c/5kg	anta Isabel	16,90	R\$ 608,40
02	24	pt	Arroz T.1 (04 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	20,90	R\$ 501,60
03	04	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	7,99	R\$ 31,96
04	06	cx	Adoçante em po sache de 40g)	cx c/ 50 unid.	Linea	9,85	R\$ 59,10
05	04	ga	Amido milho (caixa)	ga c/500ml	Maisena	13,49	R\$ 53,96
06	02	vd	Azeite de oliva tampa vermelha	ga c/200g	Galo	36,35	R\$ 72,70
07	04	vd	Azeitona preta c/caroço (320x150g)	vd c/150g	Tozzi	13,78	R\$ 55,12
08	18	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R\$ 89,82
09	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R\$ 99,80
10	65	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	15,90	R\$ 1.033,50
11	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 17,00
12	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 17,00
13	10	pt	Camomila	pt c/6g	veranita	2,89	R\$ 28,90
14	10	pt	Colorifico	pt c/50g	Siamar	2,45	R\$ 24,50
15	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,59	R\$ 17,18
16	04	pt	Creme de cebola	pt c/65g	Siamar	2,98	R\$ 11,92
17	15	pt	Erva doce	pt c/20g	veranita	1,69	R\$ 25,35
18	06	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	veranita	7,35	R\$ 44,10
19	06	lt	Farinha trigo	pt c/1kg	Nita	5,98	R\$ 35,88
20	04	la	Fermento po	la c/100g	Royal	5,85	R\$ 23,40
21	50	pt	Feijão cariquinho novo	pt 1kg	carunchão	7,69	R\$ 384,50
22	12	cx	Gelatina(3abacax/3limão/3morang)	cx c/20g	Dr. Oetcker	2,20	R\$ 26,40
23	12	lt	Leite desnatado tetra pack (1cx c1	cx c/1lt	Jussara	4,98	R\$ 59,76
24	120	lt	Leite integral tetra pack (10 cx12lt)	cx c/1lt	Jussara	4,98	R\$ 597,60
25	06	lt	Leite s/lactose Tetra pack	cx c/1ltro	Jussara	6,75	R\$ 40,50
26	20	pt	Macarrão Ave maria	cx c/15unid c/	Basilar	4,39	R\$ 87,80
27	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/50g	Qualy	7,79	R\$ 373,92
28	24	fr	Molho tomate	sache 370g	Fugini	1,39	R\$ 33,36
29	06	fr	Mate p/cha	cx c/250g	Leão	6,99	R\$ 41,94
30	40	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	5,49	R\$ 219,60
31	03	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Alpinus	20,85	R\$ 62,55
32	06	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matlat	6,99	R\$ 41,94
33	120	pt	Refresco po(30ab/30/lar/30lim/30n	cx c/15und/	Tang	1,09	R\$ 130,80
34	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,89	R\$ 38,90
35	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,89	R\$ 70,68
37	06	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,55	R\$ 51,30
38	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	9,99	R\$ 59,94
39	12	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	8,59	R\$ 103,08
40	10	fr	Vinagre branco	fr c/500ml	Castelo	2,95	R\$ 29,50
41	06	fr	Desengordurante p/cozinha	fr c/500ml	Rajja	6,99	R\$ 41,94
42	48	rl	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	2,45	R\$ 117,60
43	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Brilhus	5,39	R\$ 32,34
44	20	cx	Fosforo extra longo	cx c/50pal.	Fiat lux	4,50	R\$ 90,00
45	14	pt	Lã de aço	pt c/8 unid.	Bombril	2,99	R\$ 41,86
46	24	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,35	R\$ 80,40

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: 257,16
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 000010494

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 000010494
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35230710228189000128550010000104941002409200

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231069236552 06/07/2023 12:05:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
06/07/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/07/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
12:05:33

FATURA/ DUPLICATA

07/08/2023 - R\$ 257,16

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
257,16

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
257,16

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
183321	AGUA MIN.MINALICE 500ML S/GAS	22011000	060	5405	UN	84,000	0,9900	83,16					
196857	AGUA MIN.MINALICE 510ML C/GAS	22011000	060	5405	UN	120,000	1,4500	174,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12857: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/07/23

ATOR: *Hanni*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2023 17:03

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

4943

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 05/07/2023
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA	Cond.Pagto: 50 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4643- 1 AGUA MINERAL S/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	84,0000 0,9900 0,0000 0,0000	Não Entregou 83,1600
Complemento do item		
4644- 1 AGUA MINERAL C/GÁS 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000 1,4500 0,0000 0,0000	Não Entregou 174,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 257,1600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
257,1600	0,0000	0,0000	0,0000	257,1600



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128

04/07/23 16:17:17

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12857

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/07/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	183321		AGUA MIN.MINALICE 500ML S/GAS	0,99	0,00	84,00	83,16
2	196857		AGUA MIN.MINALICE 510ML C/GAS	1,45	0,00	120,00	174,00
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							257,16

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 04/07/2023

Folha : 1

Nome

VENDAT

REGISTRO:0100000689

DATA:04/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS

QTDE. UN UNIT. TOTAL

05694-4 AGUA MIN MINALICE 500ML S/GAS

84 UN 0,98 82,32

OBSERVAÇÃO:

11054-0 AGUA MIN MINALICE 510ML C/GAS

120 UN 1,68 201,60



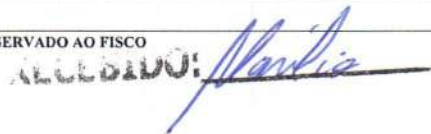

OBSERVAÇÃO:



SUB-TOTAL: 283,92
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 283,92

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: 673,39 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 000010490		
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 000010490 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000104901002408400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231062928907 05/07/2023 15:27:32							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 05/07/2023				
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 05/07/2023					
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 15:27:32				
FATURA/ DUPLICATA 07/08/2023 - R\$ 673,39													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 29,63		VALOR DO ICMS 2,07		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 673,39					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 673,39					
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	
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,252	3,1500	3,94					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	2,000	5,6900	11,38					
178	IABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,060	2,9900	18,12					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,022	28,9900	29,63	29,63	2,07		7,00	
239	IBANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	11,9900	23,98					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,090	3,4900	7,29					
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5102	KG	4,206	2,8500	11,99					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,030	6,2900	75,67					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,152	4,2900	9,23					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,050	3,4000	27,37					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,110	3,9900	20,39					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	3,916	2,8500	11,16					
598	IMACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	3,124	6,4900	20,27					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,278	2,8900	6,58					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	4,038	3,7900	15,30					
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12856: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas							ASSINADO:  DATA: 05/07/23 SETOR: 						

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: 673,39 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 000010490		
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 000010490 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230710228189000128550010000104901002408400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231062928907 05/07/2023 15:27:32							
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			05/07/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		05/07/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			15:27:32				
FATURA/ DUPLICATA													
07/08/2023 - R\$ 673,39													
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	ALÍQUOTAS IPI
659	IMANDIOCA SALSА KG	07141000	040	5102	KG	2,230	8,5500	19,07					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,080	3,9900	8,30					
895	IPIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	1,048	18,4500	19,34					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	1,000	19,9800	19,98					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	1,630	3,3500	5,46					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	57,9900	57,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,175	8,4900	103,37					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,162	13,5900	29,38					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	9,9500	39,80					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	14,000	5,6000	78,40					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2023 16:27

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4942

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 04/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0800	3,9900	0,0000	0,0000	8,2992
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0480	18,4500	0,0000	0,0000	19,3356
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,6300	3,3500	0,0000	0,0000	5,4605
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1750	8,4900	0,0000	0,0000	103,3658
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1620	13,5900	0,0000	0,0000	29,3816
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 673,3906

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
673,3906	0,0000	0,0000	0,0000	673,3906



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2023 16:27

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

4942

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 04/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0300	6,2900	0,0000	0,0000	75,6687
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2060	2,8500	0,0000	0,0000	11,9871
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1520	4,2900	0,0000	0,0000	9,2321
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0500	3,4000	0,0000	0,0000	27,3700
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1100	3,9900	0,0000	0,0000	20,3889
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9160	2,8500	0,0000	0,0000	11,1606
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,6000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1240	6,4900	0,0000	0,0000	20,2748
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2780	2,8900	0,0000	0,0000	6,5834
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0380	3,7900	0,0000	0,0000	15,3040
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2300	8,5500	0,0000	0,0000	19,0665
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2023 16:27

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

4942

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 04/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9500	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	57,9900	0,0000	0,0000	57,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	19,9800	0,0000	0,0000	19,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2510	3,1500	0,0000	0,0000	3,9407
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,6900	0,0000	0,0000	11,3800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0600	2,9900	0,0000	0,0000	18,1194
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,6000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0220	28,9900	0,0000	0,0000	29,6278
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,6000	0,0000	0,0000	11,2000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	3,4900	0,0000	0,0000	7,2941
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12856****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 04/07/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	3,15	0,00	1,00	3,15
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,69	0,00	2,00	11,38
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
4	208		IALHO ROXO KG	28,99	0,00	1,00	28,99
5	239		IBANANA MACA KG	11,99	0,00	2,00	23,98
6	260		IBANANA NANICA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
7	12522		IBATATA DOCE VERMELHA KG	2,85	0,00	4,00	11,40
8	307		IBATATA EXTRA KG	6,29	0,00	12,00	75,48
9	79		IBERINJELA KG	4,29	0,00	2,00	8,58
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	3,40	0,00	8,00	27,20
11	420		ICENOURA KG	3,99	0,00	5,00	19,95
12	444		ICHUCHU KG	2,85	0,00	4,00	11,40
13	598		IMACA GALA KG	6,49	0,00	3,00	19,47
14	611		IMAMAO FORMOSA KG	2,89	0,00	2,00	5,78
15	635		IMANDIOCA KG	3,79	0,00	4,00	15,16
16	659		IMANDIOCA SALSA KG	8,55	0,00	2,00	17,10
17	666		IMANGA PALMER KG	3,99	0,00	2,00	7,98
18	895		IPIMENTAO COLORIDO KG	18,45	0,00	1,00	18,45
19	925		IQUIABO KG	19,98	0,00	1,00	19,98
20	963		IREPOLHO VERDE KG	3,35	0,00	1,50	5,03
21	8211		ISALSA INDUSTRIAL	57,99	0,00	1,00	57,99
22	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	8,49	0,00	12,00	101,88
23	1045		IVAGEM KG	13,59	0,00	2,00	27,18
24	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,95	0,00	4,00	39,80
25	48		VERD.FOLHA	5,60	0,00	14,00	78,40
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							660,63

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/07/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000690

DATA:04/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	11,29	45,16
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,49	3,49
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	12,99	77,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	15,98	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	6,59	79,08
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	8,79	43,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	2,19	8,76
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	6,98	20,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	6,98	13,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,000	KG	19,80	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,500	KG	3,59	5,38
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	22,80	45,60
OBSERVAÇÃO:					

não inclui a salsa

Junior

SUB-TOTAL:	756,53
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	756,53

237
2324
28155-7

7951,98.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 510,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	59560
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:56:10

Código da operação:	00112059
Chave de segurança:	WM7PLAZU16X4LS0P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente 275
SERTPEL COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
 Rua HUMBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep: 14160-660
 Sertãozinho/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000059560
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0707 7786 9800 0110 5500 1000 0595 6010 0191 5706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231095553755 10/07/2023 15:01:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO: 10/07/2023

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/07/2023

MUNICÍPIO: Pontal

FONE/FAX

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:01:13

FATURA	001	10/08/2023	510,00																	
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00					
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	510,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
773	COPO DE PLASTICO 180 ML TOPFORM COM 2.500 UND. TRANSP	39241000	060	5405	UN	5,0000	102,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

RECEBIDO: *Marcia*

DATA: 31/07/23

SETOR: SND

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231095553755

Nota Fiscal

PAGTO: 31D - 10/08/2023 - DEPOSITO

BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5

PEDIDO COMPRA: 4947 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T, A N 004/2023

- Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 67,78(13,29%)
 Federal, R\$ 91,80(18,00%) Estadual, R\$ 0,00(0,00%) Municipal. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

NFE + XML ENVIADO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/07/2023 13:49

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

4947

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 10/07/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

63605- 1 COPO DESC P/AGUA 180ML (CX/25X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	125,0000	4,0800	0,0000	0,0000	510,0000

Complemento do item TOP FORM TRANSPARENTE

Totais:

Total Bruto dos itens: 510,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
510,0000	0,0000	0,0000	0,0000	510,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 7.405,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:56:59

Código da operação:	00111754
Chave de segurança:	J6E08GW8QTCX7UXX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Súpermercado Andrucioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira, 124
 São Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1051

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12846
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230761666855000140550010000128461122274223
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231121252947 13/07/2023 15:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmãzade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 13/07/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SÁIDA: 13/07/2023
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SÁIDA: 15:06:36

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3289,61 VALOR DO ICMS: 178,34 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3522,97
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3522,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 56 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

ADICIONAIS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
000571	+ Coxão Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,255	30,900	440,48	440,48	19,82	4,50
014744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,015	28,900	405,04	405,04	18,23	4,50
000549	+ Mada Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	14,060	31,900	448,52	448,52	20,18	4,50
000559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,110	27,899	337,86	337,86	15,20	4,50
000565	+ Coxão Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	9,065	31,900	289,17	289,17	13,01	4,50
006460	+ Lombo Suíno Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	14,127	18,400	259,94	259,94	11,70	4,50
000470	+ Coxa/Sobr. Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	25,258	6,980	176,30	176,30	7,93	4,50
000433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	27,425	8,480	232,56	232,56	10,47	4,50
014469	+ Perdigoao Ling. Toscana Trad./Ap. Valquiri	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	6,010	25,900	155,66	0,00	0,00	0,00
011613	+ Suliita Ling. Calabreza Defumada Kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	3,000	25,900	77,70	0,00	0,00	0,00
009422	- Suliita Bacon Paleta Def. Kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	2,010	31,502	63,32	63,32	11,40	18,00
000009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	2,870	35,895	103,02	103,02	18,54	18,00
78454	+ Jerked Beef Paineira Dianteiro 400g	02102000		7896052404896	000	5929	UN	10,000	21,900	219,00	219,00	9,85	4,50
75727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	52,400	314,40	314,40	22,01	7,00

Handwritten signature: www.fina

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 00112227422
 Referência a nota fiscal n 378265 Serie: 160492 Emissao: 13/07/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 V: 013 Cupom: 299099 Data: 13/07/23 VENCIMENTO 23/08/2023. DEPOSITO EM CONTA SICCOB COCRED
 NCO: 756/AG: 3214/C/C: 10.721-2; CONVENIO N 001/2022 TA N 001/2023 Chave(s) SAT ECF:
 0160492(35230761666855000140590001604923782659445747-13/07/23
 DATA: 13/07/23
 RESERVA DO LANCAMENTO FISCAL
 TOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 18:30

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

4966

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 11/07/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0600 31,9000 0,0000 0,0000	448,5140
Complemento do item		
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0153 28,9000 0,0000 0,0000	405,0422
Complemento do item		
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	27,4250 8,4800 0,0000 0,0000	232,5640
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.522,9700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.522,9700	0,0000	0,0000	0,0000	3.522,9700



 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

4966

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/07/2023		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
4205-	1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	54,7500	0,0000	0,0000	219,0000
Complemento do item						
4244-	1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,8700	35,8950	0,0000	0,0000	103,0187
Complemento do item						
50544-	1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	31,5020	0,0000	0,0000	63,3190
Complemento do item						
63861-	1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	25,2588	6,9800	0,0000	0,0000	176,3064
Complemento do item						
63873-	1 COXAO DURO-KG-				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	9,0650	31,9000	0,0000	0,0000	289,1735
Complemento do item						
63885-	1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	14,2550	30,9000	0,0000	0,0000	440,4795
Complemento do item						
68652-	1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	65,5000	0,0000	0,0000	314,4000
Complemento do item						
75607-	1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	25,9000	0,0000	0,0000	77,7000
Complemento do item						
75632-	1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0100	25,9000	0,0000	0,0000	155,6590
Complemento do item						
75991-	1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	14,1270	18,4000	0,0000	0,0000	259,9368
Complemento do item						
78608-	1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	12,1100	27,8990	0,0000	0,0000	337,8569
Complemento do item						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

11/07/23 13:41:20

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12867

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 10/07/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	7,99	0,00	25,00	199,75
2	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	9,90	0,00	28,00	277,20
3	8044		BACON MANTA FATIADO KG	31,90	0,00	2,00	63,80
4	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	14,99	0,00	10,00	149,90
5	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	35,90	0,00	14,00	502,60
6	1001754	7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,90	0,00	6,00	299,40
7	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	32,90	0,00	3,00	98,70
8	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,98	0,00	6,00	119,88
9	1618		LOMBO SUINO KG	15,90	0,00	14,00	222,60
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	28,49	0,00	12,00	341,88
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
12	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	27,90	0,00	14,00	390,60
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	29,99	0,00	14,00	419,86
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	32,99	0,00	9,00	296,91
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.532,78

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 10/07/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000698

DATA:10/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	16,90	169,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA SOBRECOXA DE FRANGO KG	25,000	KG	8,99	224,75
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	28,000	KG	9,98	279,44
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	2,000	KG	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:					
11497-9	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR	12	UN	25,80	309,60
OBSERVAÇÃO:					
03881-4	LING PERD CALABRESA KG	3,000	KG	29,80	89,40
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	3,000	KG	49,00	147,00
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE BOVINO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA BOVINO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	12,000	KG	22,98	275,76
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	PONTA DE ALCATRA BOVINO KG	9,000	KG	34,00	306,00
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.766,55
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.766,55

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionario Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 12894
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230761666855000140550010000128941122351233

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

PÁGINA 1 DE 1

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ: 61.666.855/0001-40
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231217249403 28/07/2023 14:21:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmãmdade Da Santa Casa Misericordia De Pontal
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 28/07/2023
 ENDEREÇO: Ananias D. Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA: 28/07/2023
 MUNICÍPIO: Pontal
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENT/SAÍDA: 14:21:30

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: 382,31
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 382,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 9
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,990	11,98	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,950	3,600	3,42	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,990	3,599	14,36	0,00	0,00	0,00
100532	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,105	5,249	11,05	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,065	2,990	30,09	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,990	5,598	11,14	0,00	0,00	0,00
100733	* Cebola Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,150	1,990	12,24	0,00	0,00	0,00
100509	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,020	3,980	16,00	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,075	4,790	19,52	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,105	2,850	8,85	0,00	0,00	0,00
100536	* Limao Thai	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,970	1,980	5,88	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,065	5,990	24,35	0,00	0,00	0,00
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,995	7,990	7,95	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	9,981	20,91	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,185	5,602	12,24	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	12,000	24,06	0,00	0,00	0,00
100592	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	1,115	3,991	4,45	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,050	5,990	48,22	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,110	3,990	32,36	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,030	14,601	29,64	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Transação: 00112235123
 - Referente a nota fiscal n 379253 Serie: 160492 Emissao: 28/07/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 DV: 012 Cupom: 185988 Data: 28/07/23 VENCIMENTO: 05/07/2023 R\$ 382,31;; DEPOSITO
 BANCARIO: BANCO SICCOB COCRED 756 AGENCIA : 3214 C/CORRENTE: 10721-2.;; TERMO DE CONVENIO N
 01/2022- T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 00160492135230761666855000140590001604923792536054763-28/07/23

RESERVADO AO FISCO

DATA: 28/07/23

FTOR: SVD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/07/2023 16:07

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

4995

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 27/07/2023
Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA0 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

Totais:

Total Bruto dos itens: 382,3091

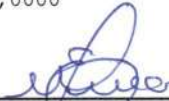
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
382,3091	0,0000	0,0000	0,0000	382,3091



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4995

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0750	4,7900	0,0000	0,0000	19,5193
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1050	2,8500	0,0000	0,0000	8,8493
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9700	1,9800	0,0000	0,0000	5,8806
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0650	5,9900	0,0000	0,0000	24,3494
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9950	7,9900	0,0000	0,0000	7,9501
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	9,9810	0,0000	0,0000	20,9102
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1850	5,6020	0,0000	0,0000	12,2404
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1150	3,9910	0,0000	0,0000	4,4500
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0500	5,9900	0,0000	0,0000	48,2195
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	14,6010	0,0000	0,0000	29,6400
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

4995

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	12,0000	0,0000	0,0000	24,0600
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9500	3,6000	0,0000	0,0000	3,4200
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9900	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1500	1,9900	0,0000	0,0000	12,2385
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9900	3,5990	0,0000	0,0000	14,3600
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1050	5,2490	0,0000	0,0000	11,0491
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0650	2,9900	0,0000	0,0000	30,0944
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	5,5980	0,0000	0,0000	11,1400
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1100	3,9900	0,0000	0,0000	32,3589
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0200	3,9800	0,0000	0,0000	15,9996
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi Ltda
Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687
Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953 -1951		Nº 08-07/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,99	11,98
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	3,60	3,60
03	4,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,60	14,40
04	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	5,25	10,50
05	10,0	kg	Batata inglesa extra	Média	2,99	29,90
06	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	11,20
07	6,0	kg	Cabotiá	2kg c/pç	1,99	11,94
08	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	3,99	31,92
09	4,0	kg	Cenoura média	150 a180g	3,98	15,92
10	4,0	kg	Chuchu	150 a180g	4,79	19,16
11	3,0	kg	Laranja pera media		2,85	8,55
12	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		1,98	5,94
13	4,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	5,99	23,96
14	1,0	kg	Mamão formosa+verde	pç 1kg.	7,95	7,95
15	2,0	kg	Mandioquinha salsa		9,98	19,96
16	2,0	kg	Pepino japones		5,60	11,20
17	2,0	kg	Quiabo novo		12,00	24,00
18	1,0	kg	Tangerina ponkan		3,99	3,99
19	8,0	kg	Tomate salada pizzadoro		5,99	47,92
20	2,0	kg	Vagem		14,60	29,20
21	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
XX						R\$ 376,79
As verduras de folhas, podem ser entregues:(6ªf/2ªf)ou(sáb/3ªf) conforme a política de						
entregue de seu estabelecimento.						
Dt. Cotação:26/07/23		Dt.Pedido: Após orçamento		Dt. Entrega:28/07/2023		Horário: Manhã
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
Responsável: Alessandra						

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12894

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 27/07/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	3,79	0,00	1,00	3,79
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,09	0,00	2,00	10,18
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	2,75	0,00	4,00	11,00
4	260		IBANANA NANICA KG	6,49	0,00	2,00	12,98
5	307		IBATATA EXTRA KG	3,59	0,00	10,00	35,90
6	79		IBERINJELA KG	4,39	0,00	2,00	8,78
7	321		ICABOTCHA KG	2,95	0,00	6,00	17,70
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	2,99	0,00	8,00	23,92
9	420		ICENOURA GRANEL KG	6,69	0,00	4,00	26,76
10	444		ICHUCHU KG	3,89	0,00	4,00	15,56
11	543		ILARANJA PERA KG	3,75	0,00	3,00	11,25
12	574		ILIMAO TAITHI KG	3,49	0,00	3,00	10,47
13	598		IMACA GALA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
14	611		IMAMAO FORMOSA KG	6,29	0,00	1,00	6,29
15	659		IMANDIOCA SALSA KG	9,98	0,00	2,00	19,96
16	161		IPEPINO CONSERVA KG	6,59	0,00	2,00	13,18
17	918		IPONKAN KG	5,99	0,00	1,00	5,99
18	925		IQUIABO KG	11,39	0,00	2,00	22,78
19	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	4,75	0,00	6,00	28,50
20	1045		IVAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
21	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,90	0,00	3,00	29,70
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	370,63

OBSERVAÇÕES:

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



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/07/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000705

DATA:27/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	9,98	29,94
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,98	4,98
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	4,49	8,98
00645-9	ABOBORA KG	4,000	KG	7,69	30,76
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	5,98	11,96
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	4,29	42,90
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	1,89	11,34
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,89	31,12
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	4,99	19,96
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	5,89	23,56
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,69	11,07
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,99	14,97
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	8,99	35,96
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	5,89	5,89
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	7,89	15,78
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,90	27,80
00746-3	TANGERINA POKAN KG	1,000	KG	6,59	6,59
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	5,99	47,92
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,90	39,80

SUB-TOTAL: 439,24
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 439,24

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira, 124
 Sao Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FGNE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12902
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35230761666855000140550010000129021122359211

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231230502811 31/07/2023 13:00:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADÃO / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 31/07/2023

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 31/07/2023
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 12:59:42

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3229,34 VALOR DO ICMS 178,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3500,07
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3500,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 156 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	13,855	29,900	414,26	414,26	18,64	4,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	14,455	29,900	432,21	432,21	19,45	4,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	11,932	27,900	332,90	332,90	14,98	4,50
100565	+ Coxao Duro	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	6,365	31,899	203,04	203,04	9,14	4,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	13,980	17,800	248,85	248,85	11,20	4,50
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	25,005	6,990	174,79	174,79	7,87	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	28,195	8,490	239,37	239,37	10,77	4,50
214388	+ Perdigao Ling.Toscana Joel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,954	25,900	154,21	0,00	0,00	0,00
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,088	22,901	116,52	0,00	0,00	0,00
209422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	3,044	26,899	81,88	81,88	14,74	18,00
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,006	34,900	104,91	104,91	18,88	18,00
178454	+ Jerked Beef Paineira Dianteiro 400g	02102000		7896052404896	000	5929	UN	10,000	21,900	219,00	219,00	9,85	4,50
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,095	32,900	463,73	463,73	20,87	4,50
275727	Copacal File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	52,400	314,40	314,40	22,01	7,00

RECEBIDO: *Maria*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 00112235921
 - Referente a nota fiscal n 379369 Serie: 160492 Emissao: 31/07/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 013 Cupom:300393 Data:31/07/23VENCIMENTO: 08/09/2023 R\$ 3500,07 DEPOSITO
 BANCARIO;;BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO N
 001/2022- T.A N 004/2023. Chave(s) SAT ECF:
 000160492\35230761666855000140590001604923793698135880-31/07/23

DATA: 31/07/23

SETOR: SNO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 31/07/2023 16:30

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

5002

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 28/07/2023	
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					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,4550	29,9000	0,0000	0,0000	432,2045
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	13,8550	29,9000	0,0000	0,0000	414,2645
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	28,1950	8,4900	0,0000	0,0000	239,3756
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.500,0702

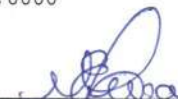
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.500,0702	0,0000	0,0000	0,0000	3.500,0702



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5002

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 28/07/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE) -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	54,7500	0,0000	0,0000	219,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0060	34,9000	0,0000	0,0000	104,9094
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0440	26,8990	0,0000	0,0000	81,8806
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO) -KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0050	6,9900	0,0000	0,0000	174,7850
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3650	31,8990	0,0000	0,0000	203,0371
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0950	32,9000	0,0000	0,0000	463,7255
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	65,5000	0,0000	0,0000	314,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0880	22,9010	0,0000	0,0000	116,5203
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9540	25,9000	0,0000	0,0000	154,2086
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9807	17,8000	0,0000	0,0000	248,8565
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9320	27,9000	0,0000	0,0000	332,9028
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580
 CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12896

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 27/07/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	2066		BACON MANTA PEDACO KG	29,90	0,00	3,00	89,70
2	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,99	0,00	10,00	169,90
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	7,90	0,00	25,00	197,50
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	35,90	0,00	14,00	502,60
5	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	54,90	0,00	1,00	54,90
6	1878		FRANGO PEITO C/OSSO KG	9,90	0,00	28,00	277,20
7	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	33,45	0,00	5,00	167,25
8	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,99	0,00	6,00	143,94
9	1618		LOMBO SUINO KG	15,90	0,00	14,00	222,60
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	29,99	0,00	12,00	359,88
11	8532		MUSSARELA PECA KG	35,90	0,00	3,00	107,70
12	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	30,90	0,00	14,00	432,60
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	30,90	0,00	14,00	432,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	29,99	0,00	6,00	179,94
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.338,31

OBSERVAÇÕES:

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

INFORMATIVO DE PENDÊNCIA



De Supermercado Bizarri Ltda - Junior <juniorbizarri@supermercadobizarri.com.br>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-07-28 11:33

Produtos que ficarão pendentes em possível compra de produtos do Açougue:

Paleta

Peixinho paleta

Músculo bovino

Lombo suíno



Junior Bizarri

AUX. ADMINISTRATIVO | COMPRAS
JUNIORBIZARRI@SUPERMERCADOBIZARRI.COM.BR
TELEFONE: (16) 3953-4330
RAMAL: 211



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 27/07/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000704

DATA:27/07/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716
1639531717
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	16,90	169,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	25,000	KG	8,99	224,75
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO KG	28,000	KG	9,98	279,44
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	3,000	KG	28,90	86,70
OBSERVAÇÃO:					
11497-9	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR	12	UN	25,80	309,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	5,000	KG	19,90	99,50
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADO KG	3,000	KG	46,80	140,40
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	34,90	488,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA KG	14,000	KG	29,90	418,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO KG	12,000	KG	25,90	310,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	PONTA DE ALCATRA	6,000	KG	34,00	204,00
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUIINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.605,99
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.605,99

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

7405, 35.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.733,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1571
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:57:15

Código da operação:	00111659
Chave de segurança:	QX5C1N47LSKJXF8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.733,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.001.571 SÉRIE: 1

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST. 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.571 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 0705 6350 8300 0109 5500 1000 0015 7117 8011 0053	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	
CNPJ 05.635.083/0001-09		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231229021047 - 31/07/2023 10:29:00	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 31/07/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2023
			HORA DE SAÍDA 10:28:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.733,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 367,57	VALOR TOTAL DA NOTA 2.733,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	115,5000	12,0000000000	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,41
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	66,5000	12,0000000000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,33
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	42,0000	12,0000000000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,78
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	5,0000	9,0000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05

RECEBIDO: *[Assinatura]*

DATA: 31/07/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Codigo: 2631 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO SETOR: <i>[Assinatura]</i>
---	--

CNPJ: 05.635.083/0001-09

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35230705635083000109550010000015711780110053



Número da Nota Fiscal 1571	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 07/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231238452408	Data de Autorização 01/08/2023 11:20:48	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

TERMO DE CONVENIO No 001/2022 T.A No004/2023

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 31/07/2023 11:27

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

5001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/07/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	66,5000	12,0000	0,0000	0,0000	798,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	5,0000	9,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	115,5000	12,0000	0,0000	0,0000	1.386,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-				Não Entregou	
(17) SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO E	42,0000	12,0000	0,0000	0,0000	504,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.733,0000

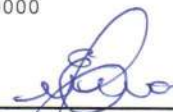
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.733,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.733,0000



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
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUIE ORÇAMENTO DO(S) PRUDUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1º DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA
EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR
01/02/2023 A 31/07/2023

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE FEVEREIRO DE 2023

LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 03 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 30/09/2023

PONTAL SP 30 DE JUNHO DE 2023 LOPES E SICCHIERI LTDA

Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-02-27 10:57

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90

Mini hot dog Kg R\$ 14,49

Pão francês Kg R\$ 12,90

Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

Valores por Kg. Incluindo entrega e o faturamento em 180 dias.

A disposição

16.9.9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

750
3214
056573-3



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003172 47001.901017 1 94480000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Data do Vencimento:	20/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:51:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019424262
Chave de segurança:	OPX7PR953GT5Z073

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

	Syspec Informatica Ltda Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	02/08/2023	02/08/2023 09:10:32	A9 8C 20	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		1720
1586	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	02/08/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R ANANIAS DA COSTA FREITAS	753	---	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			
Local dos Serviços				
Ribeirão Preto - São Paulo				

Descrição dos Serviços				
LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO SIH-R (3947,32) --- (Observações: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 08/2023 - VENCIMENTO:20/08/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)				
<i>fênica</i>				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	2,00	101	6201501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.947,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 3.704,56
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares

Recibo do Sacado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Documento
31747

Vencimento
20/08/2023

Instruções / Mensagens

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/08/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000317470019 31747	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.75328	71700.003172	47001.901017	1	94480000370456
--	--------------	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/08/2023
--	---------------------------------

Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA	Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
---	--

Data do Documento 02/08/2023	Número Documento 14482/1720	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 02/08/2023	Nosso Número 0000317470019
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

Uso do Banco	Carteira 101	02 R\$	Quantidade	Valor 3704,56	Valor do Documento 3704,56
--------------	-----------------	-----------	------------	------------------	--------------------------------------

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/08/2023

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

Sacado:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL	753	CNPJ: 55110753000141
---------	--	-----	----------------------

Sacador Avalista:

SP CENTRO

Código de Baixa

(LiVeSgBtQ{B{LiA | JsHeIyVbI | A | B{LiQhBhB{SgJjJj})



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00795.571587 83900.030004 7 94380000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:52:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019421801
Chave de segurança:	KXCZ9ZKTVY7Z0X36

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
29431



Data e Hora da Emissão	31/07/2023 17:21:24	Competência	31/7/2023	Código de Verificação	MLKBS5BPP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 06/2023 - VENCIMENTO 10/08/2023
VALOR R\$ 960,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	960,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,31
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00795.571587 83900.030004 7 94380000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Noosso Número 157 / 00007955 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO DE SISTEMA MES 06 /2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00795.571587 83900.030004 7 94380000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Noosso Número 157 / 00007955 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO DE SISTEMA MES 06 /2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00795.401587 83900.030004 5 94380000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:52:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019419889
Chave de segurança:	P66L5EV3ACUMV9NS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
29430



Data e Hora da Emissão	31/07/2023 17:19:15	Competência	31/7/2023	Código de Verificação	W5UMWKIPP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 06/2023 - VENCIMENTO 10/08/2023
VALOR R\$ 6,000,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,31
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00795.401587 83900.030004 5 94380000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 157 / 00007954 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 06/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00795.401587 83900.030004 5 94380000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 01/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 01/08/2023	Nosso Número 157 / 00007954 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 06/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00052.487170 1 94530000086244
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:	25/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:53:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019415461
Chave de segurança:	VCA5TWV6WFS4JJJEV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6944	01/07/2023	XFFSFDFD

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	Inscrição Municipal: 123749
Telefone: 16 3942-2210	

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2023 Data Prestação: 01/07/2023	Simple Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JULHO DE 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/08/2023

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
862,44	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS				
	0,00	862,44	2,79 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,06	862,44			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa
862,44			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000052487	NFES6944	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
862,44	33905540000052487		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00052.487170 1 94530000086244

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/08/2023			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37 RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP				6516-1/00018320-2			
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
01/07/2023		NFES6944		DS		Data do Processamento	
Nº da Conta / Respos.		Carteira		Espécie		Valor	
		17-019		R\$		0,00	
Instruções				(-) Desconto / Abatimento			
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA				(-) Outras deduções			
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(+) Mora / Multa			
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO				(+) Outros Acréscimos			
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(-) Valor cobrado			
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário							
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA			
Esgador / Avalista				Código de baixa			

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.015454 88009.683108 2 94420000035147
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:	14/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	351,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,47
Valor Pago (R\$):	351,47

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:53:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019414850
Chave de segurança:	6VCC0LUHV7KM5C2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS nº. 79188 Série 1, Emitido 31/07/2023

Número da Nota - Serie
000000073845 - 1

Autenticidade
OS2LMNDD

Data de Emissão
27/07/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA-EPP
CPF/CNPJ: 01055651000141 IM: 24174 IE: 4382713701 Fone: 1421055500
Endereço: RUA SÃO LUIZ
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55110753000141 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
Município: PONTAL UF: SP E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de julho/2023.
CONVENIO Nº 001/2022-TA Nº 004/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de Acordo com a L.C. 123/2006

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

I.N.S.S. R\$ 0,00	I.RENDA R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
----------------------	---------------------	-----------------	--------------------	------------------

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na Base de Cálculo

Deduções de Materiais R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 351,47	Aliquota (%) R\$ 5,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota (R\$) R\$ 351,47
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------	---

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47



Bradesco

237-2

23790.00207 90000.015454 88009.683108 2 94420000035147

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
04/08/2023	0720232163	DS	N	25/07/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 14.08.2023 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
07/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47



Vencimento	14/08/2023
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000154588-7
1 (=) Valor do Documento	351,47
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
 PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado



Bradesco

237-2

23790.00207 90000.015454 88009.683108 2 94420000035147

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
04/08/2023	0720232163	DS	N	25/07/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 14.08.2023 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento	14/08/2023
Agência / Código do Beneficiário	0002-7 / 0096831-5
Nosso Número	009 / 00000154588-7
1 (=) Valor do Documento	351,47
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
 PONTAL - SP 14180-000

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	31
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:58:05

Código da operação:	00111435
Chave de segurança:	7FME1Z2R1X50N4KM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31

Código de Verificação de Autenticidade

P55PV2CNG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2023 às 09:33:51

Chave de Acesso

653973NEC17BUI2NRQI0SKQ4QMG9LTK7

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 01/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
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 Advocatícios/ Referência: Julho/2023 Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P55PV2CNG.

Data

CPF/RG

Assinatura

1001
2477
109092-5
psicu



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	162
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:59:26

Código da operação:	00110913
Chave de segurança:	J440U9WY841FK1Q6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
162
Código de Verificação de Autenticidade
0UL0G1UAG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 13:19:41
 Chave de Acesso
 654180AI14JSB2514Y3RU012GP989SAY8

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 01/08/2023
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

CPI /CNPJ 26.027.058/0001-12	RG/Inscrição Estadual 550.034.580.119	Inscrição Municipal 000008921	Cadastro 000032728	Nome/Razão Social GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.
Logradouro RUA JAIME MICHELIN, 126		Complemento		Bairro CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO
CIP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6095		E-mail geu_souza10@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPI /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
CIP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO CONTRATO FIRMADO (CONVENIO Nº001/2022-TANº004/2023)	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

IC 116/2003: 14.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4322302	Construção Civil	
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	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\$ 3.000,00**

Informações Complementares

RECEBIENTE(MOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UL0G1UAG.**

Data

CPF/RG

Assinatura



GEU AR-CONDICIONADO

PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE JULHO.

- INSTALACAO DE ARCONDICIONADO BERCARIO SPRIGER MIDEA 22.000 BTUS
- RETIRADA DE ARCONDICIONADO BERCARIO MOTOR QUEIMOU
- INFRA DE TUBULAÇÃO E INFRA DE ÁGUA BERCARIO
- LIMPEZA DE BEBEDOURO BLOCO B
- INSTALAÇÃO DE ARCONDICIONADO QUARTO DE DESCANSO COMFEE 12.000 BTUS
- REGULAGEM DE TERMONETROS COZINHA
- RECARDA DE GAS AR KOMECO ZE DA AMELIA SALA 01 PORCA RACHADA
- RECARGA DE GAS R22 AR KOMECO 12.000 BTUS SALA 2 ZE DA AMELIA
- LIMPEZAPARCIAL DE ARCONDICIONADO QUARTO 102

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

001
2477
116662-0



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	305
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:59:45

Código da operação:	00110748
Chave de segurança:	G961WVJ03PZC9PUY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
305
Código de Verificação de Autenticidade
VGM2NW8CC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 07:57:19
 Chave de Acesso
 6538388XLD1YXB5H2KWVR41IJTE6VZBD

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
			01/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	26.036.073/0001-27	550.034.604.112	000008920	000032726	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833
	Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANGELO GUIDI, 569			JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9103-9549	cesar.eletrico@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO Nº 001/2022 - TA Nº 004	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$238,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **305** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VGM2NW8CC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
34790-6.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário: EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.133,25

Data de débito: 07/08/2023

Data/hora da operação: 07/08/2023 11:54:29

Código da operação: 071154

Chave de segurança: 6VZTRNLGYLXQ5A2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

100

Código de Verificação de Autenticidade

W57S7KK7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2023 às 15:43:04

Chave de Acesso

6536688DZCJM2SSDVWONPFE0R2FMME

Criada em substituição à NFS-e 99

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 01/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
			Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JULHO/2023	4.500,00	R\$ 4.500,00

férica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023.

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W57S7KK7K.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472
737-4
Op. 003.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	9
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:46:31

Código da operação:	00123761
Chave de segurança:	7VCWVA8PCSPSLMQ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
CGKT3ZXTZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 13:01:34
Chave de Acesso
65519434PXQ8NMSGWSBRWRZQTGCGETI

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 03/08/2023
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 50.389.739/0001-05	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000011181	Cadastro 000041912	Nome/Razão Social 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
Logradouro RUA HILÁRIO ANDRUCIOLI, 514	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro RESIDÊNCIAL FRANCISCO DE PAULA
			Telefone	E-mail manuolimarinho@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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531716
		E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em segurança do trabalho ao mês de julho de 2023	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	0,00%	0000080000002	8599604	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

RECEBI(EMOS) DE 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CGKT3ZXTZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

1001

2477

111966-4.

319 310938-06.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	977
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:57:30

Código da operação:	00111581
Chave de segurança:	UUTJ4KUZ4XPCAKTZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
977	02/08/2023	CLXTSKDC

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

RUA DOS IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 08/2023 **Data Prestação:** 02/08/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal**

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE

CONVÊNIO No 001/2002 - TA No 004/2023 - CONFORME RESOLUÇÃO No 23/2002

física

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO				
1.205,62		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,11	1.131,48					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	02/08/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	977		
Chave	CLXTSKDC		
		Local / Data	Assinatura

33
183
13004822-0



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	237
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:58:55

Código da operação:	00111104
Chave de segurança:	9P6TQA7SU0MAJHGM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
237
 Código de Verificação de Autenticidade
S5X6FGEQV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 07:42:38
 Chave de Acesso
 653818RLXMKGGMG4I6NXJWA3WQG2P0
Criada em substituição à NFS-e 236

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA REF AO MES DE JULHO/23 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.	2.500,00	R\$ 2.500,00

*importo foi cobrado na
competência 07/2023
física kite*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S5X6FGEQV.

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
63263-5.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 4272 / 003 / 00000026-0

Nome destinatário: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 994,27

Data de débito: 07/08/2023

Data/hora da operação: 07/08/2023 11:54:12

Código da operação: 071154

Chave de segurança: XLKSYWYHWG6H8LTC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE EMISSÃO 04/07/2023	DATA DO RECEBIMENTO 04	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 7338031 SÉRIE 7 ROTA: FRB2 SETOR: 4041
-------------------------------	---------------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
 3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 3380 3110 9835 6260

Nº 7338031
 SÉRIE 7
 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 merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231057926307 05/07/2023 00:17:14-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 04/07/2023
ENDERECO R ANANIAS COSTA FREITAS	Nº 753	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 01639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/08/2023	612,07						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 612,07	VALOR DO ICMS 103,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,07
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 612,07

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDERECO V ANHANGUERA KM 320	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	QUANTIDADE 1	ESPECIE
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,736	PESO LÍQUIDO 1,381

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
353340	NOREPINEFRINA 6MG/4ML INJ 50AP 4ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$491.79 POS MON LT:AB-012/23M 1UN Val:30.09.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	112,3400	112,34	112,34	13,48		12,00
21210	MAXITROL COLIRIO 5 ML RA NOVARTIS . PF:16.41 PMGV: R\$12.88 PMPF: R\$18.81 POS MON LT:76102 5UN Val:31.01.2025	22,69	30042079	500	5102	FR	5	16,7900	83,95	83,95	15,11		18,00
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS . PF:9.00 PMGV: R\$6.68 PMPF: R\$10.22 POS MON LT:DB5342 5UN Val:09.03.2025	12,44	30049069	500	5102	CX	5	9,3600	46,80	46,80	6,42		18,00
442441	PROMETAZI (PROMETAZOL) 25MG/ML 100AP 2ML5S HIPOLABOR . PMGV: R\$299.48 NEG MON LT:BL-042/22 1UN Val:30.09.2024	0,00	30049079	000	5102	CX	1	199,2400	199,24	199,24	35,86		18,00
27901	HIRUDOID 300 POM 40 GR T SANKYO . PF:27.88 PMGV: R\$21.88 PMPF: R\$30.71 NEG MON LT:222250 6UN Val:11.11.2025	37,14	30049099	500	5102	CX	6	28,2900	169,74	169,74	30,55		18,00

RECEBIDO: *Salta*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 091/2023 Nome Fantasia: DE MISERIC DE PONTAL OV: 2011109083 Remessa: 3010905833 Faturamento: 4010917087 PEDIDO: OV49134966_0 pedido 4922 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B- Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO DATA: 05/07/23 SETOR: <i>Sanitacio</i>
---	--

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/08/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 05/07/2023	Nº do Documento 40109170872023001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2023	Nosso Número 500/004165412-9	
Uso do Banco *	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 613,06	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 13/08/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 12,26 APÓS 10/08/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,45 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(+/-) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque _____ pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
007338031-7	R\$612,07	04/07/2023						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)
DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

Banco Votorantim |655-6| 65590.00002 00205.500002 41654.129000 1 94380000061306

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 10/08/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 05/07/2023	Nº do Documento 40109170872023001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2023	Nosso Número 500/004165412-9	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 613,06	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 13/08/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 12,26 APÓS 10/08/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 2,45 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(+/-) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA (2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 007338031						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2023 07:35

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

4922

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		Data Ped: 03/07/2023	
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					
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	0,3120	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item					
27376- 2 HIRUDOID 300 POMADA 40 GR -TUBO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	28,2900	0,0000	0,0000	169,7400
Complemento do item					
31082- 2 MAXITROL COLIRIO 5 ML -FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	16,7900	0,0000	0,0000	83,9500
Complemento do item					
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,2468	0,0000	0,0000	112,3400
Complemento do item					
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9924	0,0000	0,0000	199,2400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 612,0700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

612,0700 0,0000 0,0000 0,0000 612,0700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

DATA DE EMISSÃO 13/07/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 7414632 SÉRIE 7 ROTA: FRB2 SETOR: 4041
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 7414632
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 4146 3213 4435 1947

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.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231118967718 13/07/2023 10:41:39-03:00	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE PONTAL		55.110.753/0001-41	13/07/2023
ENDERECO R ANANIAS COSTA FREITAS	Nº 753	BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 01639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/08/2023	382,20							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 382,20	VALOR DO ICMS 48,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 382,20
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA			382,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,565	PESO LÍQUIDO 1,550	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . PF:7,02 PMGV: R\$5.51 PMPF: R\$7.84 POS MON LT:2301119 5UN Val:30.11.2024	9,70	30049069	500	5102	CX	5	7,2600	36,30	36,30	6,53		18,00
442576	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 100AP 2ML HG HIPOLABOR . POS MON LT:2-031/23M 3UN Val:30.04.2025	0,00	30039079	500	5102	CX	3	115,3000	345,90	345,90	41,51		12,00

RECEBIDO: Jania

DATA: 14 / 07 / 23

SETOR: Farmacia

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 091/2023 Nome Fantasia: DE MISERIC DE PONTAL OV: 2011275335 Remessa: 3011071822 Faturamento: 4011073538 PEDIDO: OV49827929_0 pedido 4963 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOESP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B- Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 14/08/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 13/07/2023	Nº do Documento 40110735382023001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/07/2023	Nosso Número 500/004214389-6	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 383,19	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 17/08/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 7,66 APÓS 14/08/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,53 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS					(+/-) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque _____ pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
007414632-7	R\$382,20	13/07/2023						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

Banco Votorantim [655-6] 65590.00002 00205.500002 42143.896001 6 94420000038319

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 14/08/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 13/07/2023	Nº do Documento 40110735382023001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/07/2023	Nosso Número 500/004214389-6	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 383,19	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 17/08/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 7,66 APÓS 14/08/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,53 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS					(+/-) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						
(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 007414632						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2023 09:08

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

4963

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 13/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,1530 0,0000 0,0000
Complemento do item		345,9000
26943- 1 HIDRALAZINA 25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,3630 0,0000 0,0000
Complemento do item		36,3000

Totais:

Total Bruto dos itens: 382,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
382,2000	0,0000		0,0000		0,0000	382,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Caixa
4272
26-0.
003

994,27



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 34126.278927 82179.030000 2 94490000144002
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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.440,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.440,02
Valor Pago (R\$):	1.440,02

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:47:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019435683
Chave de segurança:	72H83S3NYR3V336Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4243 7813 7077 7307

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 424.378
 SERIE 1

FOLHA 1/1

DATA DE EMISSÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235489936114 20/07/2023 12:44:33

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

RECEBIDO: *Laura*

RESERVADO AO FISCO

DATA: *21/07/23*

SETOR: *Tomatio*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE I DO ANEXO L - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12# PEDIDO 4991 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$16,50 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () ()				
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO				
CALC	1853	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Nº/M/SH	CST	CFOP	UR.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V. DESCONT.	% DESC.	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IEL	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
849413081	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% (NEOGAÍNA) 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK I 849413081 1029800770025 CRISTALIA I Lote: 23010551 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 01/01/25 1.440,00	30049061	500	6108 UN	1	275,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,02
1682	DEKAMETASONA 10MG C/120 AMP 2,5 ML - IM/IV 5198 1037002870120 1682 TEUTO Lote: 5198616 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 30/01/25 0,0000Referencia: 5198	30043999	000	6108 UN	5	233,00	1.165,02	0,00	0,00	0,00	139,80	0,00	0,00	1.440,02
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 172,80 VALOR DO ICMS 1,440,02 VALOR DO FRET 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 FRETE POR CONTRA 0 - Emitente MUNICÍPIO UBERLANDIA NOME/ENDEREÇO AV INGLATERRA N. 40 QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE														
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,02 VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,02														

RECIBO DO PAGADOR

Itaú		BANCO ITAU S/A 341-7		34191.09008 34126.278927 82179.030000 2 94490000144002	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista
Vencimento: 21/08/2023					
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00341262-7	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 20/07/2023	Número do Documento 424378 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 20/07/2023	Valor do Documento 1.440,02

Autenticação Mecânica

Itaú		BANCO ITAU S/A 341-7		34191.09008 34126.278927 82179.030000 2 94490000144002	
Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 21/08/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 20/07/2023	Número do Documento 424378 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/07/2023	Nosso Número 109/00341262-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.440,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 28,80 APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,88 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 20/07/2023 11:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4991

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 20/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 1,9417 0,0000 0,0000	1.165,0200
Complemento do item		
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 6,8750 0,0000 0,0000	275,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.440,0200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.440,0200	0,0000	0,0000	0,0000	1.440,0200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01421.780865 53928.070001 1 94490000225840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.258,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.258,40
Valor Pago (R\$):	2.258,40

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:48:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019434993
Chave de segurança:	YX695NT0W1LPWG50

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.096.970
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0969 7010 2074 2686

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

135231152560381 - 18/07/2023 17:31:00

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

18/07/2023

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. 21/08/2023
Valor R\$ 2.258,40

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
2.258,40	356,07	0,00	0,00	0,00	0,00	2.258,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.258,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

2

Volumes

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

SP

671495090114

12,400

PESO LÍQUIDO

6,740

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
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 3.85 Lote: BG-005/23 Qt: 300 Fab: 22/05/23 Val: 30/04/25 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	300	1,7200	516,00	516,00	61,92			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AA-031/23 Qt: 100 Fab: 05/04/23 Val: 31/03/25 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	3,0500	305,00	305,00	36,60			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD G+ PMC: 8.70 Lote: M2215549 Qt: 60 Fab: 30/11/22 Val: 31/10/24	30049079	100	5102	CP	60	0,3300	19,80	19,80	2,38			12,00	
31769	DOCLAXIN 1000MG+200MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 23040277 Qt: 80 Fab: 29/03/23 Val: 29/03/25 FCI:366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	500	5102	FA	80	8,9700	717,60	717,60	129,17			18,00	
49215	ROCURON 50MG (10MG/ML) SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA/CRISTALIA S+ Lote: 23050785 Qt: 50 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/25 FCI:E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014	30049079	500	5102	FA	50	14,0000	700,00	700,00	126,00			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 4984
TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2074268
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
n.f. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 304,39 Estadual: R\$ 271,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *fiscos*

DATA: 18/07/23

RECEBIDO: *Requim*

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 18/07/2023	Vencimento 21/08/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 96970-01	Nosso Número: 00014217	Valor do Documento: 2.258,40

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **341-0** **34191.09008 01421.780865 53928.070001 1 94490000225840**



Local de Pagamento:					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 18/07/2023	No. do documento 96970-01	Espécie doc. DM	Accíte N	Data Processamento 18/07/2023	Cart./Nosso Número 109/00014217-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.258,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,51 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 45,17 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 590 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000096970 serie 001
e pedido 2074268 de 18/07/2023
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000096970

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000096970

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2023 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

4984

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	50,0000	14,0000	0,0000	0,0000	700,0000
Complemento do item					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA- (4) FARMÁCIA	80,0000	8,9700	0,0000	0,0000	717,6000
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	300,0000	1,7200	0,0000	0,0000	516,0000
Complemento do item					
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	100,0000	3,0500	0,0000	0,0000	305,0000
Complemento do item					
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	60,0000	0,3300	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.258,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.258,4000 0,0000 0,0000 0,0000 2.258,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24266.844521 20530.260007 1 94510000273940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletão:	2.739,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.739,40
Valor Pago (R\$):	2.739,40

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:48:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019434138
Chave de segurança:	27WF7Q8TKWUAXK1M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 137.683

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001376831001593023

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

Protocolo de Autonização de Uso

135231168535069

20/07/2023 19:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

20/07/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

20/07/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 137.683/ 1 Valor: 2.739,40 Vencto. 23/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.392,02

Valor do ICMS

361,28

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.739,40

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

2.739,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

11

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

66,100

Peso Líquido

66,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568442	AQUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 SAMTEC Lote: UDA Val.: 30/04/2025	30049099	020	5102	CX	10,00	53,220000	532,20	354,82	42,58		12,0	
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERIC" HIPOLABOR Lote: AT-019/23 Val.: 31/05/2025	30049045	000	5102	CX	5,00	160,000000	800,00	800,00	96,00		12,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2320925 Val.: 31/05/2025	30049029	000	5102	CX	6,00	175,000000	1.050,00	1.050,00	189,00		18,0	
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" CRISTALIA Lote: 23040095 Val.: 03/04/2025	30042099	000	5102	CX	3,00	62,400000	187,20	187,20	33,70		18,0	
569246	ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA Lote: 23030081 Val.: 01/03/2025	30049069	040	5102	CX	10,00	17,000000	170,00	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 137.683

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523070823173400019355000001376831001593023

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

135231168535069

20/07/2023 19:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

627.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

RECEBIDO: *Silva*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.157.941

Reservado ao FISCO

DATA: 21/07/23

SETOR: *Formação*

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

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 23/08/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 137683/1	Nosso Número 109/00242668-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.739,40	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.						Vencimento 23/08/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 20/07/2023	Número do Documento 137683/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 20/07/2023	Nosso Número 109/00242668-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 2.739,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,82 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 54,79 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP						
Sacador/Avalista						



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/07/2023 15:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4983

001

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
11058- 1	AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	2.000,00	0,2661	0,0000	0,0000
Complemento do item					532,2000
14552- 1	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	500,0000	1,6000	0,0000	0,0000
Complemento do item					800,0000
16494- 1	CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	300,0000	3,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.050,0000
29841- 1	LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML EV-BOLSA-		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	18,0000	10,4000	0,0000	0,0000
Complemento do item					187,2000
35351- 1	ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou		
(4)	FARMÁCIA	100,0000	1,7000	0,0000	0,0000
Complemento do item					170,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.739,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.739,4000	0,0000	0,0000	0,0000	2.739,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01397.450865 53928.070001 4 94420000178230
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.782,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.782,30
Valor Pago (R\$):	1.782,30

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:48:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019433243
Chave de segurança:	QK2XGFZG2CL4NA6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



148

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.096.643 Série 001 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO 3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0966 4310 2070 2532 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 4960 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231119072931 - 13/07/2023 10:51:01 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 13/07/2023 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: MUNICIPIO: PONTAL UF: SP FONE / FAX: 1639531716 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 14/08/2023 Valor R\$ 1.782,30

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DÍSP.SAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA FRETE POR CONTA: 0-Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 12.270.745/0004-00 ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 MUNICIPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114 QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: Volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 12,590 PESO LÍQUIDO: 12,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: **PEDIDO No:4960** **TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023** Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2070253 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 239,71 Estadual: R\$ 213,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

REC. RESERVA DO FISCAL DATA: 14/07/23 SETOR: Farmácia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.096.643**
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0966 4310 2070 2532Consulta 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

135231119072931 - 13/07/2023 10:51:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38**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
48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 10.43 Lote: 41300052 Qt: 50 Fab: 29/09/21 Val: 29/09/24	30049069	000	5102	AP	50	1,7300	86,50	86,50	10,38			12,00	
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 28.80 Lote: 68470215 Qt: 50 Fab: 01/08/21 Val: 30/08/24	30049069	000	5102	AP	50	2,3900	119,50	119,50	14,34			12,00	
49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV BRAINFARMA/NEOQUIMIC S- PMC: 0.47 Lote: B22M1128 Qt: 20 Fab: 15/12/22 Val: 15/12/24 FCL8BE10ABF-5D78-472A-85E7-658D05E56313	30049069	500	5102	CP	20	0,1400	2,80	2,80	0,50			18,00	

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 13/07/2023	Vencimento 14/08/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 96643-01	Nosso Número: 00013974	Valor do Documento: 1.782,30

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01397.450865 53928.070001 4 94420000178230

Local de Pagamento:					Vencimento 14/08/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 13/07/2023	No. do documento 96643-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 13/07/2023	Cart./Nosso Número 109/00013974-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.782,30
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,19 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 35,65 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 812 unidade(s)/ 3 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000096643 serie 001
e pedido 2070253 de 13/07/2023

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE PONTAL-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000096643

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000096643

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

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

Data: ___ / ___ / _____ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 07:43

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

4960

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 12/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4506- 1 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML- (4) FARMÁCIA	5,0000	Não Entregou	6,9000	0,0000	34,5000
Complemento do item					
11681- 1 AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	3,9100	0,0000	195,5000
Complemento do item					
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	20,0000	Não Entregou	0,1400	0,0000	2,8000
Complemento do item					
20576- 1 DICLOPENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	1,0200	0,0000	102,0000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	2,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	12,0000	Não Entregou	5,0500	0,0000	60,6000
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	0,5520	0,0000	110,4000
Complemento do item					
31732- 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG FR- (4) FARMÁCIA	25,0000	Não Entregou	9,5800	0,0000	239,5000
Complemento do item					
32244- 1 MIDAZOLAM 50 MG/10 ML FR-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	2,3900	0,0000	119,5000
Complemento do item					
32256- 1 MIDAZOLAN 15MG AMP 3ML-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	1,7300	0,0000	86,5000
Complemento do item					
43849- 1 TRANSAMIN 250 MG/5 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	4,3100	0,0000	431,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 07:43

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

4960

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 12/07/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.782,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.782,3000	0,0000	0,0000	0,0000	1.782,3000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24058.944521 20530.260007 1 94380000011392
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	113,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	113,92
Valor Pago (R\$):	113,92

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:48:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019432175
Chave de segurança:	YHTWYX403M7L4E6U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **135.743**
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
3523070823173400019355000001357431001573473
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
135231057065851 04/07/2023 20:42

Natureza da Operação
VENDA **4931**

Inscrição Estadual **687.161.985.111**
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ **08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social **2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41**
Endereço **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** Bairro/Distrito **CENTRO** Cep **14180-000**
Município **PONTAL** Fone/Fax **(16)039531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO**

Data da Emissão **04/07/2023**
Data de Saída/Entrada **04/07/2023**
Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 135.743/ 1 Valor: 113,92 Vencdo. 10/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
113,92	13,67	0,00	0,00	113,92
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
				113,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE E IR** Frete por Conta **1** Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF
1 - emitente **2 - destinatário** **12.270.745/0004-00**
Endereço **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM** Município **SUMARE** UF **SP** Inscrição Estadual **671495090114**
Quantidade **1** Espécie **CAIXAS** Marca Numeração Peso Bruto **2,000** Peso Líquido **2,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
589543	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENÉRICO" (A1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	113,920000	113,92	113,92	13,67		12,0	

Lote: AS-036/22M Val.: 30/04/2024

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 PONTAL SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares **REG.:Ribeirão Preto**
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA **N/P.155.954**
NO PEDIDO **4931**
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023

Reservado ao FISCO **RECEBIDO: Julia**
DATA: 05/07/23
SETOR: farmacia

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 10/08/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 135743/1	Nosso Número 109/00240589-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 113,92
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 10/08/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 04/07/2023	Número do Documento 135743/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 04/07/2023	Nosso Número 109/00240589-4
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 113,92
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,28 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP					
Sacador/Avalista					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2023 16:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4931

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 04/07/2023
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		
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 2,2784 0,0000 0,0000	113,9200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	113,9200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
113,9200 0,0000 0,0000 0,0000	113,9200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24052.174521 20530.260007 4 94380000129413
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.294,13
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.294,13
Valor Pago (R\$):	1.294,13

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:49:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019431471
Chave de segurança:	XY182RGC8H5T34E5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Data de recebimento
05/07/23

Identificação e assinatura do recebedor
Raquel V. Luz

SÉRIE: 0

Futura
www.futura Medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cap. 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **135.680**
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35230708231734000193550000001356801001572840
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
135231055252533 04/07/2023 15:56

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Bairro/Distrito CENTRO Cep 14180-000
Município PONTAL Fone/Fax (16)039531716 UF SP Inscrição Estadual ISENT0

Data da Emissão 04/07/2023
Data de Saída/Entrada 04/07/2023
Hora de Saída

FATURA
Dupl.: 135.680/ 1 Valor: 1.294,13 Vencto. 10/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.294,13	201,09	0,00	0,00	1.294,13
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.294,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1
Código ANTT
Placa do veículo
UF
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114
Quantidade 1 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 4,000 Peso Líquido 4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 22120022 Val.: 31/12/2025	30049043	000	5102	CX	5,00	56,174000	280,87	280,87	50,56		18,0	
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" SANTISA Lote: 40406723 Val.: 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	10,00	5,369900	53,70	53,70	9,67		18,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERIC" HIPOLABOR Lote: BG-042/22 Val.: 30/11/2024	30049029	000	5102	CX	3,00	177,000000	531,00	531,00	63,72		12,0	
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN CRISTALIA" Lote: 23030675 Val.: 01/03/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	428,560000	428,56	428,56	77,14		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14180-000 PONTAL SP

**RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs**



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 135.680

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523070823173400019355000001356801001572840

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

135231055252533

04/07/2023 15:56

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.155.833

Reservado ao FISCO

RECEBIDO: *[Handwritten Signature]*

DATA: 05 07 23

SETOR: Jamrui

NO. PEDIDO

4927

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



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		4522/05302-6		10/08/2023
Sacador/Avalista		Número do Documento		Nosso Número
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		135680/1		109/00240521-7
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R\$		X	R\$ 1.294,13	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93				
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 24052.174521 20530.260007 4 94380000129413

Local de Pagamento				Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.				10/08/2023
Cedente				Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME				4522/05302-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
04/07/2023	135680/1	RC	N	04/07/2023
Use do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade
		109	R\$	(x)Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				(=)Valor Documento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,39 POR DIA DE ATRASO				(-)Descontos/Abatimentos
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,88				(-)Outras Deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor
Sacado				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				
CENTRO - PONTAL				
14180-000 - SP				
Sacador/Avalista				



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2023 07:31

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

4927

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 03/07/2023	
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					
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	17,1424	0,0000	0,0000	428,5600
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,7700	0,0000	0,0000	531,0000
Complemento do item					
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	5,3699	0,0000	0,0000	53,6990
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,6174	0,0000	0,0000	280,8700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.294,1290

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.294,1290	0,0000		0,0000		0,0000	1.294,1290



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.88198 94700.000279 33889.401015 8 94460000177950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
CPF/CNPJ:	10.854.165/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM 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:	18/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.779,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.779,50
Valor Pago (R\$):	1.779,50

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:49:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019430741
Chave de segurança:	VWZ8T7CCJ2GQW2S5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

AV do Acesso Oeste, 31
 KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
 Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
 Fone: (85) 3016-2942

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 93547
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3323 0710 8541 6500 1822 5500 1000 0935 4711 0609 0577
 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 dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230138609743 04/07/2023 16:54:35
 CNPJ 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 04/07/2023
 ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/07/2023
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:54:26 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA
 Número: 0094823283, Valor original: 1.779,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.779,50

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	18/08/2023	1.779,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.779,50	213,54	0,00	0,00	0,00	1.779,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.779,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 05.530.576/0010-75
 ENDEREÇO AV GUANDU 1000 MUNICÍPIO QUEIMADOS UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			10,850	10,541

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CET	CFCP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000100102	UNIFENTAL F344/98-AL SAP PACK X50AMP 2ML L 2312535 V 31.03.2025 Q 1.000, Vlt. aprox. trib.: 14,51. PMS: 0,00 Cod. ANVISA: 1049702640083	30049059	500	6108	UN	1,0000	79,500000	79,50	0,00	79,50	9,54		12,00	
0000000000100002	ARTIRINID IV 100MG PO LIOF IM3 X50 FA L 2314520 V 31.03.2025 Q 10,000. Vlt. aprox. trib.: 206,00. PMS: 0,00 Cod. ANVISA: 1049700040057	30049029	000	6108	UN	10,0000	170,000000	1.700,00	0,00	1.700,00	204,00		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. NF PEDIDO DE COMPRA, NUMERO4926. TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023. Base calculo ICMS: R\$ 1.779,50 Valor ICMS partilha: R\$ 106,77 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 202307040060012. Ordem de venda: 2001095745. Remessa: 8000908295.

RECEBIDO: *Lalita*
 DATA: 06/07/23
 SETOR: *Tommaso*

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000279 33889.401015 8 94460000177950

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 18/08/2023	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 04/07/2023	No. do documento 000093547-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 04/07/2023	Nosso Número 0000027338894	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.779,50	
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

Recebimento através do cheque no. _____ do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000279 33889.401015 8 94460000177950

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 18/08/2023	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 04/07/2023	No. do documento 000093547-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 04/07/2023	Nosso Número 0000027338894	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.779,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 4,45 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2023 07:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4926

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 317 - F&F DIST. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Data Ped: 03/07/2023

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

16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	3,4000	0,0000	0,0000	1.700,0000

Complemento do item

24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,5900	0,0000	0,0000	79,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.779,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.779,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.779,5000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 1.649,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:55:04

Código da operação:	00112461
Chave de segurança:	3HL98203A4SXKC20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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: 000.248.355
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2483 5511 7015 7015

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
135231148639584 18/07/2023 10:07:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

18/07/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
18/07/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	17/08/2023	1430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.430,00		255,00	0,00	0,00	1.430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
LUMAR - ROGERIO	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			4,00	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
002601	DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Lote:12409204 Qtde: 100 Venc: 30/11/2024	3004.50.90	200	5102	AMP	100,00	13,9000	1.390,00	0,00	1.390,00	250,20	0,00	18,00	0,00
031972	MAL.DEXCL+BETAM.120ML(G)(H) Lote:23F61F Qtde: 10 Venc: 30/06/2025	3004.39.99	500	5102	FR	10,00	4,0000	40,00	0,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 1.430,00
Teleendas SELMA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 4977 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVADO AO FISCO

DATA: 21/07/23

Cliente: 529 Pedido: 605230

Impresso em 18/07/2023 10:10:27 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2023 07:39

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

4977

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 17/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 4,0000 0,0000 0,0000	40,0000
Complemento do item		
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 13,9000 0,0000 0,0000	1.390,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.430,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.430,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.430,0000



 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 **1**
Nº: 000.247.885
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2478 8511 2696 8110

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
135231064103918 05/07/2023 17:45:33

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 05/07/2023
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753 BAIRRO Centro CEP 14180-000 DATA DE SAÍDA 05/07/2023
MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (16)3953-1716 ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	04/08/2023	219,40

20/07/23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
219,40	39,49	0,00	0,00	219,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		219,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CODIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,00 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
061274	LUVA PROC.VINIL M S/PO 100UN Lote:SW22329 Qtde: 20 Venc: 30/04/2027	3926.20.00	100	5102	CX	20,00	10,9700	219,40	0,00	219,40	39,49	0,00	18,00	0,00

RECEBIVO: Tallia
DATA: 07 / 07 / 2023
RECEBIDO: Almo Kaufado

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Neutra 219,40
Tele vendas LARA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T A N 004/2023 No. Pedido 4935
RESERVADO AO FISCO
Cliente: 529 Pedido: 604548

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2023 15:42

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

4935

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 05/07/2023
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		
76417- 1 LUVA DE VINIL S/ TALCO TAM M-CX 100 C/UN-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 10,9700 0,0000 0,0000	219,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 219,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
219,4000	0,0000	0,0000	0,0000	219,4000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

1649,40.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 3.297,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1742627
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:55:20

Código da operação:	00112358
Chave de segurança:	9TXR20ZR6CHXJJU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

30 ANOS Rioclaresense

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 1742627 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7426 2716 1502 5539

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
135231048518120 03/07/2023 18:45:41

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
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/07/2023
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1742627/1	17/08/2023	3.297,00						

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	
3.297,00	395,64	0,00	0,00	3.297,00	
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	3.297,00

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 20,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,58310 PESO BRUTO 329,799 PESO LIQUIDO 329,799

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
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 855803 Q: 30,0000 F: 24/05/23 V: 24/05/2025 L: 85692 7 Q: 270,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2025	30049099	000	5102	BO	300,00	10,99	3.297,00	3.297,00	395,64	0,00	12,00	0,00

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. TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023 DATA ENTREGA: 04/07/2023 Pedido: 2544898 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2544898 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Salita
DATA: 04/07/23
SETOR: Farmácia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/07/2023 15:40

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

4918

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 03/07/2023
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		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 10,9900 0,0000 0,0000	3.297,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	3.297,0000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.297,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.297,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3359 / 00000002034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSP COMERCIO IMPORT LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Valor:	R\$ 2.178,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	338740
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 12:00:00

Código da operação:	00110651
Chave de segurança:	KS7MR4PKF58C6N6H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.178,25 DESTINATÁRIO: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.338.740
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

24/07/23

Jalita Campos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.338.740
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0704 0278 9400 0750 5500 1000 3387 4010 0031 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 MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231176175598 - 21/07/2023 21:24:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671392680115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

21/07/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:23:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/08/2023
Valor R\$ 2.178,25

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.178,25	369,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.178,25
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	0,00	369,39	0,00	2.178,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - Sao Paulo (43)

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,650

PESO LÍQUIDO

4,650

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
35614	ACICLOVIR 200MG C/25CP GEN - PHARLAB (Lote: 22004867, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 0,79, 12,06%. PMC: 0	30049069	000	5102	CX	1,0000	6,5500	6,55	6,55	0,79		12,00	
37095	CEFALOSOLINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009659, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 44,60, 12,00%. PMC: 0	30042059	000	5102	CX	2,0000	185,8500	371,70	371,70	44,60		12,00	
35910	HYPOFLOX IV 200MG 100ML BSF - HYPOFARMA (Lote: 23010318, Qtde: 60, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 102,60, 18,00%. PMC: 0	30032099	000	5102	CX	60,0000	9,5000	570,00	570,00	102,60		18,00	
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 35538TB22, Qtde: 15, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/11/2021)Lote: 35603TB22, Qtde: 35, Dt Val: 31/10/2024 ,Data Fab: 01/11/2021) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 221,40, 18,00%. PMC: 0	30042029	200	5102	CX	50,0000	24,6000	1.230,00	1.230,00	221,40		18,00	

RECEBIDO: Jalita

DATA: 24/07/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 OC 4982 ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III ITENS 1 a 2,4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 369,39, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 369,39 Pedido: 379132 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 Email do Destinatário: luflores290@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Tommaso

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2023 07:56

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

4982

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
10431- 1 ACICLOVIR 200MG CP-COMPRIMIDO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	0,2620	0,0000	0,0000	6,5500
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,7170	0,0000	0,0000	371,7000
Complemento do item					
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	9,5000	0,0000	0,0000	570,0000
Complemento do item					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	24,6000	0,0000	0,0000	1.230,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.178,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.178,2500	0,0000	0,0000	0,0000	2.178,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001

3359

2024-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	350
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:59:10

Código da operação:	00111007
Chave de segurança:	ECX3M5MRLERSLASYS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
350
Código de Verificação de Autenticidade
90390E7ST
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 17:33:25
Chave de Acesso
653755ZH6751737I9PUTFELDVJSH6G2I

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	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	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de julho/2023 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	660,00	R\$ 660,00

*impostos já cobrados
na competência 07/2023*

férico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 350 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 90390E7ST.

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

13000384-2.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00935.632125 99989.320009 9 94490000202970
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletó:	2.029,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.029,70
Valor Pago (R\$):	2.029,70

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:49:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019429904
Chave de segurança:	2ZSLMJ9TRV1ZF3S4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009556 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0738 4868 9300 0108 5500 1000 0095 5610 0034 3441

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231149831408 18/07/2023 12:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:14:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2023	2.029,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
615,20	110,74	0,00	0,00	528,94	2.029,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	40,00	28,50	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6838	BOBINA DE SENHA NUMERICA C/2000 3DIG HALFA	48211000	000	5102	UN	3,00	15,50	46,50	0,00	46,50	8,37	0,00	18,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,95	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	3,00	32,00	96,00	0,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
3788	PILHA ALC PAL AAA C/4 DURACELL	85061019	000	5102	UN	8,00	20,50	164,00	0,00	164,00	29,52	0,00	18,00	0,00
3785	PILHA ALC PEQ AA C/2 DURACELL	85061019	000	5102	UN	8,00	10,25	82,00	0,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
4113	CAN MARCA TEXTO AMARELO MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	5,00	1,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	48114110	000	5102	UN	3,00	5,90	17,70	0,00	17,70	3,19	0,00	18,00	0,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	6,00	4,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5514	LIVRO ATA 100F 4503 SAO DOMINGOS	48202000	060	5405	UN	3,00	12,90	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	1,00	12,50	12,50	0,00	12,50	2,25	0,00	18,00	0,00
7790	FRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	39261000	060	5405	UN	10,00	12,75	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	CAN MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	3,00	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5217	BOBINA 57X300M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	4,00	23,50	94,00	0,00	94,00	16,92	0,00	18,00	0,00
3848	BOBINA 57X17M TERM 1667 REGISPEL	48119010	000	5102	UN	2,00	1,75	3,50	0,00	3,50	0,63	0,00	18,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	3,00	11,50	34,50	0,00	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
4142	CORRETIVO 18ML BIC	38249929	000	5102	UN	5,00	3,30	16,50	0,00	16,50	2,97	0,00	18,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	100,00	0,12	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	CAN MARC RETROP 2.0 VERMELHO PILOT	96082000	060	5405	UN	3,00	4,60	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$528,94 (26,06%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 4974, TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T. A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009556 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0738 4868 9300 0108 5500 1000 0095 5610 0034 3441

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231149831408 18/07/2023 12:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	10,00	4,80	48,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: ValériaDATA: 19 / 07 / 2023RECEBIDO: Almoravado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 18/07/2023	Nº do Documento 9556-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 18/07/2023	Nosso Número 109/00009356-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.029,70
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 101,49 e juros de R\$ 10,15 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 18/07/2023	Nº do Documento 9556-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 18/07/2023	Nosso Número 109/00009356-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.029,70
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 101,49 e juros de R\$ 10,15 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 14:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4974

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 17/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4318-	1 CANETA RETROPROJETOR VERMELHA-UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	4,6000	0,0000	13,8000
Complemento do item					
4347-	1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	15,5000	0,0000	46,5000
Complemento do item					
4372-	1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	1,7500	0,0000	3,5000
Complemento do item					
4656-	1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON-BLOCO-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	5,9000	0,0000	17,7000
Complemento do item					
54586-	1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	23,5000	0,0000	94,0000
Complemento do item					
54689-	1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	4,8000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
57782-	1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	1,0000	0,0000	5,0000
Complemento do item					
57794-	1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	0,9500	0,0000	47,5000
Complemento do item					
57800-	1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	1,0000	0,0000	3,0000
Complemento do item					
57824-	1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	4,5000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
63733-	1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	3,3000	0,0000	16,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 14:13

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

4974

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 17/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,1200	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	11,5000	0,0000	0,0000	34,5000
Complemento do item					
75796- 1 LIVRO ATA COM 100 FOLHAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	12,9000	0,0000	0,0000	38,7000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.140,0000
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	16,0000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,1250	0,0000	0,0000	164,0000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	5,1250	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,2500	0,0000	0,0000	12,5000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,7500	0,0000	0,0000	127,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.029,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.029,7000	0,0000	0,0000	0,0000	2.029,7000


 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00164.940330 26786.140009 9 94460000131790
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEC TOCA COM DIST LTDA
Nome/Razão Social:	MEC TOCA COM DIST LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
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:	18/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.317,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.317,90
Valor Pago (R\$):	1.317,90

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:50:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019428996
Chave de segurança:	78AWCF8ZKLVF0TT7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MEC TOCA COMERCIAL
DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845
CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14015-060
Fone: (16)2111-7896

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 786.840
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0748 0179 0900 0189 5500 3000 7868 4018 0369 8110

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
135231157907020 19/07/2023 12:24:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 48.017.909/0001-89
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP
----------------------------------	--

DUPLICATAS

Número 001	Vencimento 18/08/2023	Valor R\$ 1.317,90
---------------	--------------------------	-----------------------

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 1.317,90	
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 1.317,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁ	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 18	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0002949	PASTA CATAL C/50 OF 122 F ACP	42021210	060	5405	UN	5,00	14,69	73,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL 1134/A4.CR	42021210	060	5405	UN	10,00	0,84	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0015733	ENV KRAFT 250X353 CX250 80G SKN035 SCRITY PL0220	48171000	060	5405	CX	4,00	105,80	423,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0060576	CARBONO A4 PAPEL AZ UN CIS 30 2200	48099000	260	5405	UN	100,00	0,52	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0062766	PORTA CATALOGO DELO 3054 CR 3054.H.0006	39261000	060	5405	UN	5,00	31,37	156,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0064020	PAPEL 210X297 A4 500F 75G REPORT PREMIUM	48025610	060	5405	UN	20,00	30,20	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO. *Valeria*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS Digitador: 031 - ROSA END ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753-CENTRO--PONTAL-SP-14180000 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T.A Nº 004/2023 PEDIDO DE COMPRA 4972 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 237,20 Federal / R\$ 172,46 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO DATA: <i>19 / 07 / 2023</i> SETOR: <i>almoxarifado</i>
---	---

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 18/08/2023	
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4	
Data do Documento 19/07/2023	Nº do Documento 000000786840A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/07/2023		Carteira/Nosso Número 109/01001649-4	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 1317,90
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 2.24 por dia de atraso. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000786840A-NF						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP				55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista:						109/01001649-4	
Autenticação							

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09016 00164.940330 26786.140009 9 94460000131790			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 18/08/2023	
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4	
Data do Documento 19/07/2023	Nº do Documento 000000786840A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/07/2023		Carteira/Nosso Número 109/01001649-4	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 1317,90
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 2.24 por dia de atraso. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000786840A-NF						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP				55.110.753/0001-41			
Sacador/Avalista:						109/01001649-4	
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação							



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 14:55

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

4972

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 17/07/2023	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr. Total	
Centro de Custo		Qtz * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4462- 1 EXPOSITOR ACRILICO VERTICAL P/PAREDE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	31,3700	0,0000	0,0000	156,8500
Complemento do item					
59006- 1 CARBONO AZUL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,5200	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	1.000,00	0,4232	0,0000	0,0000	423,2000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	30,2000	0,0000	0,0000	604,0000
Complemento do item					
80639- 1 PASTA CATALOGO C/50 FOLHAS PLASTICO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	14,6900	0,0000	0,0000	73,4500
Complemento do item					
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,8400	0,0000	0,0000	8,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.317,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.317,9000 0,0000

0,0000 0,0000

1.317,9000



 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01772.134514 64401.550005 3 94490000140122
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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.401,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.401,22
Valor Pago (R\$):	1.401,22

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:50:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019427986
Chave de segurança:	Y5ZUMFMF9ULNZU7S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



RUA ANTONIO AQUAR, 000
 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 - SAIDA **1**
Nº 39712
SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0397 1210 0039 7624

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135231143426759 - 17/07/2023 15:40:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE 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 17/07/2023
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 15:40:48

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/08/2023	1.401,22									

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	
		208,52		37,54		0,00		0,00		1.401,22	
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		1.401,22	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												ICMS	IPI
10409	TINTA P/CARTÃO 40ML STAR A7	37159000	060	5405	UN	1,0000	3,8000	0,00	3,80	0,00	0,00		0,00	0,00
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	000	5102	CX	10,0000	11,8750	0,00	118,75	118,75	21,38		18,00	
15498	CLIPS 8/0 C/170 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	000	5102	CX	3,0000	11,8750	0,00	35,62	35,62	6,41		18,00	
29216	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 MASTER	83052000	000	5102	CX	10,0000	5,4150	0,00	54,15	54,15	9,75		18,00	
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 979.60 Valor ICMS ST Retido: R\$ 50.40	48025610	060	5405	UN	40,0000	28,5000	0,00	1.140,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01491	FITA RIBBON 110X60 CERA C/4 UNIDADES	48171000	060	5405	PCT	2,0000	24,4500	0,00	48,90	0,00	0,00		0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TERMO DE COMPROMISSO Nº 001/2023-T. A Nº 004/2023 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CONTADOS A PARTIR DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME LEGISLAÇÃO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituição - Artigo do RICMS (Lei 6.374/69, art. 67, 1º, e Ajuste SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redação do Ajuste SINIEF-1/94). Trib Aprox R\$ 214,65 Federal e 252,22 Estadual (Fonte: IBPT 5017eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - FIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Exclusão ICMS de BC do FIS/COFINS conf. decisão do Plenário STF, em 13.05.2021, tese repercussão (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI Nº 7.698/21 promulgado pela PGMV em 25.05.2021 e parecer Nº 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 4873

RECEBIDO *Valéria*
DATA: 19 / 07 / 2023
SETOP: Almorçai fado

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / 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 109/00017721-3		<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 21/08/2023	Numero do Documento 039712NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.401,22		
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima	Lista	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Vencimento 21/08/2023	
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16		Nosso número 109/00017721-3	
		Data do Documento 17/07/2023		(-) Valor do Documento 1.401,22	
		Numero do Documento 039712NF-A		(-) Desconto	
		Especie Moeda R\$		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		Quantidade Moeda		(+*) Multa/Juros	
		(X) Valor		(-) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 28,02 e juros de R\$ 14,01 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
4873

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.					Parcela A	Vencimento 21/08/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812					CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	
					Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 17/07/2023	Numero do Documento 039712NF-A	Especie Documento DM	Acate NAO	Data do Processamento 17/07/2023	Nosso número 109/00017721-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor	(-) Valor do Documento 1.401,22	
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,02 e juros de R\$ 14,01 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS					(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
					(+*) Multa/Juros	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41				
Sacador/Avalista		PONTAL SP				
		CPF/CNPJ				

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 14:25

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


4973

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 17/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4363- 1 TINTA P/CARIMBO PRETA/AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	3,8000	0,0000	0,0000	3,8000
Complemento do item	AZUL				
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,8750	0,0000	0,0000	118,7500
Complemento do item					
62111- 3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	11,8750	0,0000	0,0000	35,6250
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,4150	0,0000	0,0000	54,1500
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.140,0000
Complemento do item					
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	6,1125	0,0000	0,0000	48,9000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		1.401,2250
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.401,2250	0,0000	0,0000	0,0000	1.401,2250



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 93202.000001 16002.603203 3 94490000147500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISER 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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.475,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.475,00
Valor Pago (R\$):	1.475,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:51:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019427013
Chave de segurança:	0176YK8FCHEANG8G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
PÁGINA 1 de 1

Identificação do emitente
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
Ribeirão Preto
CAMPOS ELISEOS
SP 14080-210
colafort@colafort.com.br
www.colafort.com.br

Nº. 006894
SERIE. 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0732 2889 8900 0177 5500 1000 0068 9413 6359 8486

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.438.856.118 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO 32.288.969/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMADÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

MUNICÍPIO
Pontal

FATURA
MUNICÍPIO FONE / FAX 16 3953-1716

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

CEP 14180-000

DATA DA EMISSÃO 21/07/2023

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 21/07/2023

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SP

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

EW 29896

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/07/2023 14:23

No. Página.

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4975

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA		Data Ped: 17/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		70,0000	16,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.120,0000
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		40,0000	6,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					276,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.396,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.396,0000	0,0000		0,0000		79,0000	1.475,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00012.890174 4 94400000162000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.620,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.620,00
Valor Pago (R\$):	1.620,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:51:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019425619
Chave de segurança:	84CNY5LW8LRMAW7H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 0023472 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

3523 0707 9998 1500 0175 5500 1000 0234 7213 2817 9706

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231117952633 - 13/07/2023 08:46:31-

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

13/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

13/07/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:36

FATURA

001 12/08/2023 R\$ 1.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.620,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valeria*

DATA: *13 / 07 / 2023*

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF do Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	6,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99
ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008
PEDIDO 4952 30 DIAS TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 254,66 Federal e 194,40 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.620,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0023472
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

www.fwi.com.br

BANCO DO BRASIL 001-9					Controle do Beneficiário				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 12/08/2023		
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)							Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1		
Data do documento 13/07/2023		Nro do documento 023472-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 13/07/2023		Nosso número 27307550000012890	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do documento 1.620,00		
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\$ 3,24 AO DIA, APÓS 12/08/2023							(-) Desconto / Abatimento		
							(-) Outras deduções		
							(+) Mora/Multa		
							(+) Outros acréscimos		
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO							(=) Valor cobrado		
							CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00012.890174 4 94400000162000				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 12/08/2023		
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)							Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1		
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030									
Data do documento 13/07/2023		Nro do documento 023472-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 13/07/2023		Nosso número 27307550000012890	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do documento 1.620,00		
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\$ 3,24 AO DIA, APÓS 12/08/2023							(-) Desconto / Abatimento		
							(-) Outras deduções		
							(+) Mora/Multa		
							(+) Outros acréscimos		
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP							(=) Valor cobrado		
							CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		
Sacador / Avalista:							Código de baixa:		

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					00190.00009 02730.755002 00012.890174 4 94400000162000									
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							Vencimento 12/08/2023							
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)							Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1							
Data do documento 13/07/2023							Nro do documento 023472-01		Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 13/07/2023		Nosso número 27307550000012890	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do documento 1.620,00							
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\$ 3,24 AO DIA, APÓS 12/08/2023							(-) Desconto / Abatimento							
							(-) Outras deduções							
							(+) Mora/Multa							
							(+) Outros acréscimos							
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP							(=) Valor cobrado							
							CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41							
Sacador / Avalista:							Código de baixa:							

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/07/2023 13:47

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4952

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
91935-	1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					360,0000
91947-	1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					360,0000
91959-	1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					360,0000
91960-	1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	180,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					540,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.620,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.620,0000	0,0000		0,0000		0,0000	1.620,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01417.621909 00325.300010 1 94380000052160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	521,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	521,60
Valor Pago (R\$):	521,60

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:51:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019424961
Chave de segurança:	EV052QC29GWK5T79

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA



Avenida Antonio Paschoal, 522 - Jardim Brasília - SERTAOZINHO - SP - CEP: 14170-130 Fone: (16)3524-0105

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.838
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0726 8995 3000 0107 5500 1000 0048 3812 4142 0250

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231110190078 12/07/2023 09:46:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664199407117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
26.899.530/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
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

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 4838 - Valor Original: R\$ 521,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 521,60

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/08/2023
Valor R\$ 521,60

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 521,60
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 521,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	% IPI
923	PAPEL INTERFOLHADO 100 CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ULTILLI	48183000	0102	5102	UN	40,00	12,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	SABAO EM BARRA MINUANO C/5 UN	34011900	0102	5102	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1682	ESSENCIA CONCENTRADA 140ML - EUCALIPTO RHAMAS	33029019	0102	5102	UN	3,00	9,20	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO nº001/2022-T.A nº004/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVA DE CANCELAMENTO
DATA: 13 / 07 / 2023

SETOR: Almoxarifado



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07 ANTONIO PASCHOAL 522 ANEXO 528 JARDIM BRASILIA Sertãozinho - SP 14170-000	Vencimento 10/08/2023	Valor do Documento 521,60
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2023 Juros 0,17%/dia A partir 11/08/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 12/07/2023	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
	Nosso Número 3253-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL		Número do Documento 4838	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01417.621909 00325.300010 1 94380000052160

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/08/2023
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219
Data do documento 12/07/2023	N. documento 4838	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 12/07/2023	Nosso número 3253-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 521,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/08/2023 Juros 0,17%/dia A partir 11/08/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/07/2023 13:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4948

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG	Data Ped: 10/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 12,0000 0,0000 0,0000	480,0000
Complemento do item		
4164- 1 SABAO BARRA -UN-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 2,8000 0,0000 0,0000	14,0000
Complemento do item MINUANO		
4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML EUCALIPTO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 9,2000 0,0000 0,0000	27,6000
Complemento do item EUCALIPTO		

Totais:

Total Bruto dos itens: 521,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

521,6000 0,0000 0,0000 0,0000 521,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 2.470,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	269
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:55:38

Código da operação:	00112253
Chave de segurança:	NH77UYT71LF91EMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 19/07/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$2.470,00

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000000269

SÉRIE: 1



MARIA APARECIDA
ZANINI RAVAGNANI
PONTAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000269

SÉRIE: 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0704 2671 4800 0148 5500 1000 0002 6910 1691 3103

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

RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO,
Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231156226946 19/07/2023 09:21:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.070.735.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB

CNPJ/CPF

04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/07/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/07/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:18:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
8	PEDIDO DE EXAME	48201000	060	5405	BL	50	8,30	415,00	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00
11	PRÉ CONSULTA	63042000	060	5405	BL	50	13,80	690,00	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	50	18,50	925,00	0,00	925,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	50	8,80	440,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 19 / 07 / 2023

SETOR: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 T. A Nº 004/2023 VENCE 10/08/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 436,46 (17,67%).

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/07/2023 14:15

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

4953

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 11/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4064-	1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	8,3000	0,0000	415,0000
Complemento do item					
4068-	1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	13,8000	0,0000	690,0000
Complemento do item					
4069-	1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	18,5000	0,0000	925,0000
Complemento do item					
4070-	1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	8,8000	0,0000	440,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.470,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.470,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.470,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

750
3214
10517-1



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 3.017,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:55:54

Código da operação:	00112182
Chave de segurança:	2K0SX5LGG4HYJ26N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **013.924**
Série: **001**

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
Nr.: **013.924**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35230739846957000199550010000139241010139240

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110 INSC.SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 39.846.957/0001-99

PROTOCOLO DA NFE-E
135231152260088 - 18/07/2023 16:54:17

Consulta de autenticidade no portal nacional da Nfe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753

MUNICÍPIO **PONTAL** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000**

UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO **18/07/2023**
DATA ENTRADA / SAÍDA **18/07/2023**
HORA SAÍDA **16:32:08**

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	21/08/2023	1.520,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-Emittente 0 CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

0,00000 0,00000

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
3625	LIXEIRA 50 LTS PEDAL BR BRALIMPIA	39249000	0400	5102	UN	10,0000	152,0000	1.520,0000			0,00		0,0

RECEBIDO: Valeria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA:4987
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVADO AO FISCO

SETOR: Almoço

DATA: 18 / 07 / 2023

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2023 16:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4987

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 18/07/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
75887- 1 LIXEIRA BRANCA C/TAMPA E PEDAL 50L-UND-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 152,0000 0,0000 0,0000	1.520,0000
Complemento do item BRALIMPIA		

Totais:

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



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nr. 013.797
Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO
11/07/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
 RUA ORLANDIA, 876 **240**
 JARDIM PAULISTA 14090-240
 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: **4945**
 1639961905

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nr.: **013.797**
 Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO



CHAVE DE ACESSO

35230739846957000199550010000137971010137979

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

135231095144149 - 10/07/2023 14:20:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

10/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

10/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:19:55

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/08/2023	1.497,30												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.497,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				1.497,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00000	0,00000

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
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06	39232190	0400	5102	PC	6,0000	27,8000	166,8000			0,00		0,0
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14	39232190	0400	5102	PC	7,0000	27,8000	194,6000			0,00		0,0
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38089429	0400	5405	BB	3,0000	35,0000	105,0000			0,00		0,0
3306	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	4,0000	67,8000	271,2000			0,00		0,0
00000309	OLEO PEROBA 100 ML	27101999	0400	5405	UN	2,0000	9,6000	19,2000			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	17,0000	31,5000	535,5000			0,00		0,0
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	10,0000	20,5000	205,0000			0,00		0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
 PEDIDO DE COMPRA: 4945
 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 248,36 (16,59%) Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 4,80 (0,32%) Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 11 / 07 / 23

SETOR: Almorçau fado

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 10/07/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 4,0000 67,8000 0,0000 0,0000 271,2000
 Complemento do item

4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 10,0000 20,5000 0,0000 0,0000 205,0000
 Complemento do item

4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 17,0000 31,5000 0,0000 0,0000 535,5000
 Complemento do item

4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 6,0000 27,8000 0,0000 0,0000 166,8000
 Complemento do item

4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 7,0000 27,8000 0,0000 0,0000 194,6000
 Complemento do item

4752- 1 OLEO DE PEROBA FRASCO-FRASCO- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 2,0000 9,6000 0,0000 0,0000 19,2000
 Complemento do item

48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 3,0000 35,0000 0,0000 0,0000 105,0000
 Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.497,3000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.497,3000 0,0000 0,0000 0,0000 1.497,3000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001
3235
0043-4

3017, 30.



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

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858600001400 016901792302 807679050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/08/2023

Competência: 07/2023

Valor recolhido: 14.001,69

Identificação da operação:

Data / hora: 07/08/2023

Data de Débito: 07/08/2023

Código da operação: 00530761

Chave de segurança: YJW8TQ6193MP9ELJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/08/2023 - 08:31:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 175.021,18	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.001,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.001,69
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858600001400 016901792302 807679050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/08/2023 - 08:31:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 175.021,18	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.001,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.001,69
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858600001400 016901792302 807679050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Departamento: 44-INTERNACAO									
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	110,00	0,00	226,51	12,56	0,00	2.566,43	215,64
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	463,55	0,00	139,41	0,00	0,00	1.739,64	141,52
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	489,83	0,00	141,77	2,27	329,49	1.431,80	143,62
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.672,40	591,45	0,00	154,47	0,00	142,91	1.966,47	154,91
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAJULA	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	781,01	0,00	167,98	0,00	0,00	2.028,53	166,92
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	110,00	0,00	370,04	157,10	482,19	2.987,38	310,93
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.462,68	1.077,29	0,00	198,89	20,32	1.608,23	712,53	194,39
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	21,39	1.636,76	134,36
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	771,59	0,00	167,13	0,00	0,00	2.019,96	166,16
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.770,00	0,00	685,48	614,99	0,00	4.949,37	491,18
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	374,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97
59	JANAÍNA ENGRATULIS	1.462,69	1.490,78	0,00	244,27	33,99	2.480,63	194,58	227,47
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	84,18	0,00	0,00	0,00	1.499,68	0,00	0,00
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	677,19	0,00	158,64	0,00	1.283,52	650,53	158,61
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.321,13	468,37	0,00	131,35	0,00	181,61	1.476,54	134,36
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	197,07	0,00	135,60	0,00	553,42	1.147,67	138,12
81	LENI DA SILVA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
83	LETICIA MENDES SILVA	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	56,72	1.977,54	167,42
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	110,00	0,00	171,29	0,00	743,25	1.318,70	169,85
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	926,90	0,00	579,58	93,65	1.710,18	3.351,49	430,66
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.972,54	644,77	0,00	291,44	71,37	0,00	3.254,50	258,92
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.828,81	898,88	0,00	217,17	21,64	20,00	2.468,88	209,41
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.672,40	832,31	0,00	195,72	0,00	20,00	2.288,99	191,57
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	110,00	0,00	338,60	123,25	374,97	2.902,78	290,36
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	393,07	0,00	243,20	35,96	321,39	2.627,12	226,76
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	384,16	1.333,81	134,36
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.179,58	997,44	0,00	166,23	0,00	0,00	2.010,79	165,36
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	110,00	0,00	145,66	0,00	0,00	1.802,86	147,08
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.032,02	703,29	0,00	186,84	0,00	68,23	2.480,24	183,68
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	799,06	0,00	133,80	0,00	84,93	1.995,83	136,54
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	775,87	1.011,77	145,74
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.706,89	934,52	0,00	208,02	0,00	459,78	1.973,61	202,51
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.828,81	577,52	0,00	169,11	0,00	41,38	2.195,84	167,92
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	401,26	59,82	133,80	0,00	0,00	1.742,78	136,54
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	611,70	0,00	211,36	0,00	97,67	2.369,49	205,48
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	20,00	2.014,26	167,42
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.828,81	893,25	0,00	216,50	21,27	20,00	2.464,29	208,96
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	5.354,60	0,00	575,55	295,58	61,78	4.421,69	428,36
114	MONICA DOURADO SILVA	2.099,76	2.788,42	0,00	494,85	263,01	3.706,02	424,30	382,24
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.616,65	655,14	0,00	157,22	0,00	93,67	2.020,90	157,35
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	110,00	0,00	562,11	362,32	1.307,71	3.136,46	420,68
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.889,77	1.417,72	0,00	286,75	59,65	2.744,94	216,15	255,79
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	111,17	59,82	127,87	0,00	0,00	1.682,74	131,26
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	110,00	0,00	486,47	300,43	374,97	3.666,44	377,46
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	668,07	0,00	163,89	0,00	459,15	1.761,33	163,28
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.828,81	910,38	0,00	218,55	22,40	20,00	2.478,24	210,33
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	112,67	1.605,30	134,36
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.462,69	1.222,25	0,00	212,04	0,00	2.260,52	212,38	205,98
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	393,07	0,00	212,77	0,00	436,75	2.324,55	206,48
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.679,50	0,00	0,00	0,00	1.205,41	474,09	44,78
141	SIMONE SILVA BARRROS CORREIA	1.828,81	875,35	0,00	214,35	20,09	20,00	2.449,72	207,53
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	0,00	2.034,26	167,42
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.191,30	1.749,82	0,00	642,26	485,30	0,00	4.813,56	466,48
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	602,09	0,00	151,88	0,00	0,00	1.865,71	152,60

IPJ: 55.110.753/0001-41
Tipo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

Emissão: 03/08/2023
Hora: 16:43:07

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	110,00	0,00	421,38	210,48	0,00	3.731,57	340,27	
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	0,00	1.787,64	145,74	
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PER	2.992,32	3.033,52	0,00	600,57	30,49	2.269,38	3.125,40	442,66	
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.748,40	0,00	0,00	0,00	1.748,40	0,00	0,00	
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.457,44	474,36	0,00	144,16	0,00	388,69	1.398,95	145,74	
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	2.679,38	0,00	693,76	122,12	2.221,76	3.271,34	495,91	
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	892,18	0,00	198,16	0,00	0,00	2.333,64	193,74	
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	406,24	1.251,91	134,36	
Empregados: 69		Total:	136.754,01	52.815,70	358,92	15.659,67	3.380,24	33.681,44	137.207,28	14.001,38
Todos geral: 69		Total:	136.754,01	52.815,70	358,92	15.659,67	3.380,24	33.681,44	137.207,28	14.001,38



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 44210.110084 2 94490000042980
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:	21/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletão:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:52:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019422480
Chave de segurança:	NG2YQVZ0YK0YR972

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI
 CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
 IE/RG: 550.037.028.112
 Fone: (16) 3953-7870

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

Nota fiscal N°

000.151.209

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Destinatário:

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

Tipo de cliente: Comercial

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

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0442101-1

Data de Emissão

01/08/2023

Base de cálculo do ICMS

0,00

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/07/2023 até 19/08/2023

Data da Emissão

01/08/2023

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

DADOS DO CONSUMO

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

Informações complementares

ref. ID 442101
 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 7029.7E5F.60B1.1B61.513C.C549.2D86.BB4F



756-0

75691.32140 01345.041402 44210.110084 2 94490000042980

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					21/08/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/12/2022	429616/8	DM	N	01/08/2023	0442101-1
Uso do Banco	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1				429,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/07/2023 até 19/08/2023					(=) Valor cobrado

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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01002.056701 55085.080038 2 94430000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUIFAMI INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	GUIFAMI INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	03.988.184/0001-38
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:	15/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:52:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019417013
Chave de segurança:	71YJUF6XNJ1LUJVG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



GUIFAMI INFORMATICA EIRELI

CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38

IE/RG: 664.208.016.112

Fone: (16) 3076-0600

Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva

CEP: 14160-800 - Sertãozinho/SP

E-mail: 3ax@3ax.com.br; gabriela.santos@3axtelecom.com.br

Site: <http://www.3axtelecom.com.br>

Nota fiscal N°

000.147.682

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000020198

Destinatário:

12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENTO

Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 15/07/2023 até 14/08/2023

Data da Emissão

01/08/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.

1

V. UNIT.

600,00

DESC.

0,00

TOTAL

600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

600,00

Informações complementares

ID título referência - 550850

Interligação Lan to Lan 100 MB

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 212A.F628.5E82.9E4A.9177.09D6.180E.6925

Beneficiário	
GUIFAMI INFORMATICA EIR	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 0020567	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
600,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
0550850-8	
Pagador	
12726 - IRMANDADE DA SAN	
Vencimento	
15/08/2023	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					15/08/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38 Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP					3214 / 0020567
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/07/2023	607522/3	DM	N	31/07/2023	0550850-8
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R\$			600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juro de R\$ 0,20 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 12,00 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

de 15/07/2023 até 14/08/2023

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
 Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo



FICHA DE COMPENSAÇÃO
 --- 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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50697.601016 4 94430000066000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Nome/Razão Social:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boleto:	660,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	660,00
Valor Pago (R\$):	660,00

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:53:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019416235
Chave de segurança:	CF67NZXJ3HPLTKRY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado



Gases for Life

F DO PRADO PONTOGLIO

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

Site:

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

17.280

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site:

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

Data Emissão

13/07/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

13/07/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

15:56:59

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	8,00	R\$ 82,50	R\$ 660,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	R\$ 660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	1 - Emitente	2 - Destinatário	1	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO						SP	03.748.339/0001-69
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113				
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid		
8	Cilindro	Linde					

DADOS ADICIONAIS

Número de orçamento:

Número pedido de compras (clientes):

VENCIMENTO: 15/08/2023 - CONVENIO N0.001/2022 - TA N0.004/2023

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº	17.280	Data do Recebimento
		Identificação e assinatura do recebedor



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/08/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLJ - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/07/2023	17280	DM	Não	21/07/2023	000009506976
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					
Autenticação Mecânica					

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50697.601016.4.94430000066000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/08/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLJ - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/07/2023	17280	DM	Não	21/07/2023	000009506976
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					
Autenticação Mecânica					





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.825,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4972
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:58:22

Código da operação:	00111355
Chave de segurança:	CP57NLH9ZVQMR811

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
4972
Código de Verificação de Autenticidade
U6B15FINJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 10:53:43
Chave de Acesso
 10983589FSCZATK3C9375AJ0CUUMSYLL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 775 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.825,00	R\$ 2.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	4751201		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 2.825,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.825,00	Total do ISS R\$ 141,25	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\$ 2.825,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$379,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$66,39

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4972** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U6B15FINJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4973
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:58:39

Código da operação:	00111182
Chave de segurança:	VKNKKM4M5SEU8TTM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4973

Código de Verificação de Autenticidade

XEXTLIEWC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2023 às 10:54:54

Chave de Acesso

10983605CJTY0RFRPLF1DM800SD03M23

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MPRESSORA TERMICA ZEBRA CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.04	5,00%	0000130000004	4751201		
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 600,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4973 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XEXTLIEWC.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1371
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:57:48

Código da operação:	00111507
Chave de segurança:	6GTQ6NLE4PQ368Z4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

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

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001371

Emissão: Curitiba (PR), 01 de agosto de 2023.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.955,54

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: JULHO/ 2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO

INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.955,54	0,00	15.955,54

Vencimento: dia 16/08/2023 no valor de R\$ 15.955,54



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 00000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 34028.678927 82179.030000 5 94390000266270
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:	11/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletó:	2.662,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.662,70
Valor Pago (R\$):	2.662,70

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:46:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019439008
Chave de segurança:	V7LR9TY1HKVWU6N6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIRREY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:36405950

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 1
 SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4233 6364 4453 5895

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
631230020724189 14/07/2023 11:43:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CEP
11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
R. AVANIAS COSTA FREITAS N° 753

DATA DA EMISSÃO
14-07-2023

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.180-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
28

UF
SP

FORMA/FAX

HORA DE SAÍDA
11:43:21

I - B01=001 Venc=11/08/2023 Valor=2.662,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.662,70	248,84	0,00	0,00	2.662,70
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.662,70
RAZÃO SOCIAL	PREÇO UNITÁRIO	CÓDIGO AVDT	UF	CEP/CFE
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente	UBERLANDIA	MG	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INGLATERRA N. 40	UBERLANDIA	MG	MG	0015881100069
QUANTIDADE	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	ESPÉCIE	1549579	62,9400	Kg

COL. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SR	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	
901	ATADURA ALGODAO ORTOFEDICA 15CMX1,0M C/12 UN FP0010 8003400044 POLAREIX Lote: 15120523 D.Fab: 30/05/23 D.Val: 30/05/28 0,0000 Referência:FP0010	30051090	000	6108UN	UN	20	7,60	0,00	0,00	152,00	152,00	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1397	ATADURA ALGODAO ORTOFEDICA 20CMX1,0M C/12 UN FP0013 8003400044 POLAREIX Lote: 16230822 D.Fab: 23/08/22 D.Val: 23/08/27 0,0000 Referência:FP0013	30051090	000	6108UN	UN	10	10,50	0,00	0,00	105,00	105,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1401	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0410201 0010330669065 DESCARPACK Lote: 2EMAA0023 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 0,0000 Referência: 0410201	90189010	700	6108UN	UN	40	18,00	0,00	0,00	720,00	720,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO F08145 000803400021 POLAREIX Lote: 68787 D.Fab: 03/05/23 D.Val: 03/05/28 0,0000 Referência:F08145	60029010	500	6108UN	UN	4	11,80	0,00	0,00	47,20	47,20	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	SCALP 2IG LOCK C/100 UN 0421201 10330660220 DESCARPACK Lote: 2EUDAA0018 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 0,0000 Referência:0421201	90183929	200	6108UN	UN	6	22,00	0,00	0,00	132,00	132,00	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 PEDIDO 1970 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino
 R\$185,35 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()
 2023-07-14T11:43:21-03:00 - Contingência SVC-AN em decorrência de problemas técnicos.

RECEBIDO: *Luiza*

DATA: *17/07/23*

SETOR: *Limpeza*



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

Nº 423.363

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4233 6364 4453 5895

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
 631230020724189 14/07/2023 11:43:32

CNPJ
 11.872.656/0001-10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	M*/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
1631	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L. SLIP S/AG C/100 UN 0324501 001030669025 1631DESCAREPACK Lote: 2SSLA0142 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	6108UN	15	23,00	0,00	0,00	0,00	345,00	345,00	13,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1350	SERINGA DESCARTAVEL 3ML L. SLIP S/AG C/100 UN 0324101 001030669025 1350DESCAREPACK Lote: 2SSLA157A D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 0,0000 Referencia:0324101	90183119	200	6108UN	15	12,80	0,00	0,00	0,00	192,00	192,00	7,68	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1325	SERINGA DESCARTAVEL 5ML L. SLIP S/AG C/100 UN 0324301 001030660103 1325DESCAREPACK Lote: 2SSLA0160 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 28/02/28 0,0000 Referencia:0324301	90183119	200	6108UN	10	14,70	0,00	0,00	0,00	147,00	147,00	5,88	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4644	SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK BICO CENTRAL S/AG 0323201 46441030669069 DESCAREPACK Lote: 2SSAA010B D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 0,0000Referencia:0323201	90183119	200	6108UN	50	1,35	0,00	0,00	0,00	67,50	67,50	2,70	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	EMBRAMED 266627 80245210206 700EMBRAMED Lote: 2300016636 D.Fab: 22/05/23 D.Val: 11/04/26 0,0000 Referencia:266627	90189010	000	6108UN	5	151,00	0,00	0,00	0,00	755,00	755,00	96,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 34028.678927 82179.030000 5 94390000266270

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 11/08/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00340286-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/07/2023	Número do Documento 423363 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 14/07/2023	Valor do Documento 2.662,70	

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 34028.678927 82179.030000 5 94390000266270

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 11/08/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/07/2023	Número do Documento 423363 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/07/2023	Nosso Número 109/00340286-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.662,70		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 53,25 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,33 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 14/07/2023 10:07

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

4970

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 14/07/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,3500	0,0000	0,0000	67,5000	
Complemento do item						
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,6330	0,0000	0,0000	151,9200	
Complemento do item						
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,8750	0,0000	0,0000	105,0000	
Complemento do item						
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,7200	0,0000	0,0000	720,0000	
Complemento do item						
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	11,8000	0,0000	0,0000	47,2000	
Complemento do item						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,2200	0,0000	0,0000	132,0000	
Complemento do item						
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,1280	0,0000	0,0000	192,0000	
Complemento do item						
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,1470	0,0000	0,0000	147,0000	
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,2300	0,0000	0,0000	345,0000	
Complemento do item						
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,5100	0,0000	0,0000	755,0000	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/07/2023 10:07

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

4970

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 14/07/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

				Total Bruto dos itens:	2.662,6200
				Total Descontos dos itens:	0,0000
				Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.662,6200	0,0000	0,0000	0,0000	2.662,6200	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01082.254176 1 94380000214862
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:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Bolet:	2.148,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.148,62
Valor Pago (R\$):	2.148,62

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:47:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019437198
Chave de segurança:	0GKLMTJ2Y7AUQ6NS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 421.702

SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4217 0266 5028 1175

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

631230012660947 05/07/2023 18:16:20

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	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
559	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 MM PVC C/ BALÃO I ETB0FC I 10297020102 I BCI MEDICA I Lote: 220701 D.Fab: 30/07/22 D.Val: 30/06/27 I 0,0000Referencia:ETB0FC	90183929	200	6108UN	10	4,00	0,00	0,00	0,00	40,00	40,00	1,60	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS





BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 10/08/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/07/2023	Número do Documento 421702 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	Nosso Número 22230810001082254
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.148,62
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 4,30 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 01082.254176 1 94380000214862

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 10/08/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 05/07/2023	Número do Documento 421702 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2023	Nosso Número 22230810001082254
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.148,62
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,86 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 05/07/2023 16:31

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

4938

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 05/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	4,9000	0,0000	0,0000	1.470,0000
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,4625	0,0000	0,0000	55,5000
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	8,5000	0,0000	0,0000	510,0000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	8,2808	0,0000	0,0000	33,1232
Complemento do item					
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	4,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	4,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.148,6232

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.148,6232 0,0000 0,0000 0,0000 2.148,6232



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.102526 75000.249401 7 94380000129638
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.296,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.296,38
Valor Pago (R\$):	1.296,38

Data/hora da operação:	07/08/2023 11:47:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019436393
Chave de segurança:	04E1S44NHE8KKOPT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

mafra
 distribuidora saúde

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 001195029
 SERIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 1950 2912 2576 2435

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231065321088 05/07/2023 21:41:58-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		CNPJ/CPF		BAIRRO/DISTRITO		CENTRO		CEP		DATA DE EMISSÃO		05/07/2023																			
FATURA		MUNICIPIO		PONTAL		FONE/FAX		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA ENTRADA/SAIDA		HORA ENTRADA/SAIDA																			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		233,35		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		1,296,38		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES		RAZÃO SOCIAL		T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		18.320.396/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		QUANTIDADE		RUA OSASCO - GALPAO D		ESPECIE		CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		90,0000		PESO LIQUIDO		90,0000		Q. LOTE		LOTE PROD.		D. VALID.		D. FABR.							
200481	ALCOOL 70% SANEANTE PROLINK FR 1	38089429	000	5102	FRA	96,0000	4,980000	478,08	0,00	86,05	0,00	18,00%	0,00%	96	P23060009	30/06/2025	01/06/2023																		
203441	L - PROLINK LUVAS DE PROCED. LATEX C/TALCO C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151200	200	5102	UN	70,0000	11,690000	818,30	0,00	147,30	0,00	18,00%	0,00%	70	SRI6823MM	29/02/2028	01/02/2023																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RECEBIDO: <i>Sotom</i>		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO EISSO		DATA: <i>F / F / U</i>		SETOR: <i>Sotom</i>																			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		OC 4934 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023		Nosso Pedido: 99PMMH		A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance		Pedido: 99PMMH		Rep.: 001241		Nº da OS		Volumes		600002829711 (G) 15		Total		15													

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001195029	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/08/2023	Valor do Documento 1.296,38	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 10/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2023	Nro.Documento 001195029
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/07/2023	Nosso Número 09/00001025275-2
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor do Documento 1.296,38
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,59 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
	MAFRA
Sacador/Avalista	

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.102526 75000.249401 7 94380000129638**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 10/08/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2023	Nro.Documento 001195029
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/07/2023	Nosso Número 09/00001025275-2
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor do Documento 1.296,38
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,59 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
	MAFRA
Sacador/Avalista	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2023 15:43

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

4934

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 05/07/2023
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		
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	96,0000 4,9800 0,0000 0,0000	478,0800
Complemento do item	PROLINK	
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	70,0000 11,6900 0,0000 0,0000	818,3000
Complemento do item	MEDIX	

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.296,3800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.296,3800	0,0000	0,0000	0,0000	1.296,3800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 3.357,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:54:45

Código da operação:	00112792
Chave de segurança:	PMN9TA0SQTA19MRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/07/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 203,82

NF-e
Nº 001.268.950
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 001.268.950
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2689 5011 8824 8789

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
135231159792050 19/07/2023 16:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 19/07/2023
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:09:00

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: 1268950 - Valor Original: R\$ 203,82 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 203,82

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/09/2023
Valor : R\$ 203,82

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 320,60
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 203,82

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\$4,33 Fonte:IBPT.LOTE: 64552, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEBIDO: <i>Salta</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref: (3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2689 4712 0037 8980)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUCIANA MARIA DA SILVA DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 18/07/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35230769069904000170550030012689471200378980 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$45,23 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA: 20/07/23
SETOR: *farmacia*

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.268.950
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2689 5011 8824 8789Consulta 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

135231159792050 19/07/2023 16:09:50

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	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,16 Fonte:IBPT.LOTE: 81594, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	PARAF CORTICAL 3.5X45 REF:10445 Valor aproximado dos tributos R\$2,16 Fonte:IBPT.LOTE: 66347, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R\$3,91 Fonte:IBPT.LOTE: 17163, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R\$3,91 Fonte:IBPT.LOTE: 49720, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PARAF ESPONJOSO 4.0X45 REF:11445 Valor aproximado dos tributos R\$3,91 Fonte:IBPT.LOTE: 48106, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PARAF ESPONJOSO 4.0X45 REF:11445 Valor aproximado dos tributos R\$3,91 Fonte:IBPT.LOTE: 69507, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 - 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R\$20,94 Fonte:IBPT.LOTE: 64905, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 - 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/07/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11		NF-e Nº 001.264.189 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 001.264.189 Série 003 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2641 8912 7379 1168	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231096371189 10/07/2023 16:21:01
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 10/07/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 16:21:00	

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: 1264189 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11
---------------	------------------------	---

PARCELAS	Número : 001	Vencimento : 10/09/2023	Valor : R\$ 648,11
-----------------	--------------	-------------------------	--------------------

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL	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		

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
19550	FIXADOR LINEFIX TIBIA/FEMUR T350 REF:F08 2 209 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 20205S, Validade do Lote: 28/02/2028, Reg. ANVISA: 80083650094, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650094 E 80083650031 TUISS: 71472967 - 0702030406	90211099	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26863	PINO DE SCHANZ RXC 4.5X200 REF:AF35 8 680 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 20053S, Validade do Lote: 23/03/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUISS 76525902 / 76528863	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RECEBIDO: RESERVADO AO FISCO DATA: 11/07/23 SETOR: Somma
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref.: (3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2641 8814 8646 4450) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: APARECIDO NEVES DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 10/07/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35230769069904000170550030012641881486464450 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT.conf Lei 12.741/2012.	

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/07/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11		NF-e Nº 001.264.035 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.264.035 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2640 3514 1675 5635 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 135231095473698 10/07/2023 14:53:38	
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 10/07/2023	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 10/07/2023	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:53:00

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: 1264035 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

PARCELAS
Número : 001 Vencimento : 10/09/2023 Valor : R\$ 648,11

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

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

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
19550	FIXADOR LINEFIX TIBIA/FEMUR T350 REF:F08 2 209 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 16924S, Validade do Lote: 21/09/2027, Reg. ANVISA: 80083650094, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650094 E 80083650031 TUSS: 71472967 [- 0702030406	90211099	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26863	PINO DE SCHANZ RXC 4.5X200 REF:AF35 8 680 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 15541S, Validade do Lote: 02/09/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76528863	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RECEBIDO: <i>Luiza</i>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2640 3416 6201 6919) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: LUCIANA MARIA DA SILVA DOS SANTOS, DATA DA CIRURGIA: 08/07/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35230769069904000170550030012640341662016919 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	DATA: 11/07/23
	SETOR: <i>Farmacia</i>

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/07/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

NF-e
Nº 001.266.107
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 001.266.107
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2661 0716 0516 1759

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

135231121058933 13/07/2023 14:45:02

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

13/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

13/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:00

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: 1266107 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/09/2023

Valor : R\$ 648,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

875,71

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

227,60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

648,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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	IPI
20773	FIXADOR LINEFIX 350MM QUADRADO 3-17-352REF:25-17-35 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 251735/023, Validade do Lote: 28/02/2026, Reg. ANVISA: 80100020025, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0001-01 - 0702030406	90211020	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20774	PINO DE SCHANZ 5.0X180 REF:1.08.18 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 1.08.18/364, Validade do Lote: 03/05/2028, Reg. ANVISA: 80100020016, - Nome do Fabricante: ADJ IND. E COM. DE FIXADORES O - CNPJ: 00.904.050/0001-01	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2661 0610 2417 8558)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE PEREIRA DA SILVA, DATA DA
CIRURGIA: 12/07/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14
RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI
10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref:
35230769069904000170550030012661061024178558 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei
12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA: 14/07/23

Somavio

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/07/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

NF-e
Nº 001.266.094
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 001.266.094
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2660 9418 6693 7742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231120508770 13/07/2023 13:43:15

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

13/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

13/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:36:00

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: 1266094 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/09/2023

Valor : R\$ 561,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

732,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

170,70

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1902	FIXADOR DE COLLES REF:1008 Valor aproximado dos tributos R\$95,62 Fonte:IBPT.LOTE: V19491150, Reg. ANVISA: 80046530021, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76 0702030414	90211020	040	5102	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11215	PINO DE SCHANZ ESTERIL 2.5X100MM REF:2338 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: V263462222, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11214	PINO DE SCHANZ ESTERIL 3.0X100MM REF:2339 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: V248532221, Reg. ANVISA: 80046530010, - Nome do Fabricante: IMPLANTEC MATERIAIS MEDICOS E - CNPJ: 67.577.361/0001-76	90211020	040	5102	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: SANTA CASA DE PONTAL PACIENTE: ANTONIA MARCELINA PEREIRA MEDICO:DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150
CONVENIO: SUS/ DATA DA CIRURGIA: 06/07/2023 OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I
RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS.
SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68
Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

DATA: 14/07/23

SETOR: farmacia

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/07/2023 13:43:17

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/07/2023 Dest/Remo: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

NF-e
Nº 001.267.577
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.267.577
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2675 7712 4320 4145

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

135231142970077 17/07/2023 14:54:19

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

17/07/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

17/07/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:54:00

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: 1267577 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/09/2023

Valor : R\$ 648,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

875,71

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

227,60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

648,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
19550	FIXADOR LINEFIX TIBIA/FEMUR T350 REF:F08 2 209 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 20543S, Validade do Lote: 04/04/2028, Reg. ANVISA: 80083650094, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650094 E 80083650031 TUISS: 71472967 - 0702030406	90211099	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26863	PINO DE SCHANZ RXC 4.5X200 REF:AF35 8 680 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 20706S, Validade do Lote: 13/04/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUISS 76525902 / 76528863	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref:(3523 0769 0699 0400 0170 5500 3001 2675 7611 3358 2601)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: BRENDA EMILIA DE MORAES FERREIRA,

DATA DA CIRURGIA: 14/07/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO

ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO

XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref:

35230769069904000170550030012675761133582601 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei

12.741/2012.

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA: 17/07/23

SETOR: *Ammau*

3.357,92



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPITALAT LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 478,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	017066
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:45:19

Código da operação:	00110458
Chave de segurança:	EM9FLW9LS4KFE1EZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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 000.017.066

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0170 6613 7309 8101

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

135231113188586 12/07/2023 15:12:05

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/IdEstrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

12/07/2023

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

10/08/23

R\$ 478,30

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
478,30	86,09	0,00	0,00	103,54	478,30
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	478,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TAMBAU, 358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
CF0042 (2.)	LAMINA BISTURI INOX N. 15 C/100 FEATHER - Lote * Data Venc.: 20070728 * 30/06/2025	90189029	000	5102	CX	1	183,00	183,00	183,00	32,94	18	39,62
CF0032 (2.)	LAMINA BISTURI INOX N. 11 C/100 FEATHER - Lote * Data Venc.: 19051205 * 01/05/2024	90189029	000	5102	CX	1	185,00	185,00	185,00	33,30	18	40,05
CF0284 (2.)	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO ENDOTRAQUEAL 14FR P/ SONDA 5,5 A 10,0MM WELL LEAD - Lote * Data Venc.: 2211012367 * 14/11/2027	90183929	000	5102	UN	5	10,90	54,50	54,50	9,81	18	11,80
DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML COD. 0751301 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSFAAA014H * 31/05/2027	90183921	000	5102	UN	20	2,79	55,80	55,80	10,04	18	12,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2- - - ORDEM DE COMPRA N. 4940 CONVENIO 001/2022-T A N,004/2023 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RECEBIDO: le

RESERVADO AO FISCO

DATA: 12 / 07 / 23SETOR: Jarmocia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2023 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

4940

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 05/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8300	0,0000	0,0000	183,0000
Complemento do item					
4374- 1 FIO GUIA P/INTUBAÇÃO 4,7MM 14FR-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000	10,9000	0,0000	0,0000	54,5000
Complemento do item					
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8500	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,7900	0,0000	0,0000	55,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 478,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
478,3000	0,0000	0,0000	0,0000	478,3000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756
3214
SWS38-3.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 1.419,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	056384
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2023
Data / Hora da operação:	07/08/2023 11:45:39

Código da operação:	00110391
Chave de segurança:	3Q50KP4PU80QRUHQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

987.3



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: 056.384

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: 3523.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0563.8417.0185.2807

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135231148915726 - 18/07/2023 10:34:44

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 18/07/2023

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 18/07/2023

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16) 3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

FATURA
001 R\$ 1.419,48 21/08/2023 |

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
1.419,48	241,29	0,00	0,00	1.419,48
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
				1.419,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: [] FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT: [] PLACA VEICULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: []

ENDEREÇO: [] MUNICÍPIO: [] UF: [] INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: caixas 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
1929	AGULHA DESCARTAVEL 25x7 TKL Validade: 03/10/2026 Lote: KK2225-211004	90183219	000	5102	CX	30	7,9000	237,00	237,00	28,44	0,00	12,00	0,00
911	CAMPO ESTERIL 90X120 ESTERILI-MED Validade: 03/02/2027 Lote: 20031	30059090	000	5102	UN	50	1,1000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
1136	MICROPORE 25X10 brc MISSNER ADPELE Validade: 28/08/2024 Lote: EAM20402	30051090	000	5102	UN	12	3,1900	38,28	38,28	6,89	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ. ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 03/04/2026 Lote: 231136	90219080	000	5102	UN	8	15,5600	124,48	124,48	22,41	0,00	18,00	0,00
1317	CONJ. ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR Validade: 27/04/2026 Lote: 231866	90219080	000	5102	UN	62	15,5600	964,72	964,72	173,65	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: *Julia*

DATA: *19/07/23*

SETOR: *farmacia*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: numero pedido 4980 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 18/07/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.419,48

DATA DE RECEBIMENTO: [] IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: []

NF-e
No: 056.384
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/07/2023 07:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4980

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA		Data Ped: 18/07/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4025- 2 MICROPORE 25X10 1000CM-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	3,1900	0,0000	0,0000	38,2800
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3.000,00	0,0790	0,0000	0,0000	237,0000
Complemento do item					
57575- 1 CAMPO IMPERM. P/MESA CIRURG.0.90X120CM -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,1000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
71353- 1 FRASCO ASPIRAÇÃO KIT AVASAM 1000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	70,0000	15,5600	0,0000	0,0000	1.089,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.419,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.419,4800	0,0000	0,0000	0,0000	1.419,4800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001
6504
1062-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000080716-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	213.221.838-21
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	071156
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 11:46:50

Código da operação:	00104076
Chave de segurança:	L4J3JXWR6799NU3G

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

Ajô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JUSSEMINA BAZAN
NEPOMUCENO**

RUA RUI BARBOSA, 285 - VILA ADELAIDE
14180-000-PONTAL -SP
1639531207
batistagas.envio@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 625
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso

3523 0755 1114 7000 0114 5500 1000 0006 2516 2628 2898

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231164150991 20/07/2023 09:43:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

CPF
55.111.470/0001-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550002039117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CPF/CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/07/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/07/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:31:24

FATURA

NF625/1 20/07/2023 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	180,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
199,50			1.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ABT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
3	GLP BOTUÃO 45KG	27111910	0500	5656	KG	4,000	420,000	1680,00	-180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 22 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 199,50 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 75B7F2
convenio n001/2022-T.A n004/2023
venc 20 08 2023
bc bradesco conta80716-8 agencia2324

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

RECEBIDO: Luci
DATA: 20/07/23
SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/07/2023 17:32

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

4990

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME	Data Ped: 19/07/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 375,0000 0,0000 0,0000	1.500,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.500,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.500,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 19/07/2023 - 15:58:33
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.1.1

ORÇAMENTO Nº: 46

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 19/07/2023 - 15:55:34
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	180,00	1.500,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	4,000
--------------------------	------	----------------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	1.500,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	20/08/202	1.500,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPI:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	1.500,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 375,00

Forma de pagamento a vistam

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

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	19/07/2023	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.500,00		R\$ 0,00	R\$ 1.500,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3195 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 26.407,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 262
Histórico:	



Data de débito:	08/08/2023
Data / Hora da operação:	08/08/2023 11:47:07

Código da operação:	00103833
Chave de segurança:	ZR1CM7NC0M9RGT1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 262			
Data e Hora da Emissão		07/08/2023 16:15:55	Competência	7/8/2023	Código de Verificação		N4E7NWRXV	
Número do RPS			No. da NFS-e substituída	260	Local da Prestação		PONTAL - SP	
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352						
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDAD			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP			
Endereço e CEP		RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000						
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:				
Discriminação dos Serviços								
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE JULHO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.								
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO								
DADOS BANCÁRIOS BANCO SICOOB (756) AGÊNCIA 3195 C/C: 7181-1								
Código do Serviço / Atividade								
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	26.407,50		Natureza Operação	4-Imune		Valor dos Serviços R\$	26.407,50	
(-) Desconto Incondicionado			Regime especial Tributação	(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Opção Simples Nacional	(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	0,00		2 - Não	0-Nenhum				
Outras Retenções			Incentivador Cultura	2-Não				
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:			() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	26.407,50		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
JULHO DE 2023
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP

Seguem os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA durante o mês de JULHO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 06 visitas.

Pontal – SP, 02 de agosto de 2023.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de Julho de 2023 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Resumo: Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Julho de 2023 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Dos Serviços: Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* no dia 19/07 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. Durante as visitas realizadas foram tratados assuntos do departamento financeiro, RH, levantamento de documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado, reunião com funcionários, prestadores de serviços. Elaboramos acordo extrajudicial referente a ação trabalhista de nº 0010066-68.2019.5.15.0054, com desconto e obtendo proveito econômico. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 03 de agosto de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Julho 2023/ Pontal

Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade Individual de Advocacia

Este relatório tem como objetivo descrever e informar sobre as atividades externas que foram desenvolvidas neste mês junto aos clientes do Instituto de apoio á gestão da saúde pública-IPAGES

Dia: 05/07/2023

Reunião na Santa Casa com a administração e com o contador Samuel para a regularização das CNDs da instituição junto à Caixa Econômica Federal.

Dia: 19/07/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal para tratarmos sobre os ofícios pendentes de respostas e ainda a possibilidade de parcelamento das dívidas de FGTS para liberação a CNDs.

Dia: 26/07/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o presidente da comissão de intervenção Dr. João para confecção dos contratos dos prestadores de serviços que irão trabalhar na reforma do hospital.

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RPS - 01.028 - 31-07-2023

Página 1 de 4

Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Julho/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

Apoio em Recursos Humanos:

- Processo seletivo 2023-02:
 - Desenvolvimento de edital para o processo seletivo, visando reduzir gastos com horas extras e/ou melhorar qualidade do atendimento ao público. Processo seletivo, publicado em <https://iscmpontal.com.br/wp-content/uploads/Processo-seletivo-2023-02-Edital-detalhado.pdf> (vide apêndice A), que contempla os seguintes cargos:
 - ATENDENTE EM RECEPÇÃO;
 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM;
 - TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA.
 - Desenvolvimento de ferramenta (vide apêndice A) e orientação para Vanessa (RH) sobre como conduzir etapa 1 do processo seletivo (análise curricular).
- Cooperação técnica para:
 - Etel (Gerente de Atenção à Saúde) e Daniela (RT de Enfermagem) em caso de suspensão de três funcionárias da Enfermagem, devido a erros graves cometidos no processo de atendimento hospitalar.
 - Renata (Gerente de Operações) com relação à mudança de escala da equipe de Higienização, de 6x1 para 12x36, visando aumentar disponibilidade dos funcionários e melhorar a qualidade do serviço.

Apoio em Melhoria de Processos Organizacionais:

- Solicitação para Wesley (TI) de dados detalhados dos atendimentos (tipo, data e horário), a fim de avaliar demanda histórica e propor ajustes em escalas de alguns setores, como por exemplo, Farmácia.
- Acompanhamento do início da implementação dos totens que serão utilizados para emissão de senhas de atendimento (vide apêndice B).
- Definição, em conjunto com Diretor Clínico e RT da Enfermagem, das datas chaves para *go-live* do PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente):
 - De 19/07 a 31/08/2023: intensificação da utilização, com paralelo em manual, quando necessário;
 - A partir de 01/09/2023: eliminação do manual (apenas em casos de contingência).

PROBLEMAS OU OPORTUNIDADES DE MELHORIAS IDENTIFICADAS:

- Lentidão para *go-live* do PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente);
- Oportunidade de treinamento para equipe da Enfermagem, com base em lições aprendidas (erros, reclamações, entre outros).

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RPS - 01.028 - 31-07-2023

Página 2 de 4

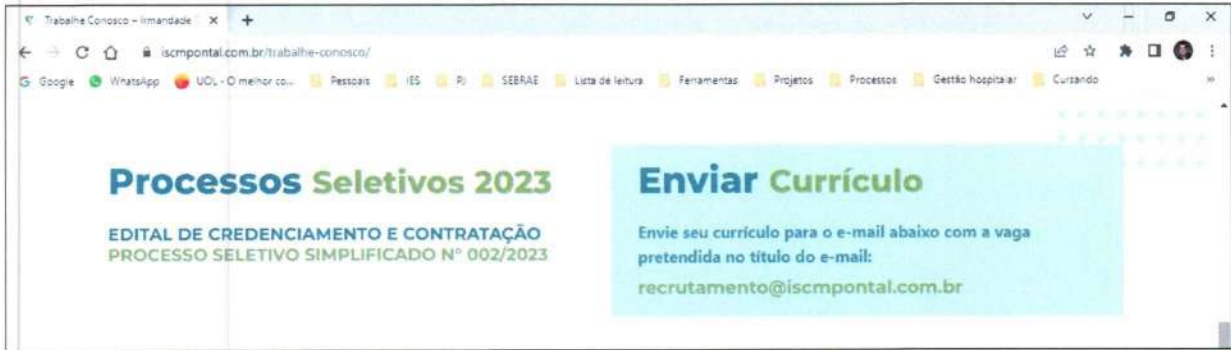
CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Julho/2023	05/07/2023	NC	Nenhuma
	12/07/2023		
	19/07/2023		



Responsável pela prestação dos serviços

APÊNDICE A: PROCESSO SELETIVO 2023-02 E FERRAMENTA PARA APOIAR ANÁLISE CURRICULAR



CANDIDATO(A)	A - TEMPO DE EXPERIÊNCIA	COMPROVADO	B - CURSOS E AFINS	COMPROVADO	PONTUAÇÃO
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
QUANTIDADE TOTAL DE CANDIDATOS(AS)			0		

APÊNDICE B: TOTENS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA EMISSÃO DE SENHAS DE ATENDIMENTO



CNES

- 07/07

ALBERTO

- Entro em contato com a colaboradora Etel para confirmar se houve alguma alteração de profissionais na SANTA CASA DE PONTA, estou aguardando ela me retornar.
- Conforme solicitado pela ETEL realizo exclusão das profissionais FRANCIELLE e ADRIANA, e inclusão da CLEONICE.
- Realizo envio da base do CNES da competência 06/2023 com todas as alterações realizadas, conforme solicitado:

Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados



CNES

Código IBGE : 354020

Competência : 06/2023

Data do Envio : 07/07/2023

Hora do Envio : 05:03:04

Nome do Arquivo : CNES3540200707202317010620234490.bck

Tamanho do Arquivo : 69015 bytes

Arquivo Criado em : 07/07/2023 17:01:05

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

Secretaria Estadual de Saúde
SAO PAULO
Recibo de Envio de Dados



CNES

Código IBGE : 354020

Competência : 06/2023

Data do Envio : 07/07/2023

Hora do Envio : 05:03:04

Nome do Arquivo : CNES3540200707202317010620234490.bck

Tamanho do Arquivo : 69015 bytes

Arquivo Criado em : 07/07/2023 17:01:05

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

• 17/07

LEONARDO

- Conforme solicitado pela profissional ETEL da SANTA CASA DE PONTAL, realizo inclusão da profissional GABRIELLE LIMA FEITEIRO.

- 19/07
LEONARDO
 - Realizo atualização da base do SCNES para versão 4.5.00.
- 31/07
 - Realizo reunião com a profissional ETEL da SANTA CASA DE PONTAL para realizarmos todas as alterações que estavam pendente na SANTA CASA e PRONTO ATENDIMENTO.



GESTÃO DO PROJETO

- 07/07

ALDO

- Realizo reunião com a Etel para apuração dos resultados de desempenho das metas de dos Convênios em Junho/23.
- . Participou também a nova integrante da Comissão de monitoramento, Rosangela Sanches, indicada pelo CMS:


CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

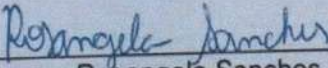
CARTA DE INDICAÇÃO

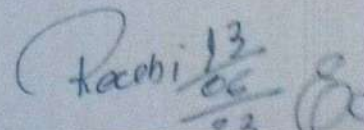
Venho através desta, indicar a conselheira **Rosangela Sanches**, para compor a Comissão de Avaliação e Execução do Convênio firmado entre o Município de Pontal e a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal representando este conselho, haja vista a nova composição do mesmo.

Sem mais para o momento, renovamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Pontal, 12 de junho de 2023.


Mariana Machado
Secretaria do Conselho Municipal de Saúde


Rosangela Sanches
Presidente do Conselho Municipal de Saúde



- Realizo reunião com a gerente Tamyris, para revisar os valores antecipados solicitados ao município, para as despesas indiretas e RH.
- . Envio documentos aos gestores da SC.

- 18/07

ALDO

- Realizo o envio do 21º relatório Circunstanciado da Santa Casa de Pontal referente ao mês de Fevereiro de 2023, para prosseguimento.



Aldo IPAGES <aldo@institutoipages.org>
para Administrador, gerenciafinanceiro ▾

10:35 (há 0 minuto) ☆ ↶ ⋮

Bom dia Dr. João e Tamyris!

Segue em anexo o Relatório Circunstanciado da Requisição Administrativa, referente ao mês de Fevereiro/23. Este deve ser protocolado no Gabinete, para que o mesmo encaminhe para a Secretaria Municipal de Saúde (que deverá apresentar ao Conselho Municipal de Saúde) e ao Ministério Público, conforme definido em Decreto.

Att.

Aldo Braga
(16) 9 9123-6438
Diretor Principal



Q Pesquisar



10:35
18/07/2023

- 21/07

ALDO

- Conforme solicitado pelo setor jurídico, envio relatórios de atividades referente aos meses de Março, Abril, Maio e Junho de 2023.

- 26/07

ALDO

- Comunico com o município (Leandro) para verificar sobre os repasse que estão para serem enviados para a Santa Casa, desde Janeiro:



Leandro Sirvelli

SEXTA-FEIRA

Bom dia 07:22

desculpa pelo atraso em responder 07:22

preciso Aldo da proposta do convenio para o exercicio de 2024 07:23

se o que hoje está sendo executado será o mesmo para o proximo ano 07:23

e tambem o valor do parcelamento da dívida 07:23

se irá permanecer os 120 mil mes ou terá um novo valor do possivel aumento das dividas ou atualização da mesma 07:24

Boa tarde mestre 16:27 ✓✓

sua mensagem rodou aqui, me desculpe 16:27 ✓✓

agora que acessei para te enviar uma msg que eu vi 16:27 ✓✓

Então, sobre o orçamento para 2024, acho que ngm consegue te dar esta resposta hj, além do Prefeito 16:27 ✓✓

pela SC, não há perspectiva de aumento de despesas, haja vista que neste mês ela já conseguiu assumir algumas despesas, como os reajustes salariais que vem ocorrendo 16:28 ✓✓

pela SC, não há perspectiva de aumento de despesas, haja vista que neste mês ela já conseguiu assumir algumas despesas, como os reajustes salariais que vem ocorrendo

16:28 ✓✓

a minha opinião é a de manter os valores para 2024. 16:28 ✓✓

minha dúvida de hoje é a seguinte: sobre os valores que estão para ser repassados para a SC, tem data para acontecer, pois como ocorreu no mês passado, a SC está contando com este recurso para pagar as despesas de médicos ainda do ano passado (proveniente destas resoluções)

16:29 ✓✓

conseguiria me orientar? 16:29 ✓✓

• 27/07

ALDO

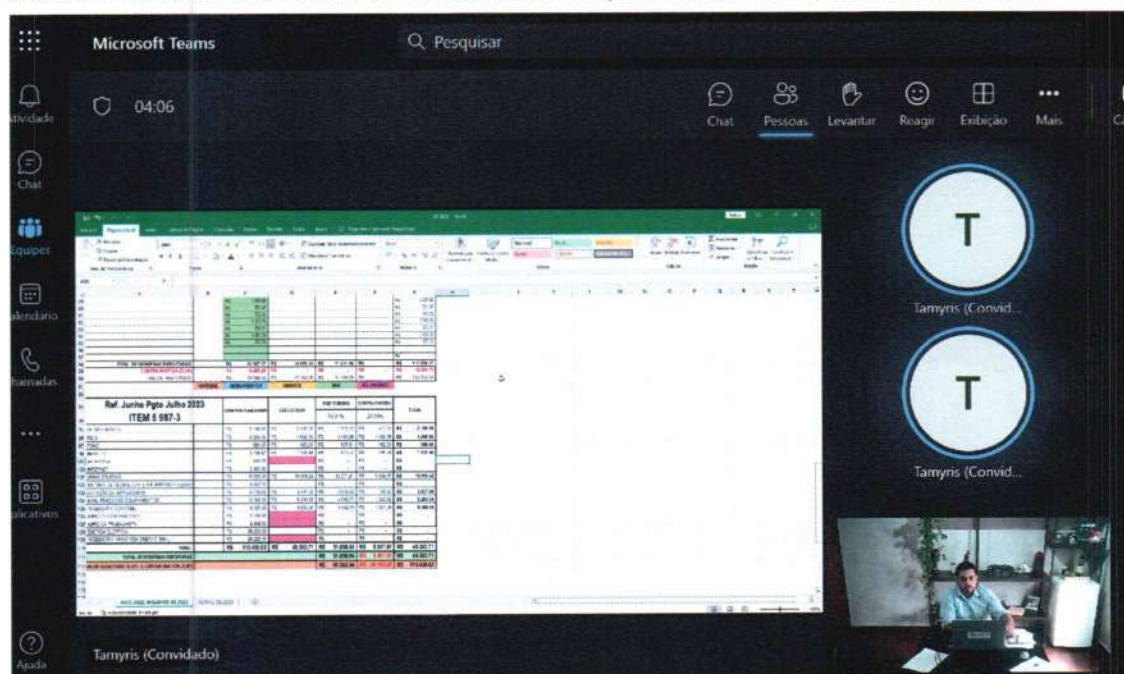
- Faço revisão da Ata da ultima reunião da Comissão de Intervenção, do dia 14/07/23 e envio para apreciação pelo colegiado, no grupo de WhatsApp.

SUPOORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 03/07

ALDO

- Realizo reunião com a gerente Tamyris para orientá-la sobre a verificação dos limites financeiros de item 04 e seus subitens, inerentes ao Convênio 02/2022:



- 14/07

LETÍCIA

- Elaborado plano de ação para estruturação dos processos de trabalho na Assistência Farmacêutica:

- > Plano validado com a Responsável Técnica pela farmácia, a farmacêutica Talita;
- > Iniciado FASE I do plano de ação:
- > Verificado ATAS das reuniões da Comissão de Farmácia e Terapêutica: ATAS elaboradas;
- > Em elaboração a Relação de Medicamentos a serem padronizados pela Instituição.

ALDO

- Participo de reunião com a Comissão de Intervenção e procedo com a construção da Ata.

- 19/07

ALDO

- Conforme solicitado pelo Dr. João, construo modelo de Ofício para renovação do Termo de Colaboração SMS nº 01/2022 (Plano de Reestruturação):



OFÍCIO N° XX/2023

Ao

Município de Pontal – SP

ASSUNTO: Solicitação de aditamento ao Termo de Colaboração SMS n° 001/2.022.

Venho através deste solicitar aditamento para prorrogação de prazo para o Termo de Colaboração SMS n° 001/2.023, com encerramento previsto para o dia 31 de julho de 2.023, conforme estabelecido em seu 1° Termo Aditivo firmado no dia 31 de janeiro de 2.023.

Em decorrência da necessidade da continuidade da prestação de assistência financeira e cooperação técnica visando à manutenção desta Santa Casa, a continuidade deste Termo é de extrema importância para a instituição.

Sem mais para o momento, aproveito a oportunidade para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente.

Pontal – SP, 19 de julho de 2023.

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

- 21/07

ALDO

- Recebo o Ofício nº 249/2023 SMS/MM, pela Etel, para construção dos planos de trabalho para \$ 100.000,00 da Deputada Letícia Aguiar (aquisição de equipamentos) e \$ 400.000,00 do Deputado Estadual Ricardo Silva (Custeio MAC).
- . Aguardo orientações da gestão para proceder com a construção dos projetos.
- Faço contato com o município (Leandro) para verificar a situação dos repasses financeiros para custeio da Santa Casa (Resoluções Estaduais).

- 25/07

ALDO

- Verifico com a farmacêutica Talita sobre os motivos que ainda não conseguiram finalizar a Relação Institucional de Medicamentos.
- . A mesma me informou que dará andamento na demanda.

- 26/07

ALDO

- Verifico com o Dr. João Henrique sobre a aplicação dos recursos referente ao Ofício nº 246/2023:



Pontal, 19 de Julho de 2023.

Ofício n° 246/2023
SMS/MM

Ao

Presidente da Comissão Interventora da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

João Henrique Dias Pedro

Assunto: Plano de Trabalho.

Venho através deste solicitar os planos de trabalho referente as aplicações de recursos financeiros Estaduais recebidos por nosso município. Seguem as especificações dos recursos

RECURSOS ESTADUAIS

- R\$ 100 000,00 (cem mil reais); objeto: investimento - saúde - (aquisição de equipamentos para Santa Casa) - emenda parlamentar estadual - Dep. Leticia Aguiar. ✓

- R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais); objeto: custeio saúde - MAC - emenda parlamentar federal - Dep. Ricardo Silva. ✓

- 300.000,00 Cto. Oliveira - Sra.

Atenciosamente

Mariana Machado
Secretaria Municipal de Saúde
Pontal

Enfª. Mariana Machado
Secretaria Municipal de Saúde (em exercício)

- Realizo a construção do Plano Operativo para a reforma dos quartos de internações:

Devido a nossa limitada situação financeira, é de grande importância os recursos financeiros provindo de emendas parlamentares e de esferas estaduais e federais para que possamos melhorar a estrutura de nossa instituição e acolher cada vez melhor os usuários de saúde da rede SUS.

4 – Metas a serem atingidas:

Realização de manutenção da estrutura física dos quartos de internação hospitalar, para melhoria no atendimento aos usuários da rede pública de saúde:

SERVIÇO	QUANTIDADE / META	UNIDADE
Reforma e manutenção predial de quartos de internação hospitalar	10	Quartos de internação hospitalar

Fonte de dados: notas fiscais de serviços e imagens do pós-obra.

- . Solicito imagens demonstrando a situação dos quartos á gestão do hospital.
- . Dr. João orientou aguardar o gabinete sobre o montante de recurso para este projeto, para ver se será possível contemplar a manutenção dos 12 quartos.
- . Conforme orientado pelo Dr. João, aguardo verificação com a equipe médica para vermos quais equipamentos serão adquiridos com os \$ 100.000,00.

- 27/07

ALDO

- Realizo reunião com a Gerente Tamyres e o Sr. Renato, responsável pela gestão do site, para orientar sobre a melhoria da publicização das prestações de contas da Santa Casa.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858100000200 441003852329 300701232160 304679740092

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.044,10

Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023

Código da operação:	00713072
Chave de segurança:	HA1RGESXYA66ZEHL

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

987-3

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23216.3046797-4	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações CONTA 987-3 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.044,10

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.044,10			2.044,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	2.044,10	0,00	0,00	2.044,10

SENA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 04/08/2023 10:18:23

85810000020 0 44100385232 9 30070123216 0 30467974009 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000020 0 44100385232 9 30070123216 0 30467974009 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23216.3046797-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.044,10

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 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858800000008 375003852327 300701232160 353245358153

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 37,50

Data de débito: 08/08/2023

Data/hora da operação: 08/08/2023

Código da operação: 00713160

Chave de segurança: FMC3US2AYTENTL8M

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

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23216.3532453-5

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
CONTA 987-3 COMPLEMENTAR

Valor Total do Documento

37,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,50			37,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	37,50	0,00	0,00	37,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 37500385232 7 30070123216 0 35324535815 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23216.3532453-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 37,50

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 / 00000987-3
Representação numérica do código de barras:	
858600000012 162503852321 300701232160 353451256522	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	116,25
Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023
Código da operação: 00713267	
Chave de segurança: 0JT6JJ3X9LFL5AQK	

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

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23216.3534512-5

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
CONTA 987-3 COMPLEMENTAR

Valor Total do Documento

116,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	116,25			116,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	116,25	0,00	0,00	116,25

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 16250385232 1 30070123216 0 35345125652 2

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23216.3534512-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 116,25

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 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:
858600000632 367203852320 300701232160 307507491080

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	6.336,72

Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023

Código da operação:	00713355
Chave de segurança:	CH74VJFZ0Q35LVGV

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

987-3

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23216.3075074-9	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações CONTA 987-3			Valor Total do Documento 6.336,72
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.336,72			6.336,72
	07 CSL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	6.336,72	0,00	0,00	6.336,72

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000063 2 36720385232 0 30070123216 0 30750749108 0

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23216.3075074-9
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 6.336,72

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 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

816100000008 500034072024 308100211207 006131040070

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 50,00

Data de débito: 08/08/2023

Data/hora da operação: 08/08/2023

Código da operação: 00713437

Chave de segurança: PGTNZHC30GXM27VE

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987-3

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 237
Prestador do serviço: 34129327000180 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Qtde Notas 1	Vencimento 10/08/2023	Referência 7/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-11-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 50,00	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 50,00	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/08/2023 13:19:30 por: IRMANDADE SANTA CASA

					Prefeitura Municipal de Pontal	
Município de Pontal					Exercício: 2023	
45.352.267/0001-86						
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS			Número 00753	Complemento		
CEP 14180-000	Bairro CENTRO		Cidade PONTAL-SP			
Vencimento 10/08/2023	Código de Baixa 2-613104-11-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 50,00	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 50,00		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 237 Prestador do serviço: 34129327000180 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA						

8161000000-8 50003407202-4 30810021120-7 00613104007-0

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
816200000221 468534072029 308100201208 006131040070

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.246,85

Data de débito:	08/08/2023
Data/hora da operação:	08/08/2023

Código da operação:	00713557
Chave de segurança:	8UL8HCHZ66S6W595

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

9873

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\$ 109.693,30	Qtde Notas 11	Vencimento 10/08/2023	Referência 7/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-1-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 2.246,85	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.246,85	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/08/2023 11:03:22 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2023		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento		
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/08/2023	Código de Baixa 2-613104-1-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.246,85	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.246,85
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8162000022-1 46853407202-9 30810020120-8 00613104007-0

Autenticação Mecânica





**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000987-3			
Representação numérica do código de barras:	836500001919	157100403177	735304102032	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	19.115,71			
Data de débito:	14/08/2023			
Data/hora da operação:	14/08/2023			
Código da operação:	00742328			
Chave de segurança:	HRZHZN42JZ40XEEM			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 317363369 Série C
Data de Emissão: 08/08/2023
Data de Apresentação: 09/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/09/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	13E5.7AE1.AA87.7B25.19EA.D0A2.6008.1B7C

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	AGO/2023	23/08/2023	19.115,71

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 908153296006												
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	AGO/23	21.760,000	kWh	0,47415258	10.317,56	10.317,56	18,00	1.857,16	8.460,40	66,84	307,11	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	AGO/23	21.760,000	kWh	0,40680975	8.852,18	8.852,18	18,00	1.593,39	7.258,79	57,34	263,49	25 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	AGO/23	80,000	kWh	0,38887500	31,11-				31,11-	0,25-	1,13-	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	AGO/23	80,000	kWh	0,40687500	32,55-	32,55-	18,00	5,86-	26,69-	0,21-	0,97-	07 Dias
	Total Distribuidora					19.106,08							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/23				9,63							

Total Consolidado

19.115,71 19.137,19 3.444,69 15.661,39 123,72 568,50

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2023 AGO		21760	32	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
JUL		16320	31	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000			07/08/2023	06/07/2023	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
JUN		19840	32				40149724	Ativa	11981	11709	80,00	21.760		05/09/2023
MAI		21600	29				40149724	Injetada	32	31	80,00	80		
ABR		29120	29											
MAR		34960	32											
FEV		25600	29											
JAN		29200	28											
2022 DEZ		32880	31											
NOV		31920	33											
OUT		26960	30											
SET		22960	31											
AGO		23360	30											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:			
Vencimento	Valor		
21/11/2014	R\$ 5.500,00	21/01/2015	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00	21/02/2015	R\$ 5.500,00
		21/03/2015	R\$ 5.500,00
		21/04/2015	R\$ 5.500,00



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 317363369 Série C

CódDébAut-Banco
310002643975

Total a Pagar (R\$)
19.115,71

Data de Vencimento
23/08/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO CARNEIRO
LUIZA - A LOJA DE TODOS
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

R MACÍR RAMAZINI 880 - CENTRO
RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

836500001919 157100403177 735304102032 100026439750



Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000987-3			
Representação numérica do código de barras:	846800000081	528200820694	999557659615	720515716994
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL			
Valor:	852,82			
Data de débito:	15/08/2023			
Data/hora da operação:	15/08/2023			
Código da operação:	00341628			
Chave de segurança:	WE2ZK6LSR7GTGCL8			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108363949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/08/2023
Data de vencimento 20/08/2023
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1720515716-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Agosto/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 00000000000 2 0 070823

Vencimento
20/08/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

Atendimento para produtos empresariais:
10315

Informamos que a partir de 01/08/2023, os serviços de Voz Avançada e Rede Inteligente de sua empresa terão um novo valor, conforme índice IST divulgado pela Anatel do acumulado de Julho/2022 a Junho/2023, válido até 31/07/2024. Para mais informações, acesse vivo.tl/reajustevoz ou ligue 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Data de Vencimento 20/08/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
	Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1720515716-0	 Pagar via Pix
8468000008 1 52820082069 4 99955765961 5 72051571699 4 				

475900023246

0000029731 - 0000007177



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Agosto/2023
Data de emissão 01/08/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CPOP 5307

NFFST 327600159-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/06/2023 a 26/07/2023	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco 03ec.bfed.9465.7741.6dd0.a8ff.1e5a.76d8

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/06/2023 a 26/07/2023		9,29%	346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

475800023246

0000029733 - 0000007177



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	445
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:00:03

Código da operação:	00105453
Chave de segurança:	VNKKTY7W2HQJWR3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 445

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e

12/08/2023 10:09:03

Data de Competência/Emissão

12/08/2023

Cód. de Autenticidade

6790F6EE0

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-9100	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE JULHO/2023

física

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630501
VI. Total dos Serviços R\$ 6.666,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.666,80	Total do ISSQN R\$ 133,34
PIS R\$ 43,33	COFINS R\$ 200,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 100,00	CSLL R\$ 66,67
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.256,80				

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

001
T682
27725-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	133
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:59:46

Código da operação:	00105513
Chave de segurança:	RE3FZPGCXEJZHQX8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>


Série do Documento

 Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

 Número da Nota Fiscal
133

Dados do Prestador de Serviço
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

 Rua Barão do Amazonas,002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

 Data de Geração da NFS-e
11/08/2023 17:29:02

 Data de Competência/Emissão
11/08/2023

 Cód. de Autenticidade
BA39B9E4D

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 04/2023 CONVENIO N°001/2022 REFERENTE AO MES DE JULHO/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00	
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

237

2829

10063-3

329 460 028-37

fuica.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 18.370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	555
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:59:28

Código da operação:	00105573
Chave de segurança:	LFURVKVFUCY0XAE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
555
Código de Verificação de Autenticidade
D5DK2FBHA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 08:07:48
Chave de Acesso
657548U3LWB1MY3QZ73NCHC8A2I050VV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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 uniacontabil2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUCICIOPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

Jéssica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8630599		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D5DK2FBHA.

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

1300425 - 2.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 000000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	147
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:59:10

Código da operação:	00105630
Chave de segurança:	ZSE7Z8LR4TTAJRTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 147

Dados do Prestador de Serviço

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

Data de Geração da NFS-e
11/08/2023 10:47:50
 Data de Competência/Emissão
11/08/2023
 Cód. de Autenticidade
53267B688
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
 IO DE PONTAL
 TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

001
3235
0069-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	528
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:58:55

Código da operação:	00105694
Chave de segurança:	967Q9H9HTGXZ6GP5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
528
 Código de Verificação de Autenticidade
WHYOELJQ3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 14:12:48
 Chave de Acesso
 657664GYWQTVEJMNC8TXVG6YF2FQE6M

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 11/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE JULHO/2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01 Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9,185,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 528 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WHYOELJQ3.

Data

CPF/RG

Assinatura

750

3214

36984-S.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1286
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:58:40

Código da operação:	00105739
Chave de segurança:	CPNZY7Q18Q09T37W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1286
Código de Verificação de Autenticidade
VW210DNZ3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 13:57:39
Chave de Acesso
657651CLWADDR15KGFYMQSMAYSZL10

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoato@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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			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 CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JUIHO/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

Jessica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%)	COFINS (13.333,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,67	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 133,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1286 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
52686-0.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1287
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:58:24

Código da operação:	00105786
Chave de segurança:	V754TX5HSP7SJMMZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1287

Código de Verificação de Autenticidade

NRT8KFOJP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2023 às 14:07:17

Chave de Acesso

657657PYHWQIQ7W1GVSUEY112EWA0CV

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
				11/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JUIHO/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

finco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1287 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-0.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.555,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	372
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:58:08

Código da operação:	00105844
Chave de segurança:	06CA20MNA492UWVX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
372
Código de Verificação de Autenticidade
28AU5BYA1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 14:15:08
Chave de Acesso
657667T5A5LD7S6O222NS4GVXAOEWM80

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1565	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 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 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE JULHO/2023. CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	3.871,00	R\$ 3.871,00

gênico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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
R\$ 3.871,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.871,00	R\$ 77,42	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.871,00 x 0,65%)	COFINS (3.871,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.871,00 x 1,50%)	CSLL (3.871,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,16	R\$ 116,13	R\$ 0,00	R\$ 58,07	R\$ 38,71	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.555,51

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 372 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 28AU5BYA1.

Data

CPF/RG

Assinatura

750.
3214
366 10-2.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	241
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:57:47

Código da operação:	00105927
Chave de segurança:	7539PQ90WG29PGA1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
241
 Código de Verificação de Autenticidade
SA10W1D1Y
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2023 às 14:38:03
 Chave de Acesso
 657690FOQI8Q95CK3F8M11D0PPQ7J3DD

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 11/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição			
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022		37.500,00	R\$ 37.500,00

firma

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SA10W1D1Y.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

756
3214
63263-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 10.293,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	271
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:57:31

Código da operação:	00106004
Chave de segurança:	7M500AUY0HA3FKAP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 271

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
11/08/2023 15:12:59
 Data de Competência/Emissão
11/08/2023
 Cód. de Autenticidade
5882409A7
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF JULHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

único

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 10.967,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.967,70	Total do ISSQN R\$ 219,35
PIS R\$ 71,29	COFINS R\$ 329,03	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 164,52	CSLL R\$ 109,68
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.293,18	
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

756
3214
70440-7.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	102
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:57:09

Código da operação:	00106067
Chave de segurança:	0PME05SLFLNTYS8M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 102

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e

14/08/2023 07:58:16

Data de Competência/Emissão

14/08/2023

Cód. de Autenticidade

D52044977

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A JULHO/2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

33
767
13002723-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.321,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	26939
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:56:54

Código da operação:	00106115
Chave de segurança:	3EWRSLPXTNU9WY1P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 26939	Data Emissão: 10/08/2023	Chave: UBENUTSC
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 08/2023 **Data Prestação:** 10/08/2023
Exigibilidade: Exigível

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simplex Nacional: Não

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO**Atividade:** 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSSERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES AO MÊS DE JULHO/2023.
TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 229,64

*gênico***RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	21,12	PIS	9,15	COFINS	42,24	CSLL	14,08	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO**1.408,00****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.408,00	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	28,16
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	----------	------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO**1.321,41**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão 10/08/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 26939	
Chave UBENUTSC	
Local / Data	Assinatura

33
2129
13000 291-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.016,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1962
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:56:38

Código da operação:	00106184
Chave de segurança:	VYFQZ8EP525MNTKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
1962
Código de Verificação de Autenticidade
XWUJQU35M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 às 08:46:43
Chave de Acesso
658166KD7A6D2ZKYVYQH7QMS4T7H2C9W

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 15/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF JULHO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	5.161,30	R\$ 5.161,30

Júnia

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	2,81%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.161,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.161,30	R\$ 145,03	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.016,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1962 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XWUJQU35M.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1964
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 10:56:23

Código da operação:	00106266
Chave de segurança:	E4NKR1ZU8LJFOW8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
1964
Código de Verificação de Autenticidade
UF40G746J
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 às 08:50:29
 Chave de Acesso
 658168MOEX6AXHOHG0B6BJFEUM2NJMI0

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 15/08/2023
Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	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/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
		E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MEDICINA DO TRABALHO..... ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

fermo

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISS R\$ 33,72	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.166,28**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1964** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UF40G746J**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	159
Histórico:	

Data de débito:	18/08/2023
Data / Hora da operação:	18/08/2023 11:00:19

Código da operação:	00105363
Chave de segurança:	M50CXXL2Q266YH35

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
159**Dados do Prestador de Serviço****Esculapio Clinica 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

Data de Geração da NFS-e

11/08/2023 10:50:35

Data de Competência/Emissão

11/08/2023

Cód. de Autenticidade

BC0ACBB33

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF
MES DE JULHO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022*fsmca***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40302 - Clínicas -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00	
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

33

711

13000192-9.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3
Representação numérica do código de barras:	
858500002102 943703852320 300716232293 717920202240	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	21.094,37
Data de débito:	18/08/2023
Data/hora da operação:	18/08/2023
Código da operação: 00021361	
Chave de segurança: 4WWVLPF7KCTERUR5	

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

INTERVENÇÃO (41)

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23229.7179202-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000154228716			Valor Total do Documento 21.094,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	6.826,96			6.826,96
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	14.267,41			14.267,41
Totais		21.094,37			21.094,37

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000210 2 94370385232 0 30071623229 3 71792020224 0

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23229.7179202-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 21.094,37

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009794-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 3.421,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1183393
Histórico:	

Data de débito:	22/08/2023
Data / Hora da operação:	22/08/2023 11:53:19

Código da operação:	00108649
Chave de segurança:	UH87E62QJYU6NERT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

NF-E

DATA DO RECEBIMENTO: _____ NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR: _____

Nº 1183393
SÉRIE 0



EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1183393
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0803 4988 1200 0792 5500 0001 1833 9319 8667 0434

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. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: _____ CNPJ: 03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231361657126 18/08/2023 23:12:18-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO: 18/08/2023

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 18/08/2023

MUNICÍPIO: PONTAL CEP: 14180-000 FONE/FAX: 16992710860 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: 23:11:10

FATURA / DUPLICATA

TRES MIL E QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/08/2023	3.421,41						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.625,83	292,65		0,00	3.421,41

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	0,00	3.421,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA FRETE POR CONTA: 3 - Próprio/Re CÓDIGO ANTT: 10892416 PLACA DO VEÍCULO: FLL0280 UF: SP CNPJ / CPF: 03.498.812/0007-92

ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111

QUANTIDADE: 91 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 110,937 PESO LÍQUIDO: 107,836

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
105055	BAND BOM APETITE EPS B2 RASA BR 21X14X1,7	39239090	000	5102	FD400	2,0000	35,0300	70,06	70,06	12,61		18,00	0,00
77523	COLHER FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	10,0000	69,4500	694,50	0,00	0,00		0,00	0,00
77520	COLHER FACILITA PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX20	2,0000	45,5000	91,00	0,00	0,00		0,00	0,00
107423	COPO EPS ULTRA 300ML C/25	39241000	060	5405	CX40	1,0000	190,2470	190,25	0,00	0,00		0,00	0,00
75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	39204390	000	5102	BO1	3,0000	100,0800	300,24	300,24	54,04		18,00	0,00
77522	GARFO FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	2,0000	69,4600	138,92	0,00	0,00		0,00	0,00
81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	48183000	060	5405	CX50	3,0000	88,5700	265,71	0,00	0,00		0,00	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39239090	000	5102	FD100	30,0000	17,3000	519,00	519,00	93,42		18,00	0,00
104347	POTE PLAST ALTACOPPO PP TR 100ML S/ TAMP A C/100	39239090	000	5102	CX20	1,0000	69,7300	69,73	69,73	12,55		18,00	0,00
70452	PRATO PLAST FACILITA PRONTO N 15 C/10	39241000	060	5405	CX100	5,0000	83,0400	415,20	0,00	0,00		0,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	30,0000	16,0700	482,10	482,10	86,78		18,00	0,00
94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	39235000	000	5102	CX40	1,0000	87,4300	87,43	87,43	15,74		18,00	0,00
107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	39235000	000	5102	CX20	1,0000	97,2656	97,27	97,27	17,51		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A N004/2023 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 425768 B.Calc. ST: 1849.80 ICMS ST: 112.09 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 846.52(24.74%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*

DATA: 18/08/23

RETOR: *[Assinatura]*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/08/2023 17:41

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

5081

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI	Data Ped: 18/08/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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		
129094- 2 GARFO DESC.REFEICAO) (KIT C/50UN)-PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	6,9460 0,0000 0,0000 138,9200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.421,4100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.421,4100	0,0000	0,0000	0,0000	3.421,4100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/08/2023 17:41

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

5081

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 18/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		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					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3.000,00	0,3337	0,0000	0,0000	1.001,1000
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,4865	0,0000	0,0000	69,7300
Complemento do item					
50817- 1 BANDEJA ISOPOR M2 14X21 (PT C/10 UN)-PT -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	0,8757	0,0000	0,0000	70,0560
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	2,2750	0,0000	0,0000	91,0000
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	500,0000	1,3890	0,0000	0,0000	694,5000
Complemento do item					
63575- 1 COPO ISOPOR P/CHÁ 300ML (24X25UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	4,7563	0,0000	0,0000	190,2520
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	100,0800	0,0000	0,0000	300,2400
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,7714	0,0000	0,0000	265,7100
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	500,0000	0,8304	0,0000	0,0000	415,2000
Complemento do item					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML P/CP SOBR.(PT 40X50UN)-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	2,1858	0,0000	0,0000	87,4320
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR 300ML P/CHA (10X60UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8635	0,0000	0,0000	97,2700
Complemento do item					

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41

Número do Pedido: 7367

Pedido feito em: 17/08/2023 09:42



ENDEREÇO DE ENTREGA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR
RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 03.498.812/0007-92
Plano de pagamento: A VISTA
Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTD.	PREÇO UN.	PREÇO
1	105055	BAND BOM APETITE EPS B2 RASA BR 21X14X1,7	FD 400	7898681780730	2	\$35.03	\$70.06
2	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	10	\$69.45	\$694.50
7	77520	COLHER FACILITA & PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	CX 20	17898613180390	2	\$45.50	\$91.00
12	107423	COPO EPS ULTRA 300ML C/25	CX 40	17898339101181	1	\$190.25	\$190.25
9	75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	BO 1	7898613180362	3	\$100.08	\$300.24
3	77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180413	2	\$69.46	\$138.92
10	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	3	\$88.57	\$265.71
4	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD 100	17898681780522	30	\$17.30	\$519.00
8	104347	POTE PLAST ALTACOPPO PP TR 100ML S/ TAMPA C/100	CX 20	17898918330186	1	\$69.73	\$69.73
6	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10	CX 100	17898613180222	5	\$83.04	\$415.20
5	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	30	\$16.07	\$482.10
11	94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	CX 40	17898918330612	1	\$87.43	\$87.43
13	107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX 20	17898339100658	1	\$97.27	\$97.27
Total						91	\$3.421,40

(Assinatura do Cliente)

**PRB EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA**RUA JOSÉ DE ALENCAR, 312 CAMPOS ELÍSEOS RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14080360
CNPJ: 30.850.562/0001-95 IE: 797392350116
Fone: (16) 3961-1099 Fax: () -**ORÇAMENTO Nº 000000016417**

1/1

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: SANTA CASA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
data de Entrega: 18/08/2023
Form.Pag.: 015 - Boleto 28 diasCódigo: 00020779
Fone: (16) 3953-9100
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	UNID.	VR.ST	QTD	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	16296	BANDEJA ISO SPUMAPAC RASA B2 LL (C/400)	FD	0,00	2,00	39,780	79,56
N	001	17816	BÓBINA FILME PVC GUARUFILME 38X9X1000M	UN	0,00	3,00	107,360	322,08
N	001	18264	COLHER CRISTAL MASTER PRAFESTA REFORCADO (C/500)	CX	0,00	10,00	69,470	694,70
N	001	00057	COLHER PLAST. SOBREM. PRA FESTA (C/ 1000)	CX	0,00	2,00	43,680	87,36
N	001	18136	GARFO CRISTAL MASTER PRAFESTA REFORCADO (C/500)	CX	0,00	10,00	69,470	694,70
N	001	00538	GUARDANAPO PEROLA 18 X 19,5 (C/ 100)	PC	0,00	150,00	1,513	226,95
N	001	18826	POTE ALTACOPPO PP 100ML TRANSP. (C/100)	PCT	0,00	20,00	4,692	93,84
N	001	19382	PRATO BIPACK 15 RASO (C/10)	PCT	0,00	500,00	0,957	478,50
N	001	16300	REFEICAO 02 SEM TAMPAS SPUMAPAC (C/100)	FD	0,00	30,00	19,150	574,50
N	001	16303	TAMPA REF 02/04/07 SPUMAPAC (C/100)	FD	0,00	30,00	14,100	423,00
N	001	18704	TAMPA POTE ALTACOPPO TPL 100 / COPO 150/180/200	PCT	0,00	40,00	2,889	115,56 ML (C/50)

TOTAL: 3.790,75

TOTAL ST: 0,00

Vendedor: 035 - JOSE CLAUDIO DE ALMEIDA JUN Volume: 0,00 Peso Bruto: 56,590 Total Produtos: 3.790,75

Profissional: -

Região: -

Data Previsão: 16/08/2023 Data Emissão: 16/08/2023 Hora: 13:01:26

NCM: A: 39204390 B: 39235000 C: 39239090 D: 39241000 E: 48183000

Mensagem:

End.Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

Mens. Exp.:

Transportadora: - FONE: () -

CEP: - -

Valor do Frete: 0,00 Remetente(CIF)

A)17/08/2023 3.790,75



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20008302
Emissão: 16.08.2023

VENDEDOR
00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |

Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Telefone: (16) 3953-1719
Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradouro: Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradouro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega:

Msg. Ordem de Venda:

Data de remessa: 16.08.2023

Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
2.000	PC	256		BANDEJA M- 3 U 14 X 21 C/ 400 PC	MEIWA	50.72	101.44
10.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	68.32	683.20
2.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	77.73	155.46
2.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	42.85	85.70
2.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	219.50	439.00
2.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	222.00
1.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	89.90	89.90
1.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	115.70	115.70
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.75	272.25
3.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	81.00	243.00
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	1680.90
10.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROPOCO PRK15 BCO 10 PC	KEROPOCO	53.10	531.00

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação

Pagador da Fatura

Quantidade	Total Mercadoria:	4.619,55	Despesas:	0,00	
Peso Total:	191,06	Qtd. Itens OV:	12	Frete:	0,00
			Desconto:	0,00	

Total da Ordem de Venda 4.619,55



001

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3839 / 00000058448-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BCMED PRODUTOS E EQUIP PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	14.327.411/0001-09
Valor:	R\$ 341,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2023
Data / Hora da operação:	25/08/2023 13:51:16

Código da operação:	00110650
Chave de segurança:	T1WM2L595R91X0RZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 341,45 DESTINATÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal - Rua Ananias da Costa Freitas, 753 centro Pontal-SP

NF-e

Nº. 000.001.079
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

5305
BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA
Av. Republica Argentina, 5119
Vila Borges - 85865-000
Foz do Iguaçu - PR Fone/Fax: 4535233446

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.079
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0814 3274 1100 0524 5500 1000 0010 7917 7469 5639

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

141230223278785 - 28/08/2023 09:47:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9098979988

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816019706118

CNPJ / CPF

14.327.411/0005-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

28/08/2023

ENDEREÇO

Rua Ananias da Costa Freitas, 753

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/08/2023

MUNICÍPIO

Pontal

UF

FONE / FAX

1639539100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:46:59

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Valor

28/08/2023

Valor

RS 341,45

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
341,45	40,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	300,00
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
41,45	0,00	0,00	0,00	0,00	20,49	97,35	25,95	341,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL AUGUSTO S SANTOS, 683

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QTD ANTIQUADA

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PI1400086	Oleo de Girassol Ozonizado 1 Litro - Philozon pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,49 vICMSUFRemet=0,00	15121919	000	6108	un	1,0000	300,0000	300,00	341,45	40,97	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: 20,49. Valor FCP para o destino: 0,00 Valor ICMS para UF remetente: 0,00 N. Pedido: 2001664 Email do Destinatário: dpc@inprasontal@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 97,35


RECEBIDO: *Saltar*

DATA: 01 / 09 / 23

SETOR: *Lórimano*

Impressão em 28/08/2023 às 16:19:35

Powered by FePHP

	BCMED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA	Carta de Correção
	Av. Republica Argentina, 5119, Vila Borges, Foz do Iguaçu - PR - 85.865-000 Fone 4535233446 www.bcmed.com.br falecom@bcmed.com.br	Nº da nota fiscal: 1079 Série: 1 Chave de acesso 4123 0814 3274 1100 0524 5500 1000 0010 7917 7469 5639

Nº da correção	Data	Protocolo
1	29/08/2023 11:53:52	141230224881321

Correção

Considerar dados adicionais: TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/08/2023 08:43

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

5105

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 314 - BCMED PRODUTOS E EQUIP. PARA SAUDE	Data Ped: 25/08/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4745- 2 OLEO DE GIRASSOL OZONIZADO 1 L-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 300,0000 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 41,4500	341,4500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

RECI BO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 128 - RAQUEL VERAS DA LUZ

CPF: 326.208.498.02

Periodo de Aquisicao...: 16/02/2022 a 15/02/2023

Série CTPS.: 00270

Periodo das Férias.....: 04/09/2023 a 18/09/2023

Número CTPS: 0039324

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 19/09/2023

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 01/09/2023

Salário Base.....: R\$ 1.639,62

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,81	17,81	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	279,21	
8783	DIAS FERIAS	15,00	819,81	
812	INSS FERIAS	7,50		83,76
Totais.....:			1.116,83	83,76
Líquidos.....:			1.033,07	

Recebi a importância de (um mil trinta e três reais e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Setembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


RAQUEL VERAS DA LUZ



ESPELHO DO REMESSA N° : 001230

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32424	31/08/2023	1.033,07	RAQUEL VERAS DA LUZ	
-------	------------	----------	---------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 83 - LETICIA MENDES SILVA

CPF: 368.488.558.47

Período de Aquisição...: 10/11/2021 a 09/11/2022

Série CTPS.: 00362

Período das Férias.....: 04/09/2023 a 03/10/2023

Número CTPS: 0011601

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 04/10/2023

Dias Abono...: 0

Arrecadação do Recibo.....: 01/09/2023

Salário Base.....: R\$ 1.828,81

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,41	9,41	
806	MEDIA HORAS FERIAS	25,54	25,54	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	709,25	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.828,81	
812	INSS FERIAS	8,58		243,49
942	IRRF FERIAS	7,50		36,11
		Totais.....:	2.837,01	279,60
		Líquidos.....:	2.557,41	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e cinquenta e sete reais e quarenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Setembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LETICIA MENDES SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001226

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32420	31/08/2023	2.557,41	LETICIA MENDES SILVA	
-------	------------	----------	----------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA

CPF: 306.143.588.33

Período de Aquisição...: 23/12/2021 a 22/12/2022

Série CTPS.: 00225

Período das Férias.....: 18/09/2023 a 02/10/2023

Número CTPS: 0011594

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 03/10/2023

Dias Abono...: 0

Arrecadação do Recibo.....: 15/09/2023

Salário Base.....: R\$ 1.821,80

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,27	0,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	303,72	
8783	DIAS FERIAS	15,00	910,90	
812	INSS FERIAS	7,50		91,11
Totais.....:			1.214,89	91,11
Líquidos.....:			1.123,78	

Recebi a importância de (um mil cento e vinte e três reais e setenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 15 de Setembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



VALERIA DA SILVA PEREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001231

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32425	31/08/2023	1.123,78	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
-------	------------	----------	--------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 153 - WESLEY LIMA DE AGUIAR

CPF: 449.523.728.47

Período de Abono.....: DE 24/09/2023 A 03/10/2023 = 10 Dias

Período de Aquisição....: 08/10/2021 a 07/10/2022

Série CTPS.: 00441

Período das Férias.....: 04/09/2023 a 23/09/2023

Número CTPS: 0071291

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 24/09/2023

Arrecadamento do Recibo.....: 01/09/2023

Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 1.639,62


Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	118,58	118,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,08	23,08	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	411,58	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.093,08	
808	MEDIA VALOR ABONO	59,29	59,29	
809	MEDIAS HORAS ABONO	11,54	11,54	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	205,79	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	546,54	
812	INSS FERIAS	7,80		128,36
Totais.....:			2.469,48	128,36
Líquidos.....:			2.341,12	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e quarenta e um reais e doze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Setembro de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 WESLEY LIMA DE AGUIAR



ESPELHO DO REMESSA N° : 001232

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32426	31/08/2023	2.341,12	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
-------	------------	----------	-----------------------	--

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 105 - MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA

CPF: 061.956.726.02

Período de Aquisição...: 06/06/2022 a 05/06/2023

Série CTPS.: 00336

Período das Férias.....: 04/09/2023 a 18/09/2023

Número CTPS: 0020313

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 19/09/2023

Dias Abono...: 0

Arrecadação do Recibo.....: 01/09/2023

Salário Base.....: R\$ 1.828,81

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	128,10	128,10	
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	391,50	
8783	DIAS FERIAS	15,00	914,40	
812	INSS FERIAS	7,74		121,14
Totais.....:			1.566,00	121,14
Líquidos.....:			1.444,86	

Recebi a importância de (um mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Setembro de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001228

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32422	31/08/2023	1.444,86	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 111 - MAYSA KELLY CARVALHO

CPF: 300.803.978.24

Período de Aquisição...: 02/12/2021 a 01/12/2022

Série CTPS.: 00270

Período das Férias.....: 11/09/2023 a 25/09/2023

Número CTPS: 0091818

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 26/09/2023

Arrecadação do Recibo....: 08/09/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.066,82

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	250,85	250,85	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,54	0,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	428,27	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.033,41	
812	INSS FERIAS	7,84		134,37
		Totais.....:	1.713,07	134,37
		Líquidos.....:	1.578,70	

Recebi a importância de (um mil quinhentos e setenta e oito reais e setenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Setembro de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 MAYSA KELLY CARVALHO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001229

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32423	31/08/2023	1.578,70	MAYSA KELLY CARVALHO	
-------	------------	----------	----------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO

CPF: 196.380.208.06

Período de Aquisição...: 01/12/2021 a 30/11/2022

Série CTPS.: 00193

Período das Férias.....: 23/08/2023 a 21/09/2023

Número CTPS: 0024771

Retorno ao Trabalho....: 22/09/2023

Dias Férias.: 30

Arrecadamento do Recibo....: 21/08/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,44	12,44	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	563,98	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,12		183,23
Totais.....:			2.255,92	183,23
Líquidos.....:			2.072,69	

Recebi a importância de (dois mil setenta e dois reais e sessenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 21 de Agosto de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ROSELI APARECIDA MONTEIRO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001220

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32414	22/08/2023	2.072,69	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
-------	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 87 - LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO

CPF: 400.780.865.15

Período de Aquisição...: 01/01/2022 a 31/12/2022

Série CTPS.: 00138

Período das Férias.....: 23/08/2023 a 21/09/2023

Número CTPS: 0006321

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 22/09/2023

Dias Abono...: 0

Arrecadação do Recibo.....: 21/08/2023

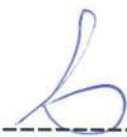
Salário Base.....: R\$ 2.972,54

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	12,14	12,14	
807	VANTAGENS FERIAS	534,77	534,77	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.173,15	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.972,54	
812	INSS FERIAS	10,29		482,87
942	IRRF FERIAS	22,50		295,46
Totais.....:			4.692,60	778,33
Líquidos.....:			3.914,27	

Recebi a importância de (três mil novecentos e quatorze reais e vinte e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 21 de Agosto de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001219

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32413	22/08/2023	3.914,27	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	
-------	------------	----------	----------------------------	--