



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVENIO**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55110753000141**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **28996458899**
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO: **01/07/2022 até 31/07/2022**
ORIGEM DO RECURSO: **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	3.938.399,16

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO

Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
10/07/2022	453.449,88	07/07/2022	1	453.449,88
20/07/2022	50.594,34	18/07/2022	1	50.594,34
20/07/2022	80.000,00	18/07/2022	1	80.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	192.733,63
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	584.044,22
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	1.884,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	778.661,86
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	94.372,96
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	873.034,82



O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/07/2022 á 31/07/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior 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 e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	122.169,75	205.054,12	122.169,75	327.223,87	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	11.129,92	57.387,49		57.387,49	11.129,92
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	16.555,93	23.702,29	2.297,61	25.999,90	14.258,32
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	30.424,81	24.435,88		24.435,88	30.424,81
SERVIÇOS MÉDICOS	119.618,98		119.618,98	119.618,98	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	2.120,00	2.537,00		2.537,00	2.120,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	18.098,05	549,45	18.098,05	18.647,50	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	62,20		62,20	62,20	0,00
OUTRAS DESPESAS	430,00	1.684,15		1.684,15	430,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	89.912,45	8.889,78	87.030,43	95.920,21	2.882,02
TOTAL	410.522,09	324.240,16	349.277,02	673.517,18	61.245,07



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 987-3 - Tit.:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
PONTAL

PERÍODO: 01/07/2022 até 31/07/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	2,30
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00

SUB-TOTAL	2,30
-----------	------

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	673.517,18
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	2,30

TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	673.519,48
------------------------	------------



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	873.034,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	673.515,26
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	199.519,56
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	199.519,56

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/07/2022 a 31/07/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Agosto de 2022.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55110753000141**
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **28996458899**
OBJETO DO CONVÊNIO: **INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO: **01/07/2022 até 31/07/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	3.938.399,16

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	28/06/2022	73	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	200146834	07/07/2022
2	01/07/2022	18	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA TRABALHISTA	2.000,00	135654	07/07/2022
3	01/07/2022	155	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇÃO CLINICA	2.296,25	00135510	07/07/2022
4	30/06/2022	295	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00135297	07/07/2022
5	01/07/2022	742	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00135149	07/07/2022
6	10/06/2022	4454	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	300,00	088665713	07/07/2022
7	10/06/2022	4453	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.237,00	08866548	07/07/2022
8	30/06/2022	178	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.390,00	088668013	07/07/2022
9	30/06/2022	177	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2.390,00	088667637	07/07/2022
10	01/07/2022	1426	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00133691	07/07/2022
11	15/06/2022	68249373	ISICOM	TELEFONIA	549,45	088667291	07/07/2022
12	10/06/2022	112556	MICHELETO INTERNET EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	329,80	088666123	07/07/2022
13	01/07/2022	1138	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	088668358	07/07/2022
14	01/07/2022	5098696	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA	DESCONTOS FOLHA DE	136,58	88666920	07/07/2022
15	30/06/2022	FOPAG SND 06/22	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇÃO E DIETETICA	18.316,25	197109651	07/07/2022

16	30/06/2022	FOPAG ADM 06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	38.783,71	197109651	07/07/2022
17	30/06/2022	FOPAG FARMACIA	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	5.094,99	197109651	07/07/2022
18	30/06/2022	FOPAG HIGIENIZAÇÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO	15.402,54	197109651	07/07/2022
19	30/06/2022	FOPAG LAVANDERIA	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	2.815,03	197109651	07/07/2022
20	30/06/2022	FOPAG SERV. GERAIS	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	2.513,28	197109651	07/07/2022
21	30/06/2022	FOPAG ARQUIVO 06/22	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	44,49	197109651	07/07/2022
22	30/06/2022	FOPAG ENFERMAGEM	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	3.213,82	197109651	07/07/2022
23	30/06/2022	FOPAG TÊC. ENFE.	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	76.962,70	197109651	07/07/2022
24	30/06/2022	FOPAG DEP. SOCIAL	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	2.122,86	197109651	07/07/2022
25	30/06/2022	FOPAG ULTRASSOM	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.750,01	197109651	07/07/2022
26	30/06/2022	FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	2.816,53	197109651	07/07/2022
27	07/07/2022	TARIFAS	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	9,60	TARIFAS	07/07/2022
28	30/06/2022	297	SERMED SAUDE	DESCONTOS FOLHA DE	4.865,70	197264297	07/07/2022
29	30/06/2022	792	LIDERSEG ADM. E CORRETORA D SEGUROS	DESCONTOS FOLHA DE	772,38	197241792	07/07/2022
30	30/06/2022	429	SICRED PARQUE DAS ARAUCARIAS	DESCONTOS FOLHA DE	2.463,60	197312429	07/07/2022
31	30/06/2022	601	SINDICATO EMPREGS. EM ESTAB. DE SAUDE RIB. PRETO	DESCONTOS FOLHA DE	720,00	197131601	07/07/2022
32	04/07/2022	98	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	132183	07/07/2022
33	30/06/2022	075	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	DESCONTOS FOLHA DE	943,80	197208075	07/07/2022
34	04/07/2022	1237	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	130418	07/07/2022
35	30/06/2022	678	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	18.283,05	197149678	07/07/2022
36	30/06/2022	787	PENSAO ALIMENTICIA	DESCONTOS FOLHA DE	403,96	135787	07/07/2022
37	30/06/2022	FOPAG AUX.ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	6.563,44	197109651	07/07/2022
38	27/06/2022	46115	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	2.887,50	089636554	08/07/2022
39	28/06/2022	46165	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	290,97	089638176	08/07/2022
40	10/06/2022	11	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GENEROS ALIMENTICIOS	1.559,99	123396	08/07/2022
41	13/06/2022	50532	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	1.577,56	114132	08/07/2022
42	13/06/2022	50531	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	840,00	123731	08/07/2022
43	15/06/2022	11934	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	602,25		08/07/2022
44	08/06/2022	11420	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.570,99	00124082	08/07/2022
45	07/06/2022	2095762	EUROFARMA LABORATORIOS S.A	MEDICAMENTOS	4.951,31	089608095	08/07/2022
46	08/06/2022	22341	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	INSUMOS	4.300,00	089624941	08/07/2022
47	06/06/2022	85880	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	1.303,20	089627027	08/07/2022
48	06/06/2022	135706	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.900,08	089640171	08/07/2022
49	08/06/2022	2398449	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	MEDICAMENTOS	370,00	2398449	08/07/2022
50	07/06/2022	998750	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	1.443,11	089639337	08/07/2022
51	22/06/2022	1003035	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	34,72	089638989	08/07/2022
52	22/06/2022	1003034	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	904,75	089638570	08/07/2022
53	22/06/2022	1002966	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MEDICAMENTOS	3.400,00	089628128	08/07/2022
54	23/06/2022	587447	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00121694	08/07/2022
55	23/06/2022	587446	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00121694	08/07/2022
56	06/06/2022	583815	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00121694	08/07/2022
57	01/06/2022	582399	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	26,00	00121694	08/07/2022
58	24/06/2022	43492	TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP	GENEROS ALIMENTICIOS	1.764,00	00120479	08/07/2022
59	22/06/2022	353693	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	200,70	089640617	08/07/2022
60	22/06/2022	34926	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	102,00	089640986	08/07/2022
61	22/06/2022	353612	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	900,00	089628520	08/07/2022
62	14/06/2022	352198	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.480,00	089630457	08/07/2022
63	07/06/2022	34270	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	307,70	089633554	08/07/2022
64	22/06/2022	353695	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	3.076,00	089628973	08/07/2022
65	07/06/2022	350983	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.169,00	089635784	08/07/2022

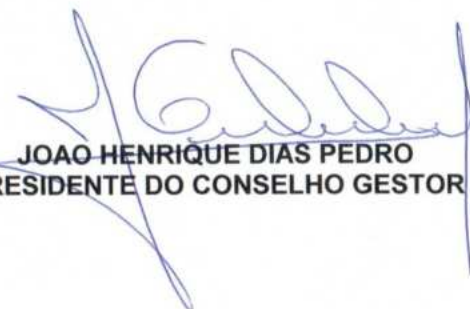
66	07/06/2022	350947	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	501,82	089633992	08/07/2022
67	03/06/2022	45635	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.499,40	089625373	08/07/2022
68	07/06/2022	45688	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	3.481,80	089634372	08/07/2022
69	07/06/2022	113455	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALR LTDA	MEDICAMENTOS	913,80	089632954	08/07/2022
70	09/06/2022	74739	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	348,56	089632533	08/07/2022
71	09/06/2022	74738	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	556,00	089626171	08/07/2022
72	07/06/2022	13583	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	3.657,45	00113561	08/07/2022
73	08/06/2022	3301847	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	60,00	00124466	08/07/2022
74	17/06/2022	3309316	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.412,00	00124466	08/07/2022
75	14/06/2022	3306731	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	288,91	00124466	08/07/2022
76	07/06/2022	3300233	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	272,00	00124466	08/07/2022
77	08/06/2022	3301490	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	445,00	00124466	08/07/2022
78	07/06/2022	3300032	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	195,00	00124466	08/07/2022
79	14/06/2022	69963	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.136,22	089630924	08/07/2022
80	07/06/2022	69497	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.717,80	089632148	08/07/2022
81	09/06/2022	69651	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	508,00	089635253	08/07/2022
82	22/06/2022	70349	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	3.081,60	089629873	08/07/2022
83	22/06/2022	70348	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	3.108,90	089629381	08/07/2022
84	06/06/2022	69391	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	2.515,00	089626592	08/07/2022
85	08/06/2022	1261431	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.424,10	089631747	08/07/2022
86	08/06/2022	252596	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.450,13	089631391	08/07/2022
87	07/06/2022	228382	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	934,94	00123021	08/07/2022
88	15/06/2022	228843	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	509,40	00123021	08/07/2022
89	14/06/2022	228772	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.061,88	00123021	08/07/2022
90	15/06/2022	228842	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	1.018,80	00123021	08/07/2022
91	07/06/2022	9476	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	4.275,41	00120914	08/07/2022
92	03/06/2022	9466	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	388,70	00120914	08/07/2022
93	22/06/2022	11948	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	557,71	00122749	08/07/2022
94	08/06/2022	11922	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	677,36	00122749	08/07/2022
95	08/06/2022	11921	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	1.008,98	00122749	08/07/2022
96	23/06/2022	11949	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.853,30	00122749	08/07/2022
97	24/06/2022	3927390	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	2.956,02	089637428	08/07/2022
98	27/06/2022	24179	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	2.370,00	089636994	08/07/2022
99	22/06/2022	46035	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.080,80	089639768	08/07/2022
100	28/06/2022	13797	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	730,00	124666	08/07/2022
101	29/06/2022	866	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.443,60	122165	08/07/2022
102	28/06/2022	255646	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	3.170,34	089636145	08/07/2022
103	08/07/2022	1°PARC 13° ARQUIVO	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	901,07	081539	08/07/2022
104	08/07/2022	805-6	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	3.687,83	0628381	08/07/2022
105	08/07/2022	06/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	1.816,26	00628665	08/07/2022
106	08/07/2022	07012218926369997	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	5.709,47	00628528	08/07/2022
107	08/07/2022	590-4	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	18.056,81	0628247	08/07/2022
108	08/07/2022	TARIFA 06/22	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFAS	08/07/2022
109	22/06/2022	2403877	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	2.042,00	89627607	08/07/2022
110	07/06/2022	002397610	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAIS HOSPITALAR	620,40	896225772	08/07/2022
111	08/07/2022	06/2022 REF	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	2.325,12	00628808	08/07/2022
112	15/06/2022	003753	SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	1.200,00	089637834	08/07/2022
113	29/06/2022	000014	GUIMEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OUTRAS DESPESAS	1.684,15	00114371	08/07/2022
114	30/06/2022	147979	PENSAO ALIMENTICIA	DESCONTOS FOLHA DE	201,98	147979	08/07/2022
115	08/07/2022	1°PARC 13° HIGIEN.	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZACAO	9.917,85	081539	08/07/2022

116	08/07/2022	1° PARC 13° FARMACIA	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	3.678,64	081539	08/07/2022
117	08/07/2022	1°PARC 13°	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	982,98	081539	08/07/2022
118	08/07/2022	1°PARC 13° ENFER.	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	1.803,97	081539	08/07/2022
119	08/07/2022	1°PARC 13° LAVAN.	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	1.592,97	081539	08/07/2022
120	08/07/2022	1°PARC 13° DEP.	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	1.207,71	081539	08/07/2022
121	08/07/2022	1°PARC 13° FARMAC.	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	1.548,28	081539	08/07/2022
122	08/07/2022	1° PARC 13° ADM	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	26.722,84	081539	08/07/2022
123	08/07/2022	1° PARC 13°	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	1.335,86	081539	08/07/2022
124	08/07/2022	1°PARC 13°	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	43.553,65	081539	08/07/2022
125	08/07/2022	1°PARC 13° AUX. ENF.	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	3.534,98	081539	08/07/2022
126	08/07/2022	1° PARC 13° SND	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇÃO E DIETETICA	10.245,15	081539	08/07/2022
127	21/06/2022	205	ADILSON ROGERIO BATISTA	INSUMOS	3.015,00	191986	11/07/2022
128	13/07/2022	001081306	CACOLA EMBALAGENS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.297,61	00113959	14/07/2022
129	14/07/2022	160	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	27.555,00	00132244	20/07/2022
130	14/07/2022	171	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	494,03	00127145	20/07/2022
131	14/07/2022	327	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	3.429,03	00132093	20/07/2022
132	14/07/2022	1756	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	4.638,12	00132395	20/07/2022
133	14/07/2022	818	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	583,25	00127375	20/07/2022
134	14/07/2022	1758	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.159,56	00133204	20/07/2022
135	14/07/2022	92	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	78,35	00133404	20/07/2022
136	14/07/2022	298	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	80,25	00130082	20/07/2022
137	14/07/2022	460	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	803,22	00128384	20/07/2022
138	18/07/2022	42	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	59,27		20/07/2022
139	18/07/2022	41	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.000,00	00132535	20/07/2022
140	14/07/2022	1167	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	755,94	00129041	20/07/2022
141	14/07/2022	1168	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	9.791,21	00131422	20/07/2022
142	14/07/2022	1169	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	7.348,00	00131236	20/07/2022
143	15/07/2022	1332	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	3.804,81		20/07/2022
144	11/07/2022	21717	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	1.143,09	00130512	20/07/2022
145	13/07/2022	320	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.011,59	00130911	20/07/2022
146	14/07/2022	172	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	7.007,60	00132991	20/07/2022
147	14/07/2022	461	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	7.348,00	00131904	20/07/2022
148	14/07/2022	326	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	831,14	00129702	20/07/2022
149	14/07/2022	497	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	14.696,00	00131088	20/07/2022
150	15/07/2022	74	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	1.003,75	505119255	20/07/2022
151	14/07/2022	1757	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	349,32	00128602	20/07/2022
152	14/07/2022	93	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.000,00	00133585	20/07/2022
153	13/07/2022	102	ESCALAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	923,86	00127914	20/07/2022
154	15/07/2022	87	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	PSIQUIATRIA	5.000,00	00132799	20/07/2022
155	14/07/2022	498	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	2.337,45	00129878	20/07/2022
156	13/07/2022	103	ESCALAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	7.508,00	00130759	20/07/2022
157	20/07/2022	TAR.BANCARIA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	20/07/2022
158	13/07/2022	319	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	10,88	00130316	20/07/2022
159	11/07/2022	253732199	CPFL PAULISTA	ENERGIA ELETRICA	18.098,05	00549967	20/07/2022
160	14/07/2022	1166	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	170,91	00128058	20/07/2022
161	25/07/2022	MANUT CONTA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	49,00	TARIFA	25/07/2022
162	29/07/2022	FÉRIAS TÉC.ENF	FERIAS	TEC EM ENFERMAGEM	7.651,50	291017	29/07/2022
163	29/07/2022	TARIFA BANCO	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	29/07/2022
164	29/07/2022	FÉRIAS LAVANDERIA	FERIAS	LAVANDERIA	1.902,54	291017	29/07/2022
165	29/07/2022	FÉRIAS	FERIAS	ATENDENTES DE FARMACIA	1.415,11	291017	29/07/2022

166	29/07/2022	FÉRIAS ADM	FERIAS	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	3.076,14	291017	29/07/2022
167	29/07/2022	FÉRIAS SND	FERIAS	SERV NUTRIÇÃO E DIETETICA	957,71	291017	29/07/2022

TOTAL...>>> 673.515,26

PONTAL/SP, 20 de Agosto de 2022.



JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 30/09/2022 - 08:00

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/07/2022	000001	CRED TED	453.449,88 C	453.449,88 C
07/07/2022	071636	CRED TEV	60.569,32 C	514.019,20 C
07/07/2022	665713	PAG BOLETO	300,00 D	513.719,20 C
07/07/2022	666123	PAG BOLETO	329,80 D	513.389,40 C
07/07/2022	666548	PAG BOLETO	2.237,00 D	511.152,40 C
07/07/2022	666920	PAG BOLETO	136,58 D	511.015,82 C
07/07/2022	667291	PAG BOLETO	549,45 D	510.466,37 C
07/07/2022	667637	PAG BOLETO	2.390,00 D	508.076,37 C
07/07/2022	668013	PAG BOLETO	1.390,00 D	506.686,37 C
07/07/2022	668358	PAG BOLETO	3.704,56 D	502.981,81 C
07/07/2022	130418	ENVIO TED	15.000,00 D	487.981,81 C
07/07/2022	132183	ENVIO TED	25.000,00 D	462.981,81 C
07/07/2022	133691	ENVIO TED	4.000,00 D	458.981,81 C
07/07/2022	135149	ENVIO TED	1.131,48 D	457.850,33 C
07/07/2022	135297	ENVIO TED	646,73 D	457.203,60 C
07/07/2022	135510	ENVIO TED	2.296,25 D	454.907,35 C
07/07/2022	135654	ENVIO TED	2.000,00 D	452.907,35 C
07/07/2022	135787	ENVIO TED	403,96 D	452.503,39 C
07/07/2022	071641	TEV MESM T	18.283,05 D	434.220,34 C
07/07/2022	071641	TEV MESM T	943,80 D	433.276,54 C
07/07/2022	071641	TEV MESM T	176.399,65 D	256.876,89 C
07/07/2022	071641	TEV MESM T	720,00 D	256.156,89 C
07/07/2022	071642	TEV MESM T	772,38 D	255.384,51 C
07/07/2022	071642	TEV MESM T	2.463,60 D	252.920,91 C

07/07/2022	071642	TEV MESM T	4.865,70 D	248.055,21 C
07/07/2022	071647	ENVIO TEV	4.133,25 D	243.921,96 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.920,76 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.919,56 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.918,36 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.917,16 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.915,96 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.914,76 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.913,56 C
07/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	243.912,36 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		243.912,36 C
08/07/2022	113371	DEVOL TED	3.015,00 C	246.927,36 C
08/07/2022	081444	CRED TEV	1,31 C	246.928,67 C
08/07/2022	081446	CRED TEV	17.633,27 C	264.561,94 C
08/07/2022	081456	CRED TEV	4.241,60 C	268.803,54 C
08/07/2022	081456	CRED TEV	578,40 C	269.381,94 C
08/07/2022	081457	CRED TEV	385,60 C	269.767,54 C
08/07/2022	081457	CRED TEV	728,78 C	270.496,32 C
08/07/2022	081457	CRED TEV	771,20 C	271.267,52 C
08/07/2022	081458	CRED TEV	489,13 C	271.756,65 C
08/07/2022	081500	CRED TEV	714,24 C	272.470,89 C
08/07/2022	081507	CRED TEV	2.892,00 C	275.362,89 C
08/07/2022	081508	CRED TEV	232,44 C	275.595,33 C
08/07/2022	081508	CRED TEV	105,93 C	275.701,26 C
08/07/2022	081508	CRED TEV	63,59 C	275.764,85 C
08/07/2022	081509	CRED TEV	482,00 C	276.246,85 C
08/07/2022	081509	CRED TEV	127,25 C	276.374,10 C
08/07/2022	081509	CRED TEV	867,60 C	277.241,70 C
08/07/2022	608095	PAG BOLETO	4.951,31 D	272.290,39 C
08/07/2022	624941	PAG BOLETO	4.300,00 D	267.990,39 C
08/07/2022	625373	PAG BOLETO	1.499,40 D	266.490,99 C
08/07/2022	625772	PAG BOLETO	620,40 D	265.870,59 C
08/07/2022	626171	PAG BOLETO	556,00 D	265.314,59 C
08/07/2022	626592	PAG BOLETO	2.515,00 D	262.799,59 C
08/07/2022	627027	PAG BOLETO	1.303,20 D	261.496,39 C
08/07/2022	627607	PAG BOLETO	2.042,00 D	259.454,39 C
08/07/2022	628128	PAG BOLETO	3.400,00 D	256.054,39 C
08/07/2022	628247	PG ORG GOV	18.056,81 D	237.997,58 C
08/07/2022	628381	PG ORG GOV	3.687,83 D	234.309,75 C

08/07/2022	628520	PAG BOLETO	900,00 D	233.409,75 C
08/07/2022	628528	PG ORG GOV	5.709,47 D	227.700,28 C
08/07/2022	628665	PG ORG GOV	1.816,26 D	225.884,02 C
08/07/2022	628808	PG PREFEIT	2.325,12 D	223.558,90 C
08/07/2022	628973	PAG BOLETO	3.076,00 D	220.482,90 C
08/07/2022	629381	PAG BOLETO	3.108,90 D	217.374,00 C
08/07/2022	629873	PAG BOLETO	3.081,60 D	214.292,40 C
08/07/2022	630457	PAG BOLETO	1.480,00 D	212.812,40 C
08/07/2022	630924	PAG BOLETO	1.136,22 D	211.676,18 C
08/07/2022	631391	PAG BOLETO	1.450,13 D	210.226,05 C
08/07/2022	631747	PAG BOLETO	1.424,10 D	208.801,95 C
08/07/2022	632148	PAG BOLETO	1.717,80 D	207.084,15 C
08/07/2022	632533	PAG BOLETO	348,56 D	206.735,59 C
08/07/2022	632954	PAG BOLETO	913,80 D	205.821,79 C
08/07/2022	633554	PAG BOLETO	307,70 D	205.514,09 C
08/07/2022	633992	PAG BOLETO	501,82 D	205.012,27 C
08/07/2022	634372	PAG BOLETO	3.481,80 D	201.530,47 C
08/07/2022	635253	PAG BOLETO	508,00 D	201.022,47 C
08/07/2022	635784	PAG BOLETO	2.169,00 D	198.853,47 C
08/07/2022	636145	PAG BOLETO	3.170,34 D	195.683,13 C
08/07/2022	636554	PAG BOLETO	2.887,50 D	192.795,63 C
08/07/2022	636994	PAG BOLETO	2.370,00 D	190.425,63 C
08/07/2022	637428	PAG BOLETO	2.956,02 D	187.469,61 C
08/07/2022	637834	PAG BOLETO	1.200,00 D	186.269,61 C
08/07/2022	638176	PAG BOLETO	290,97 D	185.978,64 C
08/07/2022	638570	PAG BOLETO	904,75 D	185.073,89 C
08/07/2022	638989	PAG BOLETO	34,72 D	185.039,17 C
08/07/2022	639337	PAG BOLETO	1.443,11 D	183.596,06 C
08/07/2022	639768	PAG BOLETO	1.080,80 D	182.515,26 C
08/07/2022	640171	PAG BOLETO	1.900,08 D	180.615,18 C
08/07/2022	640617	PAG BOLETO	200,70 D	180.414,48 C
08/07/2022	640986	PAG BOLETO	102,00 D	180.312,48 C
08/07/2022	113371	ENVIO TED	3.015,00 D	177.297,48 C
08/07/2022	113561	ENVIO TED	3.657,45 D	173.640,03 C
08/07/2022	114132	ENVIO TED	1.577,56 D	172.062,47 C
08/07/2022	114371	ENVIO TED	1.684,15 D	170.378,32 C
08/07/2022	120479	ENVIO TED	1.764,00 D	168.614,32 C
08/07/2022	120914	ENVIO TED	4.664,11 D	163.950,21 C
08/07/2022	121694	ENVIO TED	104,00 D	163.846,21 C

08/07/2022	121974	ENVIO TED	370,00 D	163.476,21 C
08/07/2022	122165	ENVIO TED	2.443,60 D	161.032,61 C
08/07/2022	122749	ENVIO TED	6.699,60 D	154.333,01 C
08/07/2022	123021	ENVIO TED	3.525,02 D	150.807,99 C
08/07/2022	123396	ENVIO TED	1.559,99 D	149.248,00 C
08/07/2022	123731	ENVIO TED	840,00 D	148.408,00 C
08/07/2022	124082	ENVIO TED	6.570,99 D	141.837,01 C
08/07/2022	124466	ENVIO TED	2.672,91 D	139.164,10 C
08/07/2022	124666	ENVIO TED	730,00 D	138.434,10 C
08/07/2022	147979	ENVIO TED	201,98 D	138.232,12 C
08/07/2022	081539	TEV MESM T	107.025,95 D	31.206,17 C
08/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	31.204,97 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		31.204,97 C
11/07/2022	552225	APLICACAO	31.204,97 D	0,00 C
11/07/2022	191986	ENVIO TED	3.015,00 D	3.015,00 D
11/07/2022	727220	RESG AUTOM	3.015,00 C	0,00 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/07/2022	113959	ENVIO TED	2.297,61 D	2.297,61 D
14/07/2022	727220	RESG AUTOM	2.297,61 C	0,00 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	000001	CRED TED	50.594,34 C	50.594,34 C
18/07/2022	000001	CRED TED	80.000,00 C	130.594,34 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		130.594,34 C
19/07/2022	445799	APLICACAO	130.594,34 D	0,00 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/07/2022	201343	CRED TEV	3.489,30 C	3.489,30 C
20/07/2022	549967	PG LUZ/GAS	18.098,05 D	14.608,75 D
20/07/2022	127145	ENVIO TED	494,03 D	15.102,78 D
20/07/2022	127375	ENVIO TED	583,25 D	15.686,03 D
20/07/2022	127565	ENVIO TED	3.804,81 D	19.490,84 D
20/07/2022	127914	ENVIO TED	923,86 D	20.414,70 D
20/07/2022	128058	ENVIO TED	170,91 D	20.585,61 D
20/07/2022	128237	ENVIO TED	59,27 D	20.644,88 D
20/07/2022	128384	ENVIO TED	803,22 D	21.448,10 D
20/07/2022	128602	ENVIO TED	349,32 D	21.797,42 D

20/07/2022	129041	ENVIO TED	755,94 D	22.553,36 D
20/07/2022	129702	ENVIO TED	831,14 D	23.384,50 D
20/07/2022	129878	ENVIO TED	2.337,45 D	25.721,95 D
20/07/2022	130082	ENVIO TED	80,25 D	25.802,20 D
20/07/2022	130316	ENVIO TED	10,88 D	25.813,08 D
20/07/2022	130512	ENVIO TED	1.143,09 D	26.956,17 D
20/07/2022	130759	ENVIO TED	7.508,00 D	34.464,17 D
20/07/2022	130911	ENVIO TED	5.011,59 D	39.475,76 D
20/07/2022	131088	ENVIO TED	14.696,00 D	54.171,76 D
20/07/2022	131236	ENVIO TED	7.348,00 D	61.519,76 D
20/07/2022	131422	ENVIO TED	9.791,21 D	71.310,97 D
20/07/2022	131904	ENVIO TED	7.348,00 D	78.658,97 D
20/07/2022	132093	ENVIO TED	3.429,03 D	82.088,00 D
20/07/2022	132244	ENVIO TED	27.555,00 D	109.643,00 D
20/07/2022	132395	ENVIO TED	4.638,12 D	114.281,12 D
20/07/2022	132535	ENVIO TED	4.000,00 D	118.281,12 D
20/07/2022	132799	ENVIO TED	5.000,00 D	123.281,12 D
20/07/2022	132991	ENVIO TED	7.007,60 D	130.288,72 D
20/07/2022	133204	ENVIO TED	1.159,56 D	131.448,28 D
20/07/2022	133404	ENVIO TED	78,35 D	131.526,63 D
20/07/2022	133585	ENVIO TED	4.000,00 D	135.526,63 D
20/07/2022	201348	ENVIO TEV	1.003,75 D	136.530,38 D
20/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	136.531,58 D
20/07/2022	727220	RESG AUTOM	136.531,58 C	0,00 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/07/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/07/2022	291017	TEV MESM T	15.003,00 D	15.003,00 D
29/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15.004,20 D
29/07/2022	727220	RESG AUTOM	15.004,20 C	0,00 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 19/09/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,8783	No Ano(%) 5,3800	Nos Últimos 12 Meses(%) 7,4385	Cota em: 30/06/2022 3,655635	Cota em: 29/07/2022 3,687742
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 003.00000987-3	Mês/Ano 07/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	192.733,63C	52.722,337045
Aplicações	161.799,31C	44.042,536533
Resgates	156.897,39D	42.661,424851
Rendimento Bruto no Mês	1.884,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	199.519,56C	54.103,448726
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 07	APLICACAO	31.204,97C	8.511,292850
11 / 07	RESGATE	3.015,00D	822,354274
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	RESGATE	2.297,61D	625,900396
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 07	APLICACAO	130.594,34C	35.531,243682
20 / 07	RESGATE	136.531,58D	37.131,191848
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	49,00D	13,309411
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 07	RESGATE	15.004,20D	4.068,668921
	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 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\$ 107.025,95**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022 15:39:42**Código da operação:** 233248042**Chave de segurança:** 57M0M8HKV2WEK2X6**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 0 104

13° Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

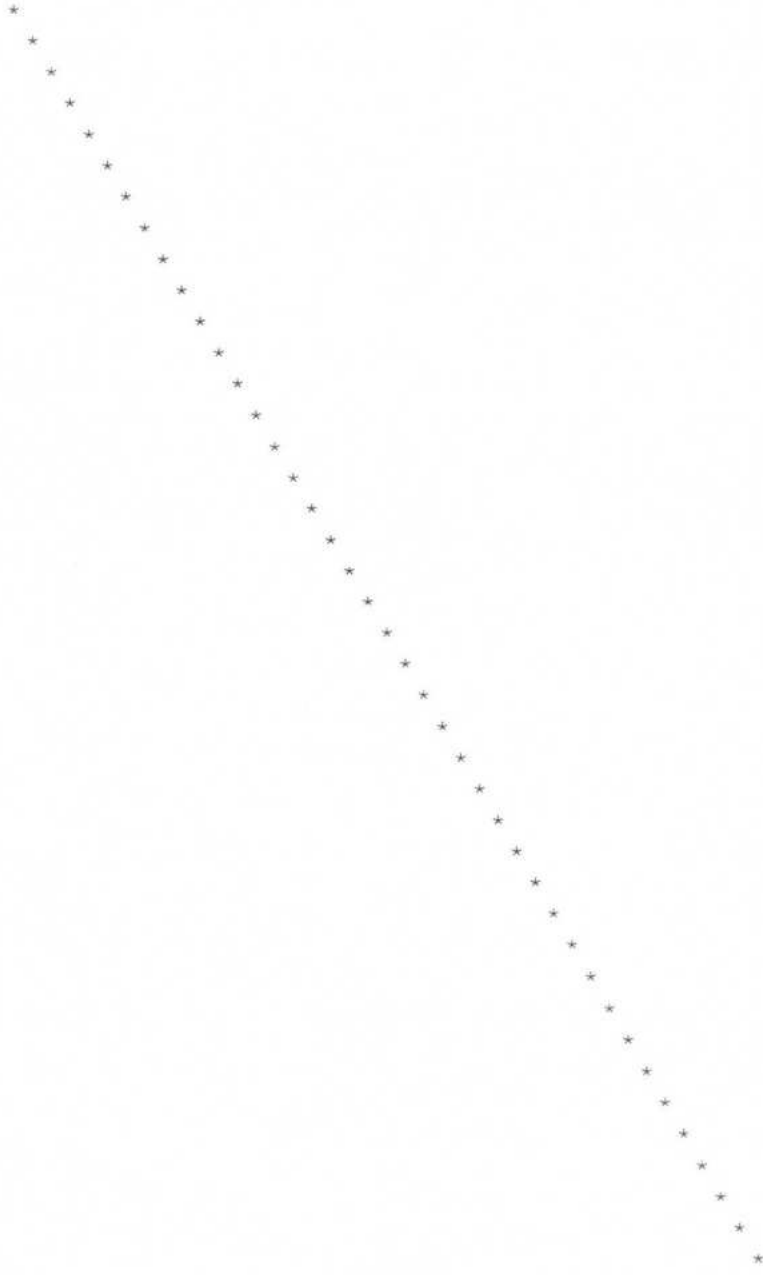
Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Centro de Custo: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	1.331,61	0,00	1.331,61	0,00	106,52	0,00
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	2.904,09	0,00	2.904,09	0,00	232,32	0,00
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	2.434,52	0,00	2.434,52	0,00	194,76	0,00
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	2.075,18	0,00	2.075,18	0,00	166,01	0,00
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	982,98	0,00	982,98	0,00	78,63	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.452,00	2.396,22	0,00	2.396,22	0,00	191,69	0,00
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	1.690,41	0,00	1.690,41	0,00	135,23	0,00
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	1.453,84	0,00	1.453,84	0,00	116,30	0,00
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	1.326,29	0,00	1.326,29	0,00	106,10	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	2.435,98	0,00	2.435,98	0,00	194,87	0,00
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	2.434,52	0,00	2.434,52	0,00	194,76	0,00
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	2.231,99	0,00	2.231,99	0,00	178,55	0,00
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.389,74	1.344,38	0,00	1.344,38	0,00	107,55	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	1.680,83	0,00	1.680,83	0,00	134,46	0,00

TOTAL:	26.722,84	0,00	26.722,84	0,00	2.137,75	0,00
---------------	-----------	------	-----------	------	----------	------



13° Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

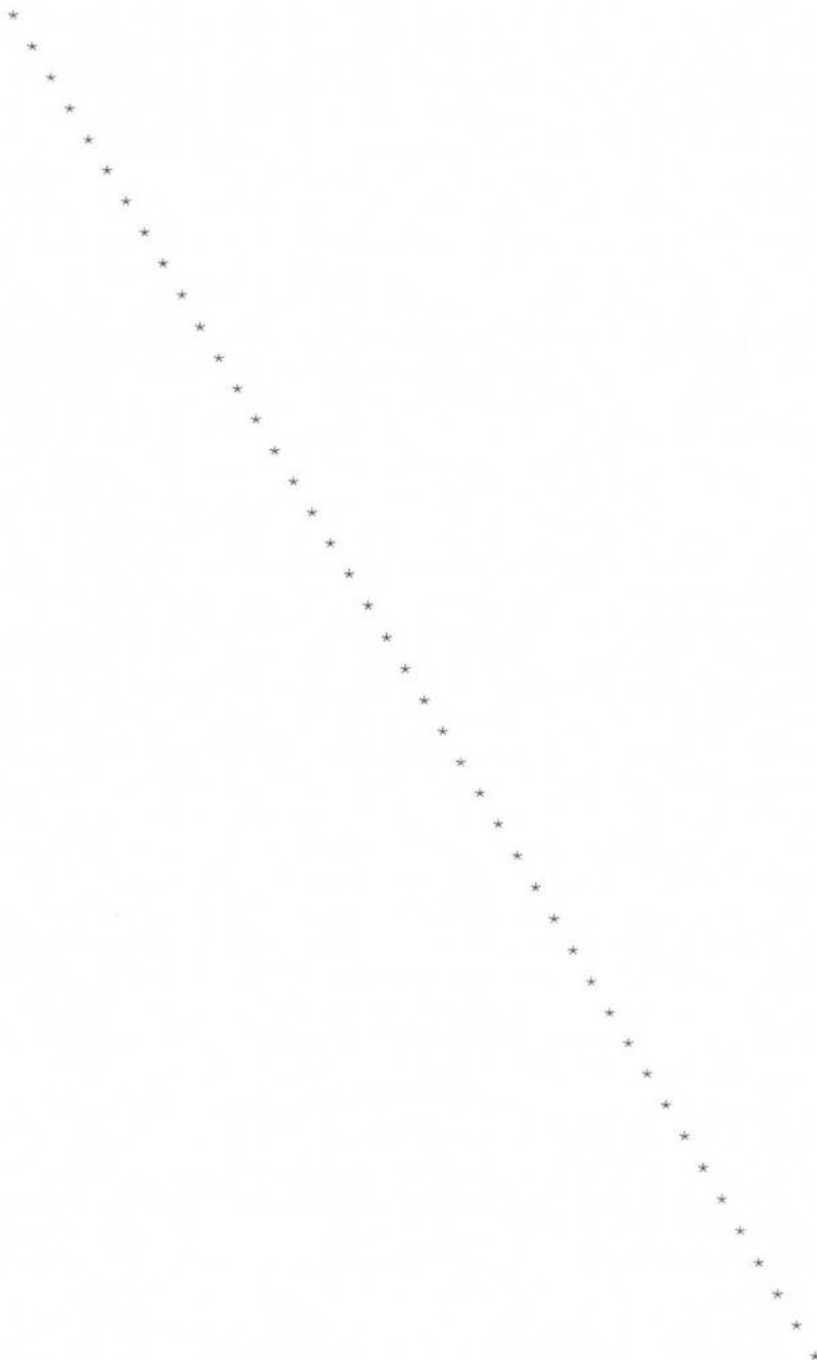
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0005

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.310,64	764,33	0,00	764,33	0,00	61,14	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	855,55	0,00	855,55	0,00	68,44	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	1.300,49	0,00	1.300,49	0,00	104,03	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	881,95	0,00	881,95	0,00	70,55	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	900,96	0,00	900,96	0,00	72,07	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	1.570,57	0,00	1.570,57	0,00	125,64	0,00
0254 LENI DA SILVA	1.310,64	813,28	0,00	813,28	0,00	65,06	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.310,64	764,93	0,00	764,93	0,00	61,19	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.310,64	972,97	0,00	972,97	0,00	77,83	0,00
0201 RENATA DE ASSIS	1.310,64	1.092,82	0,00	1.092,82	0,00	87,42	0,00
0144 TEREZA SOARES PAES	1.254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL:		<u>9.917,85</u>	<u>0,00</u>	<u>9.917,85</u>	<u>0,00</u>	<u>793,37</u>	<u>0,00</u>



13° Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

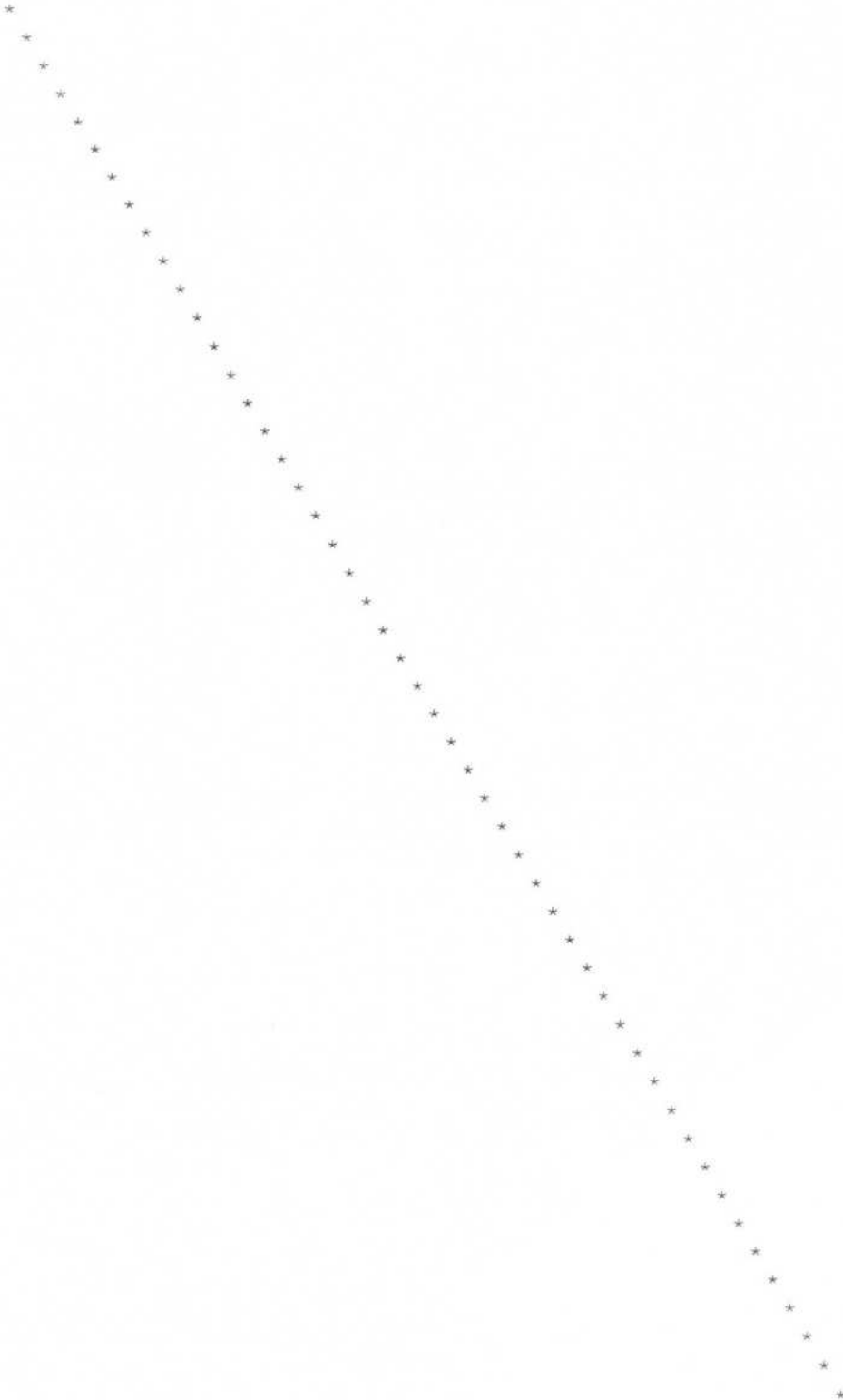
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	776,52	0,00	776,52	0,00	62,12	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	816,45	0,00	816,45	0,00	65,31	0,00
TOTAL:		1.592,97	0,00	1.592,97	0,00	127,43	0,00



SEDESSOAT 114/2022 EMPRESA: 0001

*
*
*

13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

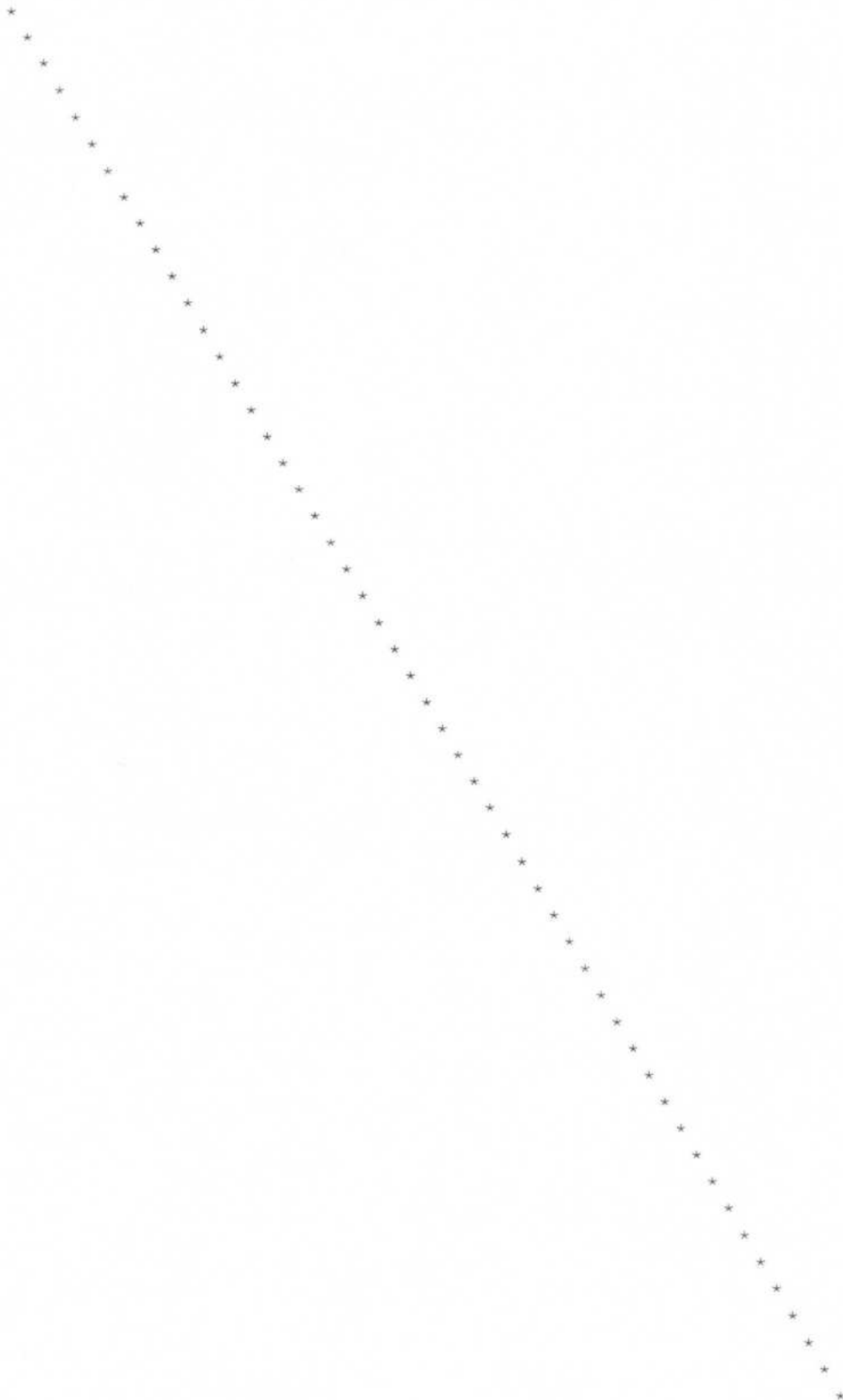
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0009

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	756,34	0,00	756,34	0,00	60,50	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	781,50	201,98	579,52	0,00	62,52	0,00
TOTAL:		1.537,84	201,98	1.335,86	0,00	123,02	0,00



13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

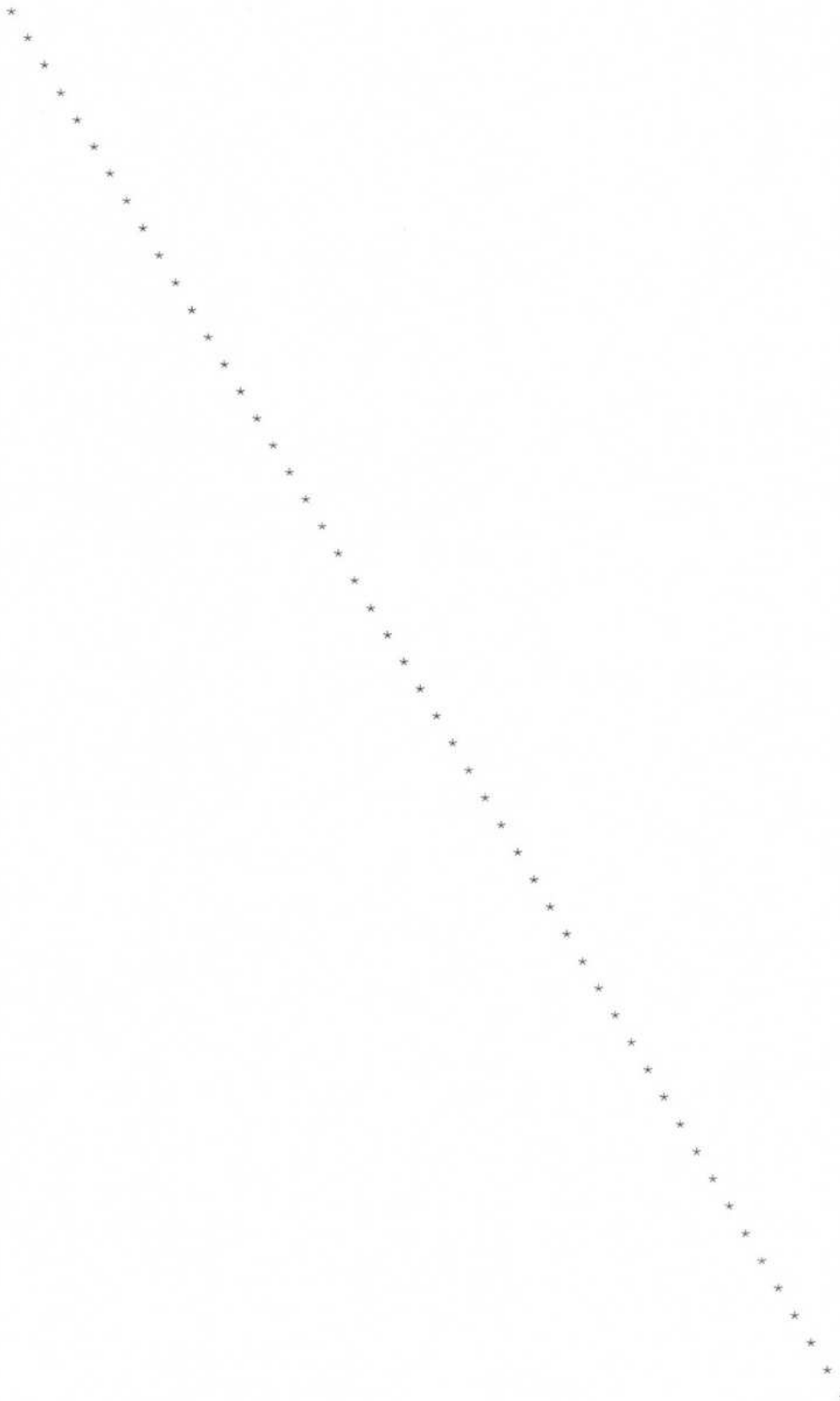
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

Centro de Custo: 022.02 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0007 ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.548,52	1.030,04	0,00	1.030,04	0,00	82,40	0,00
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.548,52	1.359,95	0,00	1.359,95	0,00	108,79	0,00
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.548,52	1.144,99	0,00	1.144,99	0,00	91,59	0,00
TOTAL:		<u>3.534,98</u>	<u>0,00</u>	<u>3.534,98</u>	<u>0,00</u>	<u>282,78</u>	<u>0,00</u>



13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

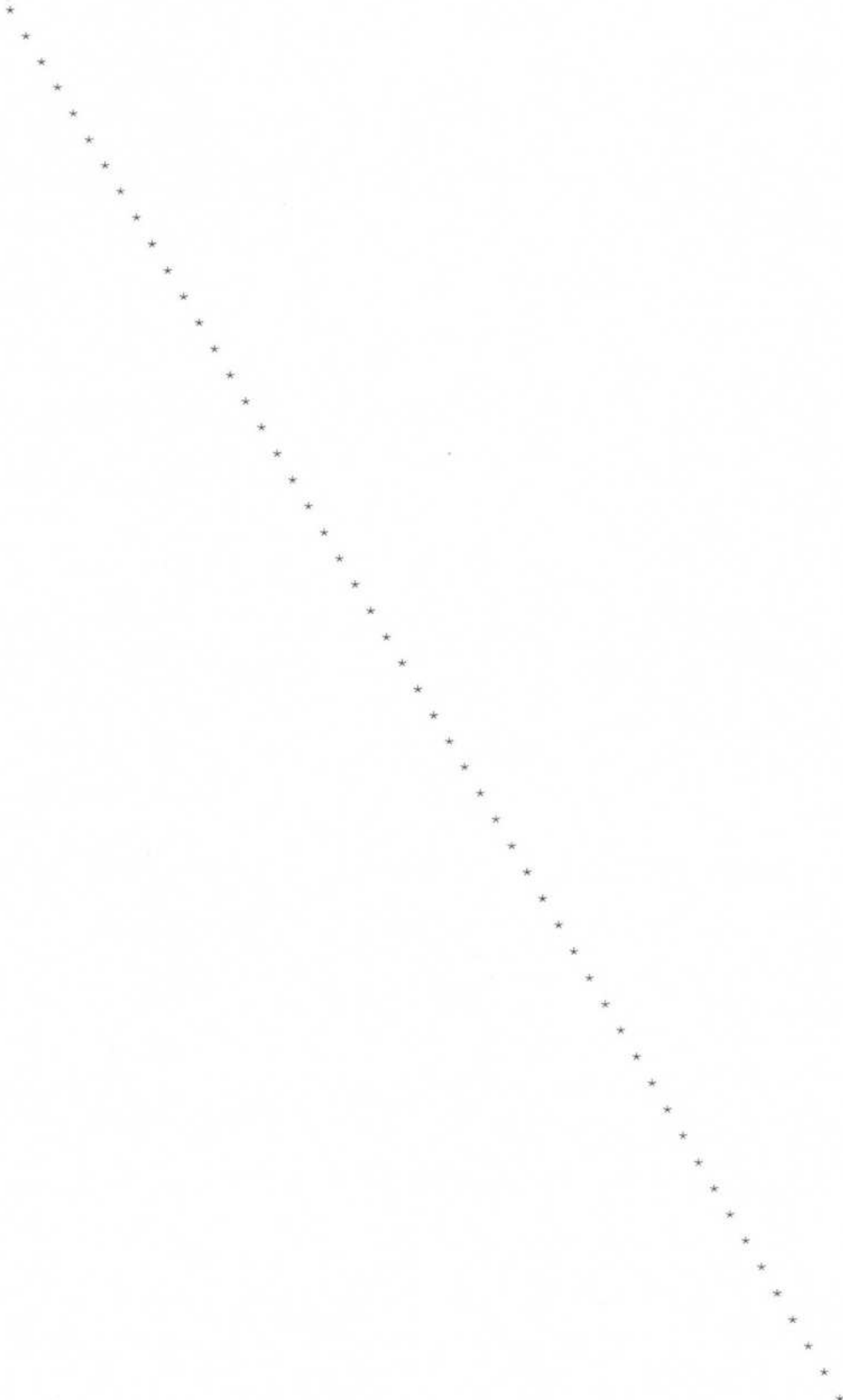
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0013

Centro de Custo: 025.02 - ENFERMEIRO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0459 ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.071,04	1.803,97	0,00	1.803,97	0,00	144,31	0,00
TOTAL:		1.803,97	0,00	1.803,97	0,00	144,31	0,00



13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

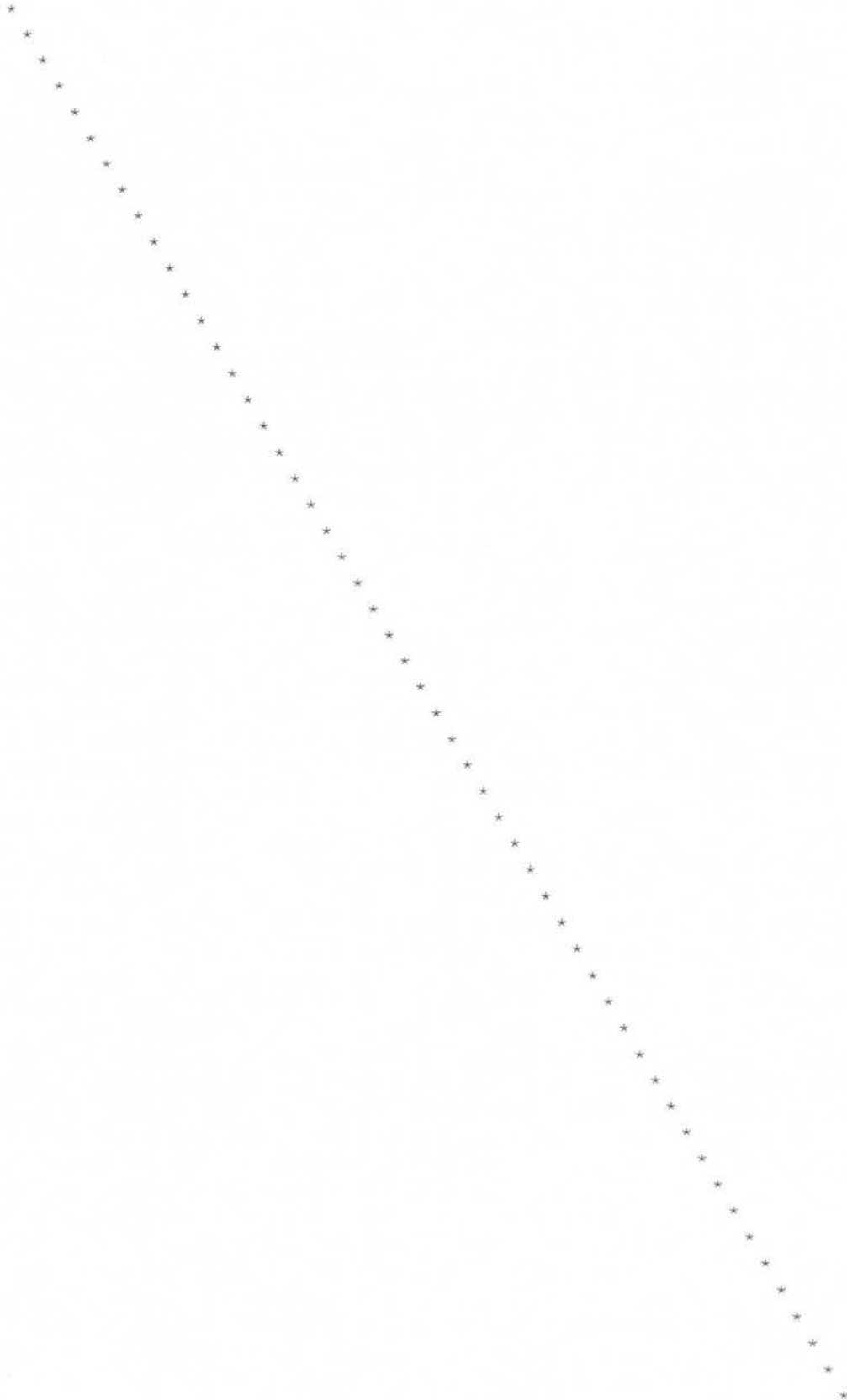
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0016

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSIA KELLY CARVALHO	1.913,72	1.207,71	0,00	1.207,71	0,00	96,61	0,00
TOTAL:		1.207,71	0,00	1.207,71	0,00	96,61	0,00



13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

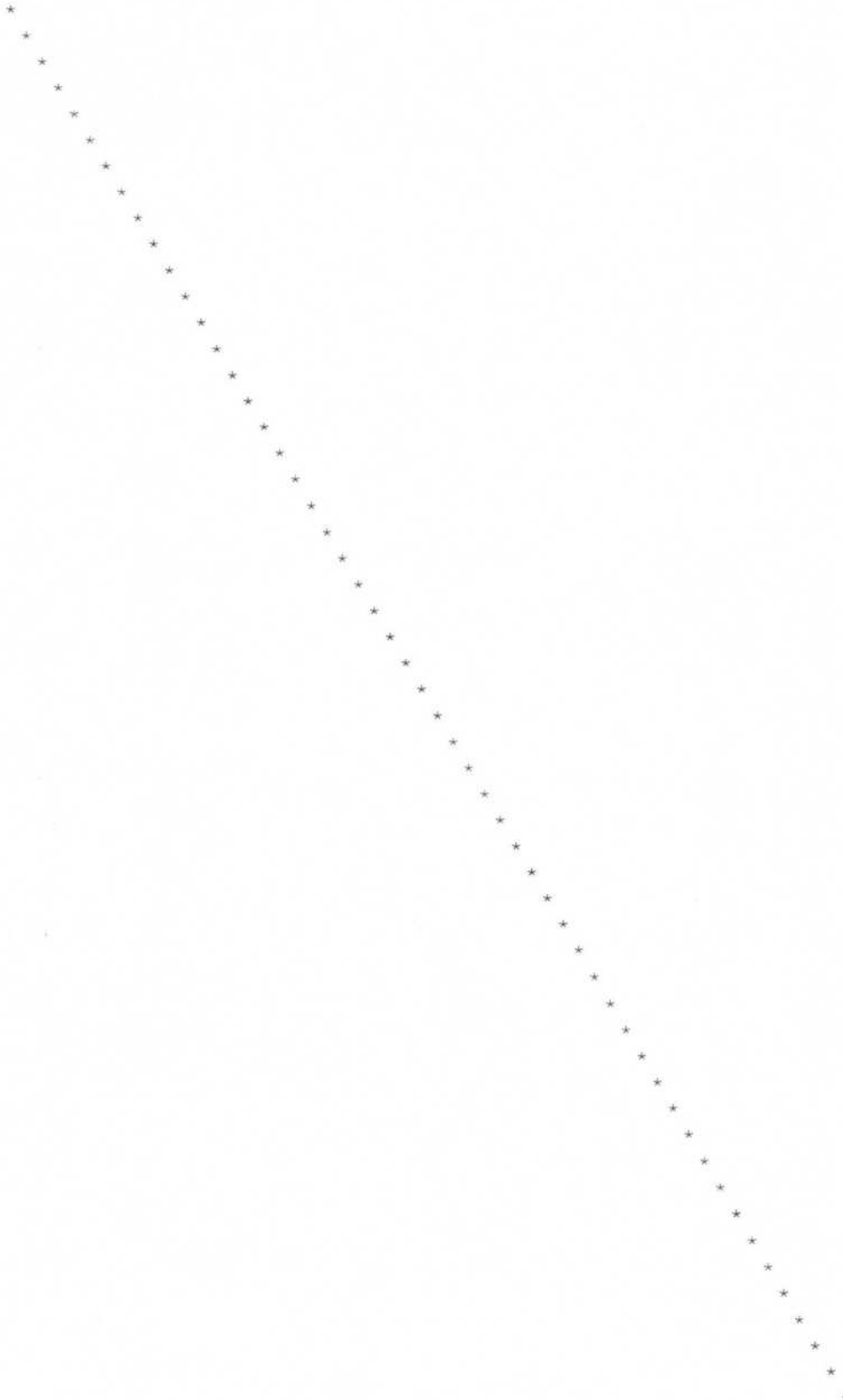
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0017

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	982,98	0,00	982,98	0,00	78,63	0,00
TOTAL:		982,98	0,00	982,98	0,00	78,63	0,00



13º Salário 1ª Parcela - 07/2022

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:45

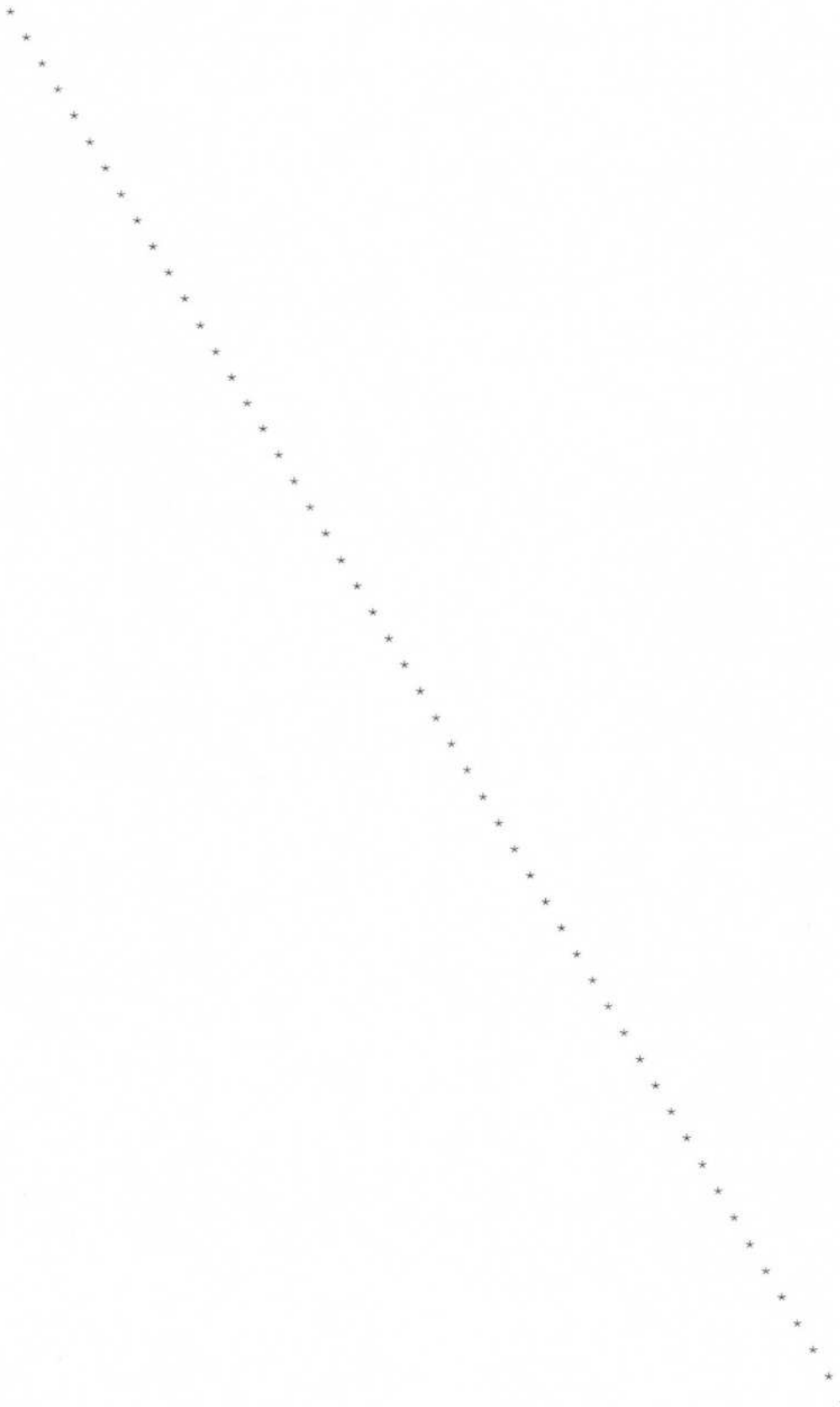
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0021

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	2.871,00	1.548,28	0,00	1.548,28	0,00	123,86	0,00
TOTAL:		<u>1.548,28</u>	<u>0,00</u>	<u>1.548,28</u>	<u>0,00</u>	<u>123,86</u>	<u>0,00</u>



**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\$ 176.399,65**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:41:02**Código da operação:** 197109651**Chave de segurança:** HARXTN9NUJNRY31S**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 0 104

Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

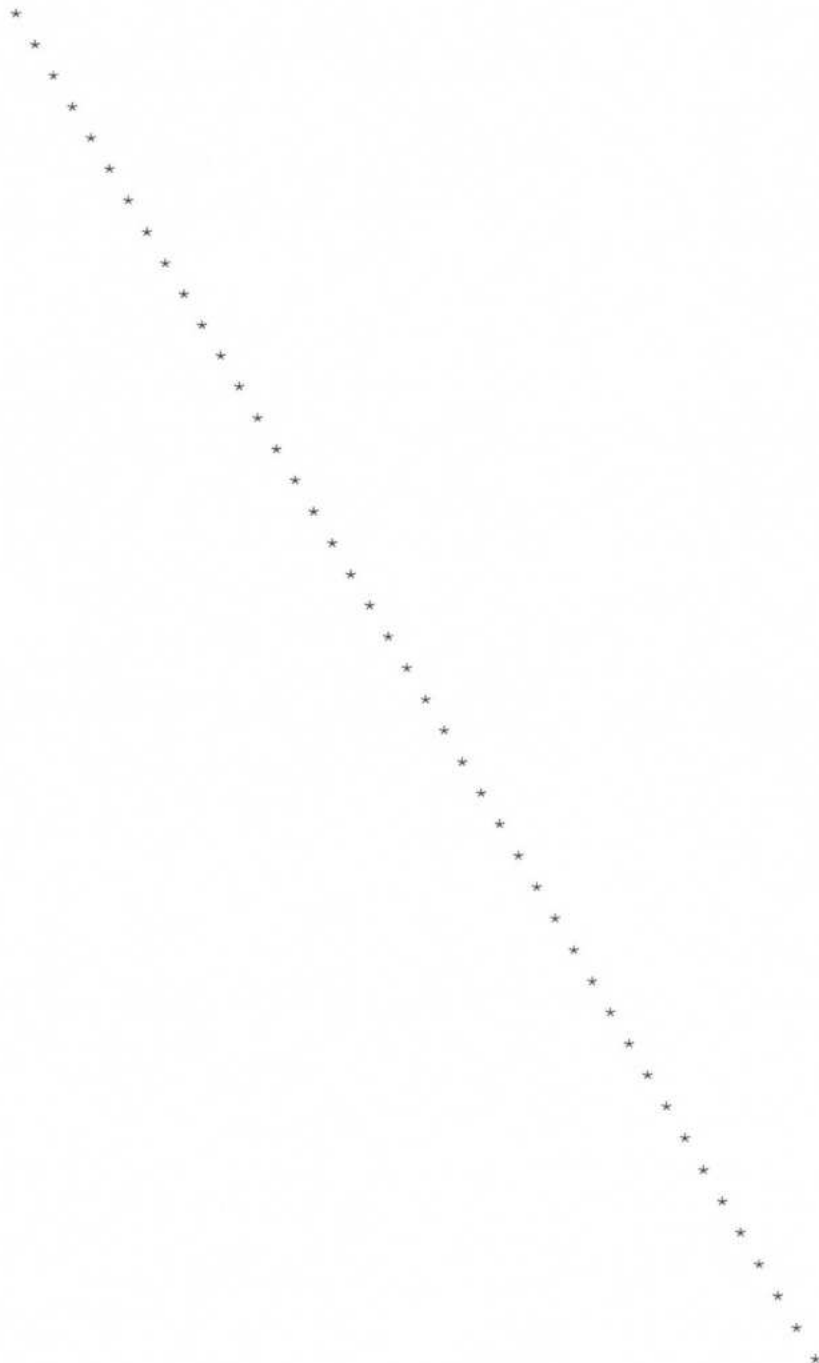
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0001

Centro de Custo: 001.01 - SND INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Liquido	INSS	FGTS	IRRF
0001 AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	2.695,50	260,15	2.435,35	232,45	215,64	27,70
0222 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.310,64	1.670,67	127,09	1.543,58	127,09	129,13	0,00
0029 DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	4.226,79	965,55	3.261,24	427,92	338,14	158,10
0040 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	1.604,74	146,45	1.458,29	126,24	128,37	0,00
0357 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	1.553,04	303,20	1.249,84	121,59	124,24	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	1.820,88	785,76	1.035,12	140,61	141,15	0,00
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0107 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.310,64	1.645,04	124,79	1.520,25	124,79	127,08	0,00
0313 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.310,64	1.668,49	232,70	1.435,79	126,90	128,96	0,00
0133 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.310,64	1.625,82	190,73	1.435,09	128,14	130,06	0,00
0148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.310,64	1.599,79	146,01	1.453,78	125,80	127,98	0,00
TOTAL:		21.720,27	3.404,02	18.316,25	1.803,12	1.714,99	185,80



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

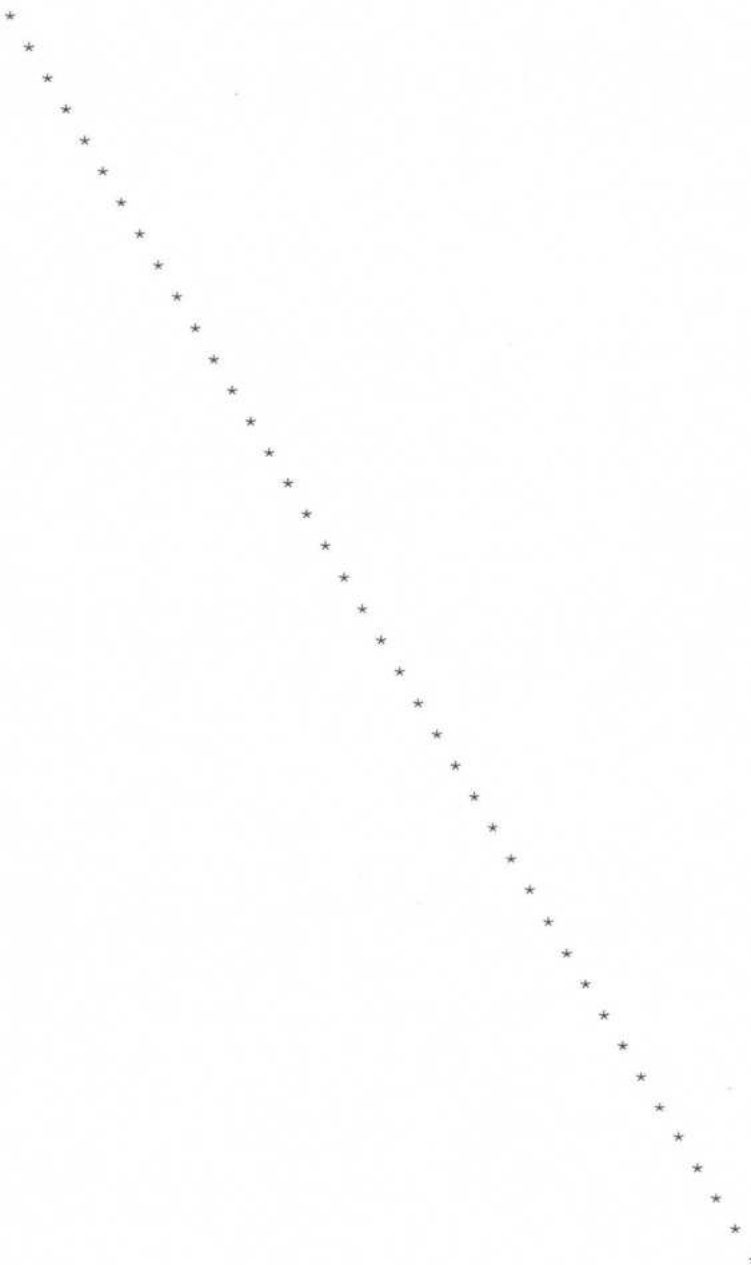
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Centro de Custo: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	2.656,96	355,81	2.301,15	227,83	212,55	39,38
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	5.808,18	1.198,64	4.609,54	649,32	464,65	549,32
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	4.869,03	2.158,41	2.710,62	517,84	389,52	86,69
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	4.150,36	839,91	3.310,45	417,22	332,02	148,29
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN	1.965,96	1.965,96	747,99	1.217,97	158,75	157,27	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.452,00	4.848,07	853,73	3.994,34	514,90	387,84	338,83
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	3.481,35	716,22	2.765,13	326,76	278,50	74,11
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	2.907,67	547,83	2.359,84	257,91	232,61	36,96
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	2.817,16	895,49	1.921,67	247,05	225,37	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	4.886,56	795,79	4.090,77	520,29	390,92	218,30
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	4.869,03	2.168,43	2.700,60	517,84	389,52	342,88
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	4.939,80	1.193,05	3.746,75	527,74	395,18	290,17
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.389,74	3.339,68	2.287,47	1.052,21	309,75	267,17	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	3.739,82	1.737,15	2.002,67	359,75	299,18	0,00
TOTAL:		55.279,63	16.495,92	38.783,71	5.552,95	4.422,30	2.124,93



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

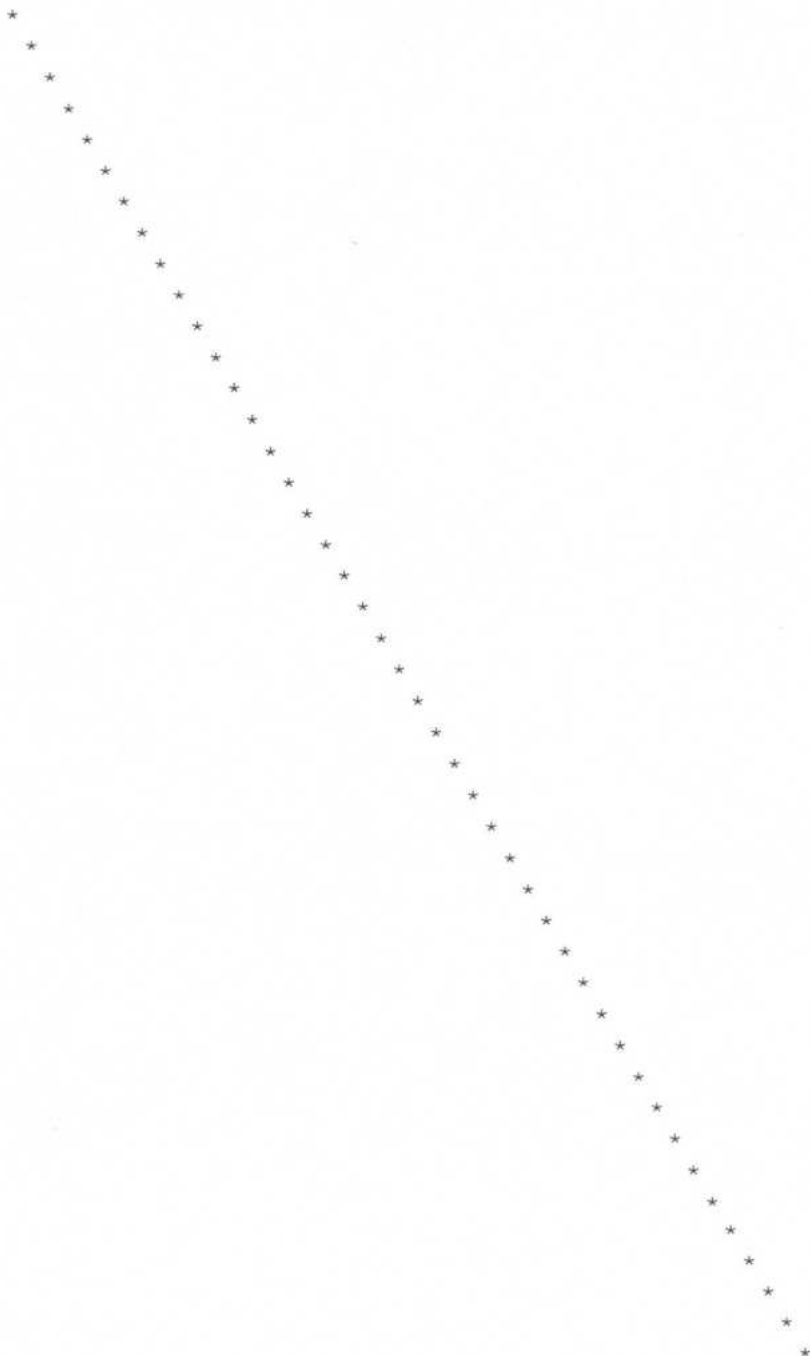
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0005

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.310,64	1.648,86	368,99	1.279,87	110,55	114,43	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	2.131,52	1.912,95	218,57	173,65	170,52	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	2.242,51	183,64	2.058,87	183,64	179,40	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	1.787,94	162,73	1.625,21	142,73	143,03	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	2.000,94	242,52	1.758,42	161,90	160,07	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	3.674,60	719,05	2.955,55	350,61	293,96	143,79
0254 LENI DA SILVA	1.310,64	1.994,14	161,29	1.832,85	161,29	159,53	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.310,64	2.129,54	2.035,72	93,82	173,47	170,36	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.310,64	2.222,30	192,05	2.030,25	181,82	177,78	10,23
0201 RENATA DE ASSIS	1.310,64	1.767,07	217,94	1.549,13	140,85	141,36	0,00
0144 TEREZA SOARES PAES	1.254,00	231,24	231,24	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL:		21.830,66	6.428,12	15.402,54	1.780,51	1.710,44	154,02



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

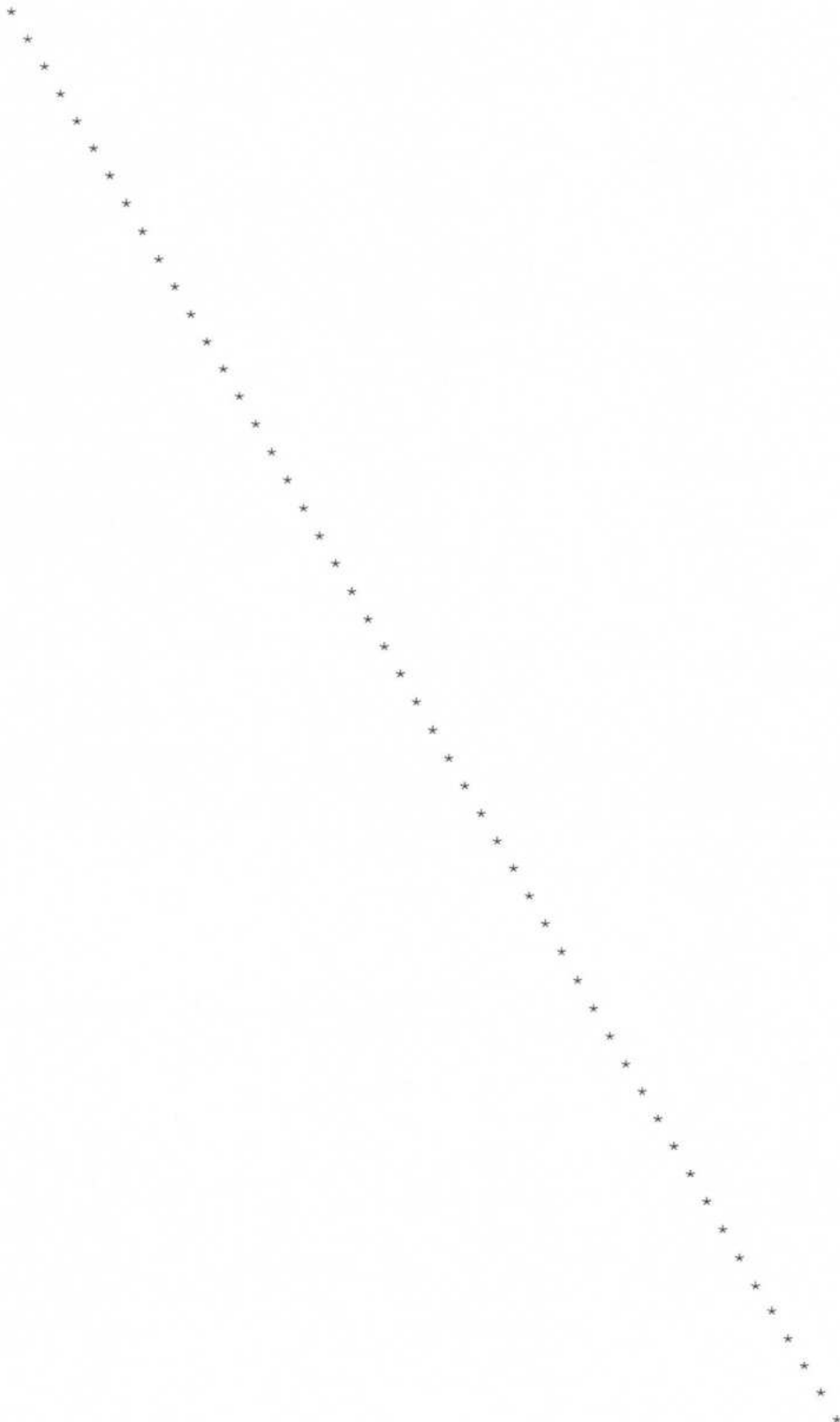
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0044 ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.310,64	9.623,43	9.623,43	0,00	205,88	568,68	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	1.553,04	445,33	1.107,71	121,59	124,24	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	2.004,27	296,95	1.707,32	137,40	138,29	0,00
TOTAL:		13.180,74	10.365,71	2.815,03	464,87	831,21	0,00



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

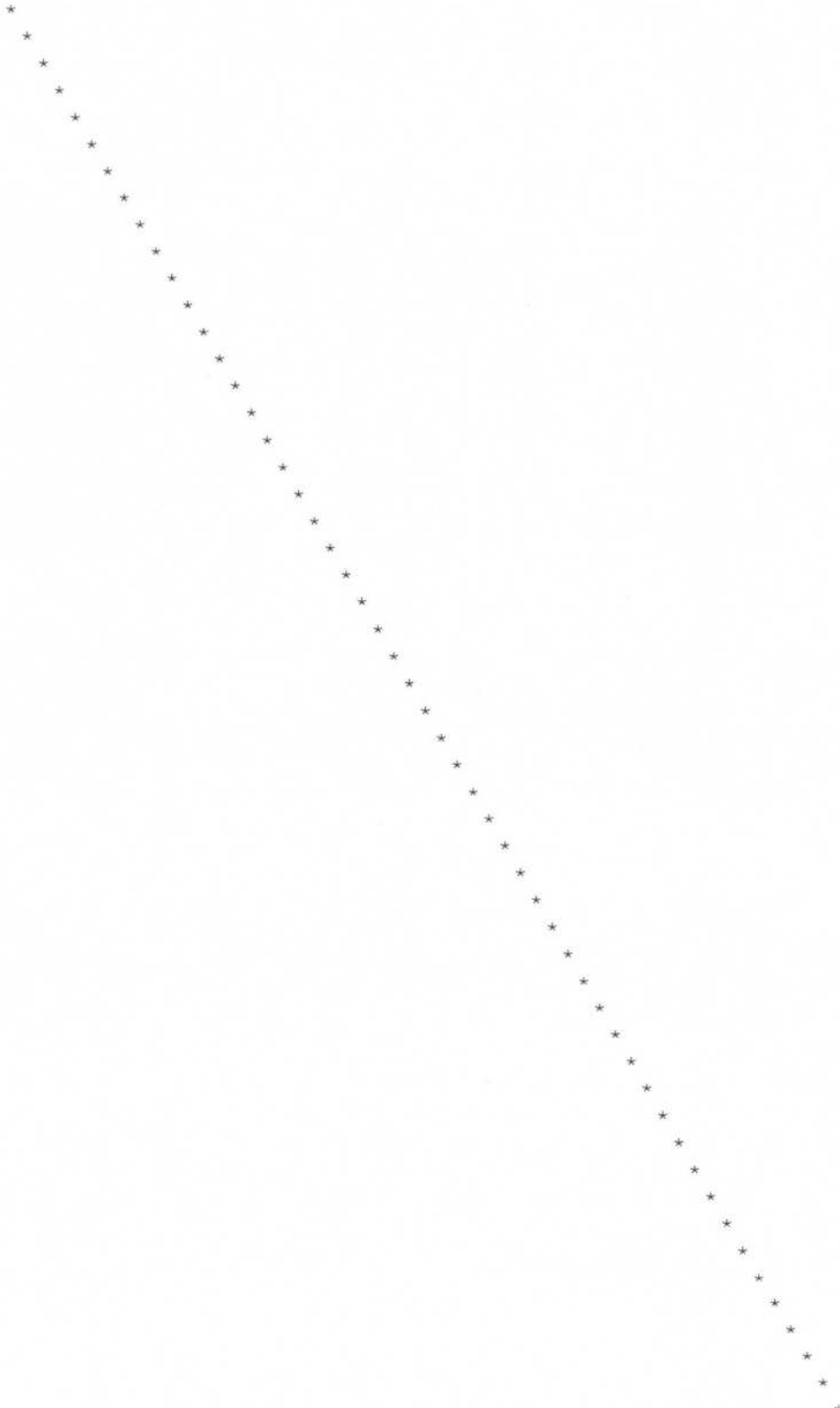
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0009

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	1.612,75	530,92	1.081,83	126,96	129,02	0,00
TOTAL:		3.165,79	652,51	2.513,28	248,55	253,26	0,00



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

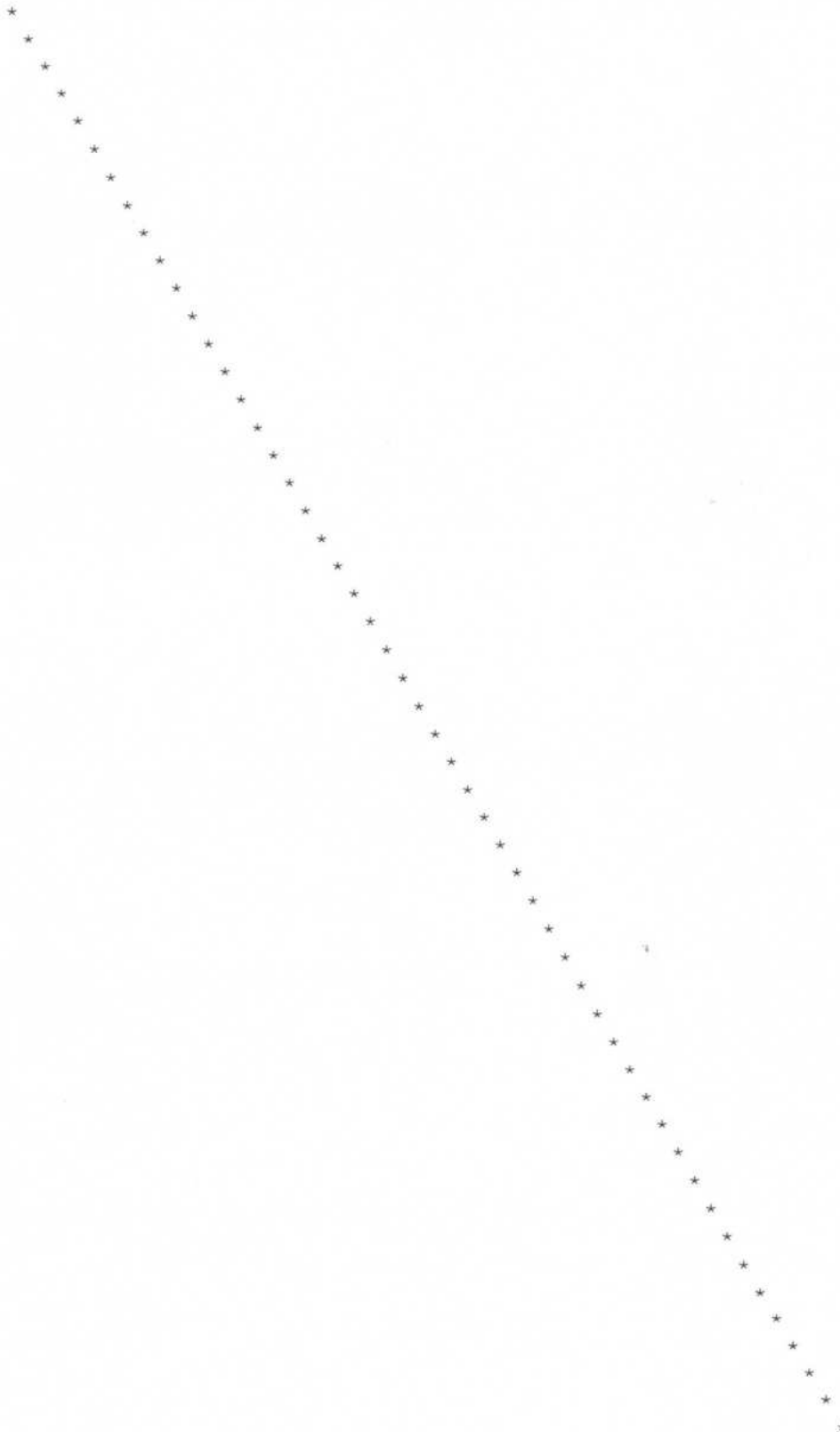
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

Centro de Custo: 022.02 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0007 ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.548,52	2.252,18	332,81	1.919,37	184,51	180,17	12,27
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.548,52	2.674,99	290,56	2.384,43	229,99	213,99	40,57
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.548,52	2.606,47	346,83	2.259,64	221,77	208,51	36,05
TOTAL:		7.533,64	970,20	6.563,44	636,27	602,67	88,89



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

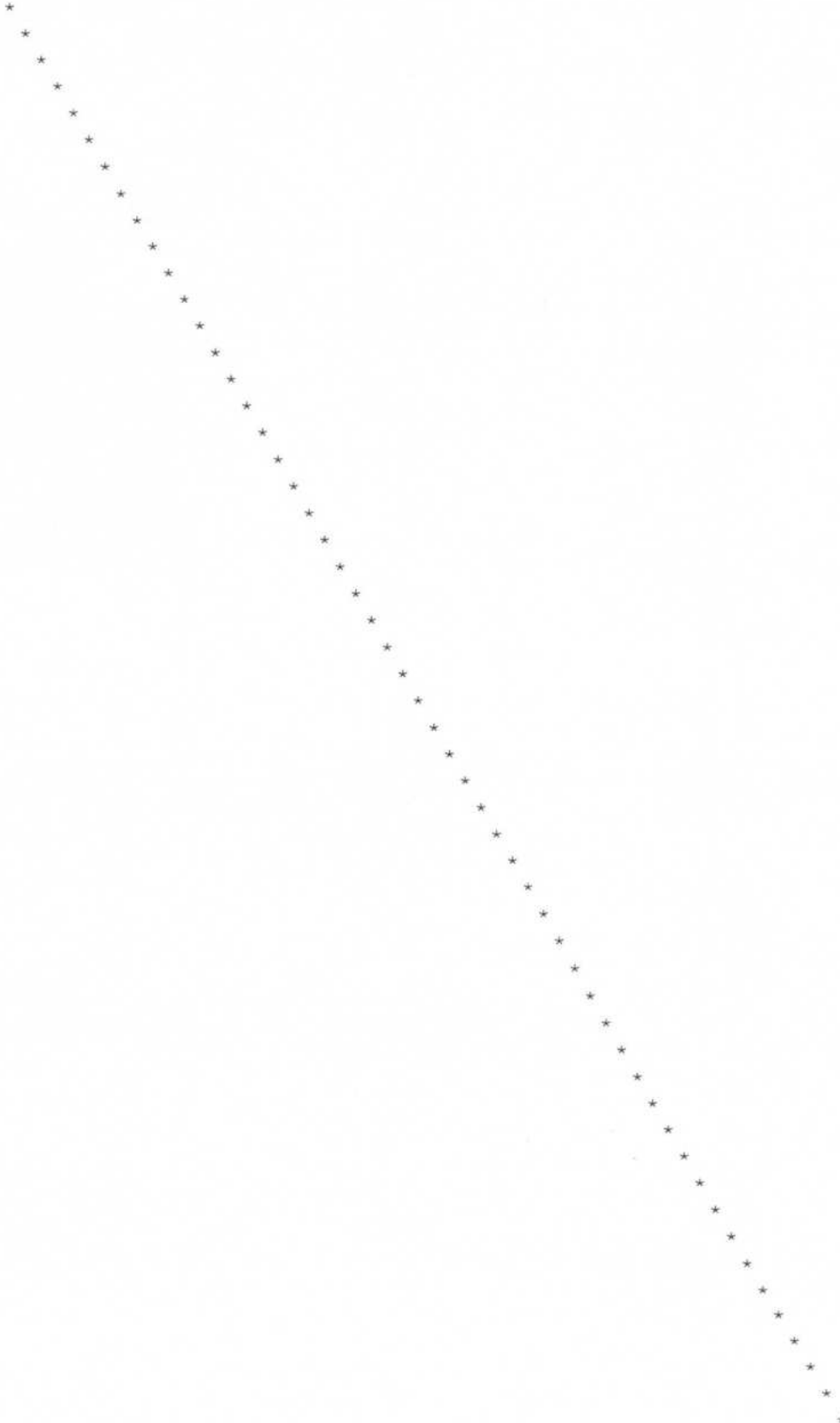
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0013

Centro de Custo: 025.02 - ENFERMEIRO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Liquido	INSS	FGTS	IRRF
0459 ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.071,04	3.720,60	506,78	3.213,82	357,05	297,64	149,73
		-----	-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL:		3.720,60	506,78	3.213,82	357,05	297,64	149,73



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

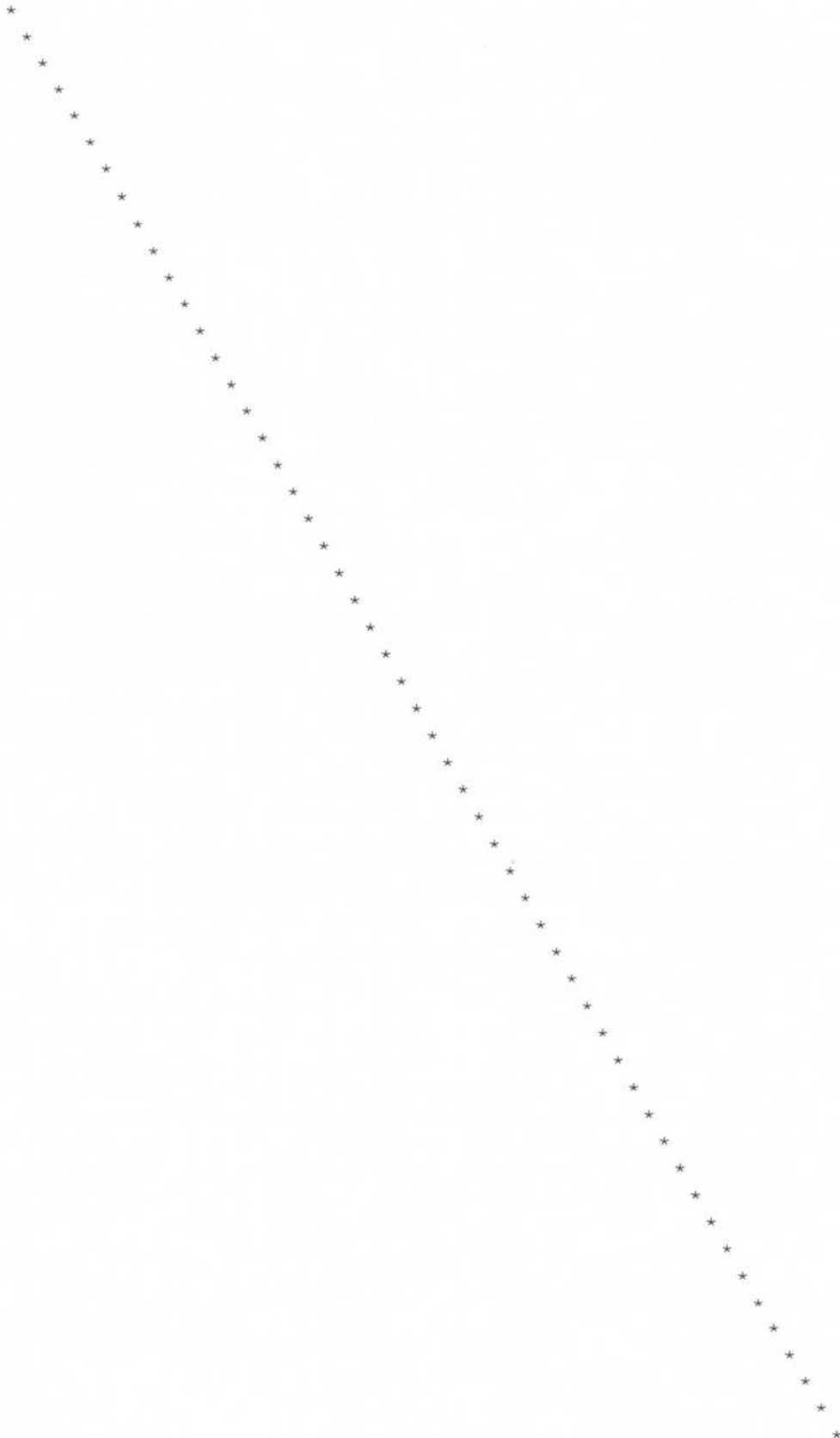
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0016

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSА KELLY CARVALHO	1.913,72	2.415,42	292,56	2.122,86	199,20	193,23	0,00
TOTAL:		2.415,42	292,56	2.122,86	199,20	193,23	0,00



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

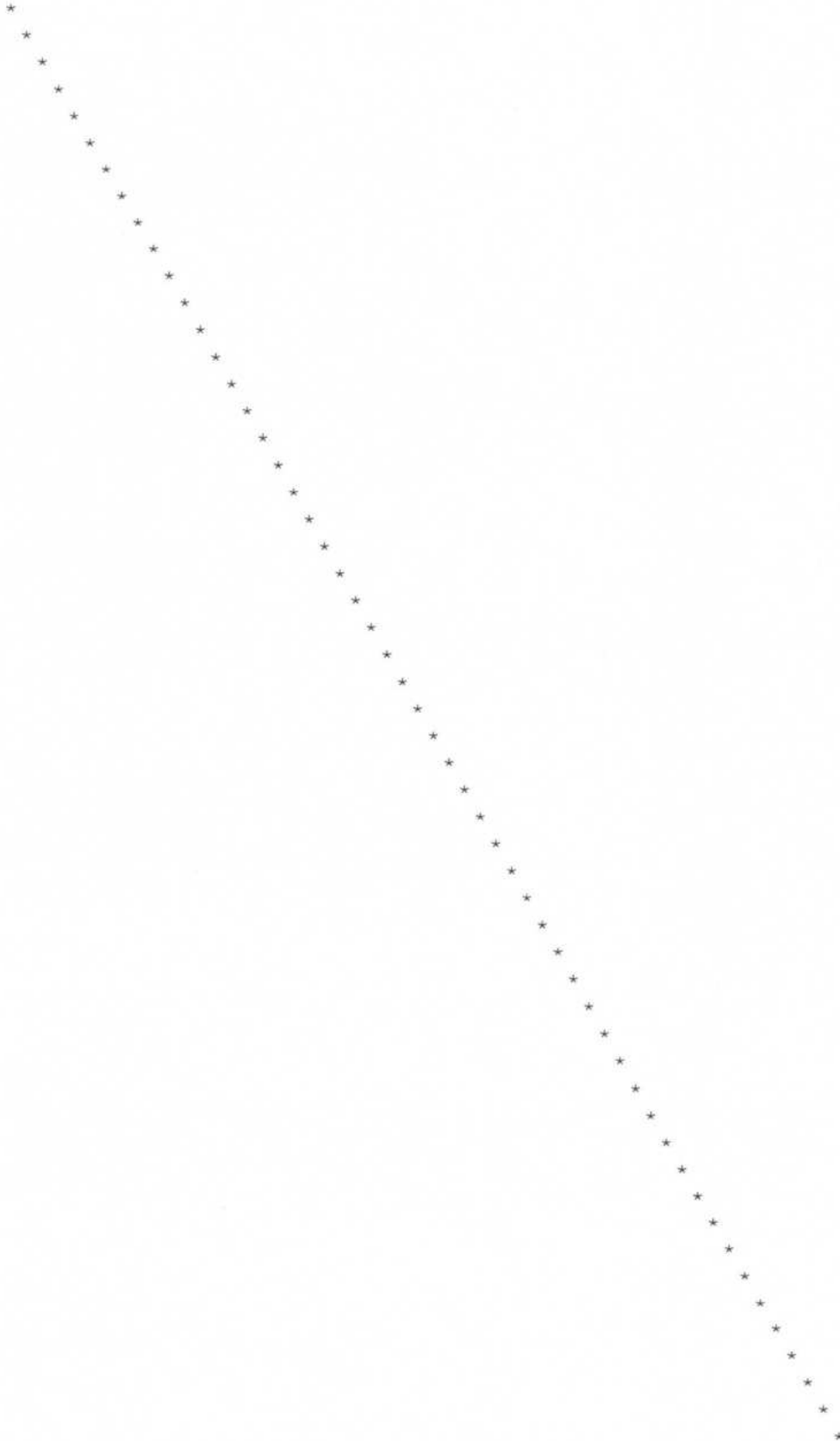
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0017

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	1.965,96	215,95	1.750,01	158,75	157,27	0,00
TOTAL:		1.965,96	215,95	1.750,01	158,75	157,27	0,00



Folha Pagamento - 06/2022

Data : 05/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:56

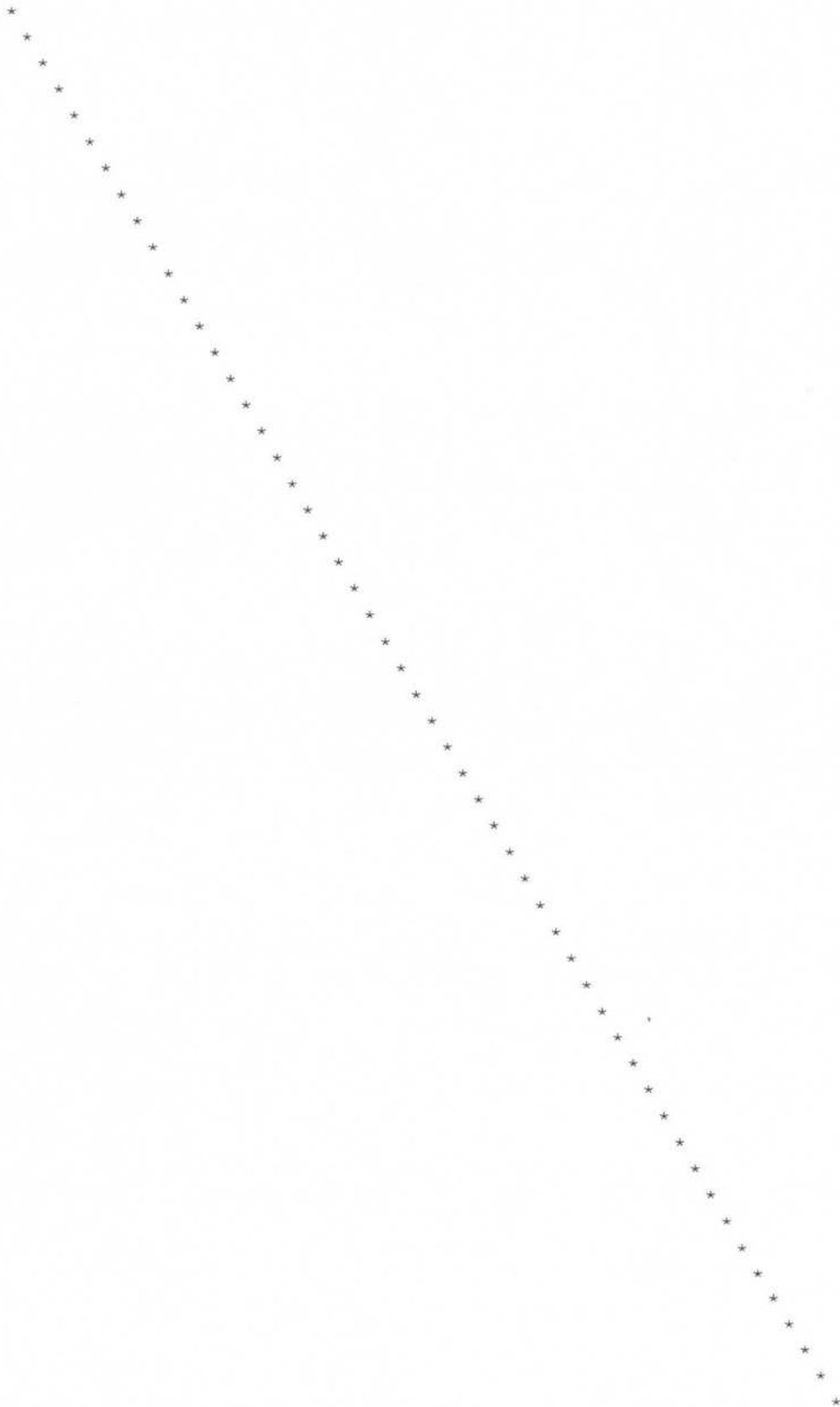
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0021

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.871,00	3.348,16	531,63	2.816,53	291,51	255,01	79,62
TOTAL:		3.348,16	531,63	2.816,53	291,51	255,01	79,62



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Emprestimo Consignado***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.463,60**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:42:32**Código da operação:** 197312429**Chave de segurança:** 4AT31WNUQFNLLF0H**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 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Semuel Garcia***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.865,70**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:42:18**Código da operação:** 197264297**Chave de segurança:** 6N4NQHSGCC0PHT77**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 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Agos***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 18.283,05**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:41:19**Código da operação:** 197149678**Chave de segurança:** WH2F1M1UFLYFQ4ZM**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 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Sindicato

Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 720,00

Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:41:35

Código da operação:	197131601
Chave de segurança:	5E5M2NHXEMW3AA43

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 0 104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Seguro Vida***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 772,38**Data de débito:** 07/07/2022**Data/hora da operação:** 07/07/2022 16:42:05**Código da operação:** 197241792**Chave de segurança:** EC41GHZ6H054R5VQ**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 0 104



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:	10498.75485 70000.100043 00509.869624 4 90520000014080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA
Nome/Razão Social:	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.348.177/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C 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:	20/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	140,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	4,22
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	136,58
Valor Pago (R\$):	136,58

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:44:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088666920
Chave de segurança:	5L02N3GW6G9NVL53

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AÍÔ CAIXA: 0800 104 0 104

987-9

Relação de Eventos Lançados

Data : 01/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 15:02

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

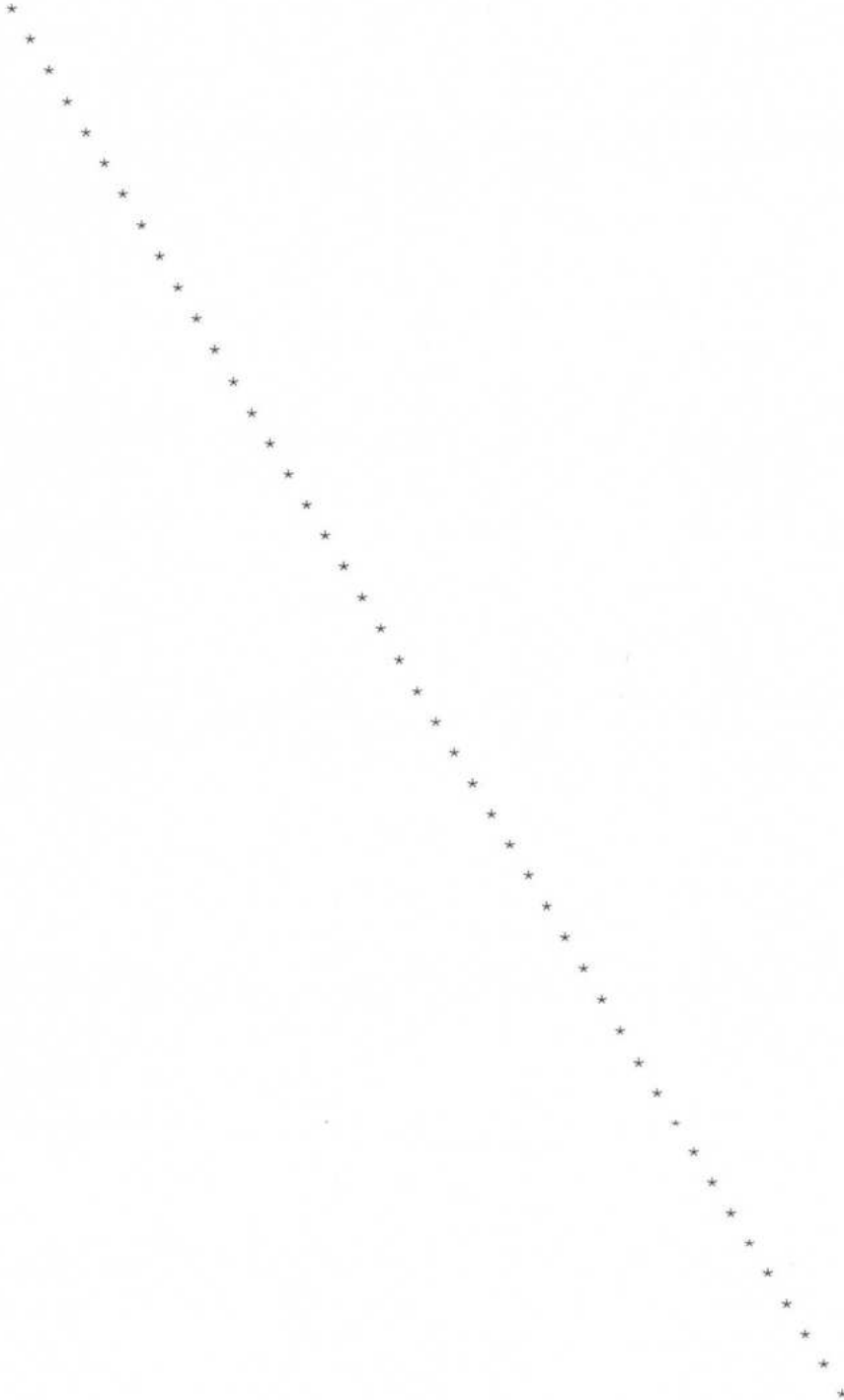
Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 06/2022 Pagamento: 06/07/2022

Evento Descrição	Referência	Natureza
114 CONVENIO FUNERARIA	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
7	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	35,20	35,20
11	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	0,00	35,20	35,20
102	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	35,20	35,20
137	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	35,20	35,20
Trabalhadores: 4				Total: 140,80





Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato

Emissão: 01/07/2022 14:32

Nº Lote: 30000000701

Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

MENSALIDADE

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5098692	15/07/2022	R\$ 35,20
222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	5098693	15/07/2022	R\$ 35,20
222383	MARIA L VALCIQUE	5098694	15/07/2022	R\$ 35,20
222376	ANGELA M DOS SANTOS	5098695	15/07/2022	R\$ 35,20

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
		5098696	20/07/2022	R\$ 140,80

Qtd. Títulos: 5

Valor Total: R\$ 140,80

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 136,58

LANÇADO

PAGO

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

Via Internet Banking 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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIS DE AP GEST SAUD PUBLICA
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	98
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:43:02

Código da operação:	00132183
Chave de segurança:	8HHGHG7QSG8GMGNS

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 0 104



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

Número da
NFS-e
98



Data e Hora da Emissão	04/07/2022 11:49:12	Competência	4/7/2022	Código de Verificação	YR6HKNSHG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

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 JUNHO/2022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

*DADOS BANCÁRIOS***
BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

Código do Serviço / Atividade

VALOR PAGO R\$: 25.000,00

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	25.000,00
-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	25.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	500,00
		2-Não		

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.

Avisos

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

Via Internet Banking 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:	18
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:47:14

Código da operação:	00135654
Chave de segurança:	4G4354W2J9HVYXM6

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 0 104



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



Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
SL1NNVLQU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 às 15:05:49
Chave de Acesso
561580RKA62A9SPPUXGBX53F384E086Q

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
			01/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA AUREA DOS REIS FELÍCIO, 626	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento ESCRITÓRIO	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Junho/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Advocacia	0,00%	000017000014	6911701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SL1NNVLQU.

Data

CPF/RG

Assinatura

001

109092-5

2477

100

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

Via Internet Banking 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\$ 403,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:47:29

Código da operação:	00135787
Chave de segurança:	3N0Z6PJJWYQX4QN0

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 0 104

987-3

Relação de Eventos Lançados

Data : 04/07/2022
Hora : 13:50
Folha: 0002

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 06/2022 Pagamento: 06/07/2022

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

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

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
75	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	403,96	403,96
Trabalhadores: 1				Total: 403,96



PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 403,96

Ana Beatriz Silvestre

001
 2477
 21841-3
 * CPF. 13569033
 805
 * S/C

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

Via Internet Banking 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:	0616 / 00000022661-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1237
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:42:48

Código da operação:	00130418
Chave de segurança:	JLW5SCNNF9U86N2F

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 0 104



9875
**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 0000001237

Emissão: Curitiba (PR), 4 de julho de 2022.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

Valor Total

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ζ MODELO FULLOXY40

15.000,00

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ζ 4.380 M³/MÉS

ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1

TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 16/23

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO
INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 15 De Julho de 2022

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

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

BANCO: ITAÚ

AG: 0616

CONTA CORRENTE: 22661-9

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 04/07/2022 no valor de R\$ 15.000,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9872

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 15.000,00

PAGO

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

Via Internet Banking 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:	155
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:46:57

Código da operação:	00135510
Chave de segurança:	6CEJLPJ6WS8MZSK0

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

155

Código de Verificação de Autenticidade

G4KKICT85

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2022 às 07:30:08

Chave de Acesso

561179UCSMRP94DU0BCF5B57FLPCQ5BM

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 01/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE JUNHO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2296,25

PAGO

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

PAGO

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **155** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4KKICT85**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TSC
3214
63 263-5



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03496.864004 00000.050179 8 90600000139000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECN
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
	CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.STA 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:	28/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.390,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.390,00
Valor Pago (R\$):	1.390,00

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:45:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088668013
Chave de segurança:	NHAQ6YLSAGQ3NRJ1

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 0 104



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

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda, 675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone (16) 9171-5336 - Ribeirão Preto - SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 30/06/2022	Data de Geração da NFS-e 30/06/2022 11:50:19	Código de Verificação de Autenticidade 66 1F 24	Número da Nota Fiscal 178
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

CONVÊNIO/T.A N° 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Descrição dos Serviços

Tipo: FOTOTERAPIA
Fabricante: GIGANTE
Número de Série:
07852FTF
Modelo: F7-P
2- Instrumento/Equipamento
Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço: -
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- CALIBRAÇÃO
- TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- LIMPEZA
- TESTES FUNCIONAIS

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1390,00

LANÇADO

Manutenção Corretiva em Fototerapia do Berçário

PAGO

Rehata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 100901 - Representação de Qualquer Natureza, Inclusive Co...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103
Valor Total dos Serviços R\$ 1.390,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.390,00
Total do ISSQN R\$ 27,80		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.390,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03496.864004 00000.050179 8 90600000139000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034968640000000050	178	28/07/2022	1.390,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
RUA HOLANDA 675 VL MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/27294-9

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03496.864004 00000.050179 8 90600000139000

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

28/07/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98

Agência/Código do Beneficiário

2890-8/27294-9

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2022	178	DM	N	30/06/2022	00034968640000000050

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			1.390,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

1.390,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	FOTOTERAPIA	Número de	07852FTF
Fabricante:	GIGANTE	Série:	
		Modelo:	F7-P

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- CALIBRAÇÃO
- TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- LIMPEZA
- TESTES FUNCIONAIS
-
- PEÇAS;
-
- 03 REATOR DE 2 SAIDAS
- 01 REATOR DE 1 SAIDAS
- 03 RODIZIO
- 02 LAMPADA LUZ DO DIA
- 05 LAMPADA AZUL
- 06 SOQUETE LAMPADA 20W
-

C. Extra: GABRIEL

Origem do Problema: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE

Problema Reclamado: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

4- Observações

- Com pedestal
- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -




Ordem de Serviço Nº 6805

Data de Abertura: 29/06/2022 09:35:00
Estado: Aguardando aprovação

Garantia:
Prazo de Pagamento:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Peças:
Valor Total:

28 de Setembro de 2022
26 de Julho de 2022
R\$ 1390.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0
R\$ 1390.00


Assinatura do Cliente
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-01


Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa

27 de 06 de 2022

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/000141

27/06/2022

ORÇAMENTO 270622-21

Equipamento

- **Tipo:** Fototerapia
- **Marca:** Gigante
- **Número de série:** 07852FTF

Manutenção

- Manutenção corretiva
- Testes operacionais
- Calibração

Peças:

- 06 Soquetes da lâmpada
- 02 Lâmpadas azul
- 05 Lâmpadas branca
- 03 Rodízios
- 04 Reatores

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO ----- R\$ 1.430,00

Prazo de entrega ----- 30 dias
Forma de pagamento ----- 30 dias
Validade da proposta ----- 30 dias
Garantia ----- 90 dias



Roberto Daniel
CPF: 222.634.797-48

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000

ORÇAMENTO

Equipamento: Fototerapia	Modelo: Gigante	Patrimônio:	Nº serie: 07852FTF
---------------------------------	------------------------	--------------------	---------------------------

Mão de Obra

- Manutenção corretiva
- Substituição dos 4 reatores, 3 rodízios, 7 lampas e 6 soquetes.
- Revisão de contatos e conexões
- Testes
- Calibração

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$1.510,00

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 29 de junho de 2022

JOÃO LUIZ

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas- SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02

1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	FOTOTERAPIA	Número de	07852FTF
Fabricante:	GIGANTE	Série:	
		Modelo:	F7-P

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- CALIBRAÇÃO
- TESTES DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- LIMPEZA
- TESTES FUNCIONAIS
-
- PEÇAS;
-
- 03 REATOR DE 2 SAIDAS
- 01 REATOR DE 1 SAIDAS
- 03 RODIZIO
- 02 LAMPADA LUZ DO DIA
- 05 LAMPADA AZUL
- 06 SOQUETE LAMPADA 20W
-

C. Extra: GABRIEL

Origem do Problema: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE
Problema Reclamado: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

4- Observações

- Com pedestal
- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	28 de Setembro de 2022
Prazo de Pagamento:	26 de Julho de 2022
Valor do Serviço:	R\$ 1390.00
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0
Valor Total:	R\$ 1390.00

Assinatura do Cliente



Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa

____ de _____ de _____

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

Via Internet Banking 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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1426
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:43:19

Código da operação:	00133691
Chave de segurança:	QVXNFETTM78H2UT8

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 0 104

Recebi

 <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IPERO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>	Número da Nota 00001426	Data do Serviço 01/07/2022
	Data e Hora de Emissão 01/07/2022 09:17:59	
	Código de Verificação RNUHDR-001426/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54	Inscrição Municipal: 00332405107	Inscrição Estadual: 1SP308623/O-
Nome/Razão Social: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA		
Endereço: RUA FARIA LIMA 279, - CENTRO - CEP: 18560000		
E-mail: CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM		
Telefone: () 3266-1493	Celular:	UF: SP
Município: IPERO		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, - CENTRO - CEP: 14180000		
Email:		
Município: PONTAL	Telefone: 98203-023	UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil Comp. 06/2022.

Dados bancários:
 Banco: 336 - C6 S.A
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 5324075-8
 CNPJ: 23.491.896/0001-54
 Nome: Zelo Contabilidade.

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4000,00

PAGO
LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.000,00


Código do Serviço: 17.19
 Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
LR. (R\$):	0,00	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipero.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL** "
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **IPERO / SP - ISS Devido ao prestador**


 Autenticidade

Recebi (emos) de: **ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001426** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

PAGO

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

Via Internet Banking 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 CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	295
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:46:40

Código da operação:	00135297
Chave de segurança:	QTYHJEJHXV8MAAE4

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 0 104



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



Número da NFS-e
295
Código de Verificação de Autenticidade
GYGTUAUD4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2022 às 08:04:55
Chave de Acesso
561185NKM5QN31V2DBIQ50GVSBH94RQ2

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 30/06/2022
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES DE JUNHO DE 2022	660,00	R\$ 660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 660,73

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	000004000008	8650006		
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 295 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GYGTUAUD4.

Data

CPF/RG

Assinatura

93
711
13.000384-2

**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 03496.864004 00000.049171 2 90600000239000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECN
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA 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:	28/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.390,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.390,00
Valor Pago (R\$):	2.390,00

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:45:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088667637
Chave de segurança:	L1QCV1LU0T7XNN0F

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 0 104

**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**Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda**Rua Holanda, 675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone (16) 9171-5336 - Ribeirão Preto - SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 30/06/2022	Data de Geração da NFS-e 30/06/2022 11:47:11	Código de Verificação de Autenticidade 2 9C 25 5	Número da Nota Fiscal 177
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: INCUBADORA DE TRANSPORTE
Fabricante: GIGANTE
Número de Série:
0834ITR
Modelo: EVOLUTION
2- Instrumento/Equipamento
Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
Descrição do Serviço:

CONVÊNIO/TA Nº 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2390,00

LANÇADO**PAGO**

Manutenção Corretiva em Incubadora do Berçário

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 100901 - Representacao de Qualquer Natureza, Inclusive Co...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103
Valor Total dos Serviços R\$ 2.390,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.390,00
Total do ISSQN R\$ 47,80		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 2.390,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."



001-9

00190.00009 03496.864004 00000.049171 2 90600000239000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034968640000000049	177	28/07/2022	2.390,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
RUA HOLANDA 675 VL MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/27294-9

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03496.864004 00000.049171 2 90600000239000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					28/07/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98					2890-8/27294-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2022	177	DM	N	30/06/2022	00034968640000000049
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			2.390,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					2.390,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	INCUBADORA DE TRANSPORTE	Número de Série:	0834ITR
Fabricante:	GIGANTE	Modelo:	EVOLUTION

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA (C)
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO (C)
- AJUSTE NAS TEMPERATURAS
- 02 ANEIS ORING DA TRAVA
- 01 BATERIA
- 01 FILTRO DE AR
- TESTES FUNCIONAIS
- LIMPEZA
-

- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.

- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.

Origem do Problema: Desgaste do equipamento
Problema Reclamado: ALARMANDO SOBREAQUECIMENTO

4- Observações

- Acessórios: bandeja, cabo força, sensor rn e carrinho
- -
- - Condições de pagamento : 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-80
- -



Manutenção Corretiva Nº 6371

Data de Abertura: 29/06/2022 11:55:00

Estado: Aguardando aprovação

Garantia:
Prazo de Pagamento:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Valor Total:

6 de Setembro de 2022
4 de Julho de 2022
R\$ 2390.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 2390.00

Assinatura do Cliente

Renata Cristina Peleira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa

29 de 06 de 2022

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000

ORÇAMENTO

Equipamento: Incubadora	Modelo: Evolution	Patrimônio:	Nº serie: 0834ITR
--------------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

Mão de Obra

- Manutenção corretiva
- Substituição da borracha da trava, bateria e filtro de ar
- Revisão de contatos e conexões
- Testes
- Calibração

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$2.500,00

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 29 de junho de 2022

JOÃO LUIZ

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas- SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/000141

27/06/2022

ORÇAMENTO 270622-21

Equipamento

- **Tipo:** Incubadora de transporte
- **Marca:** Gigante
- **Número de série:** 0834ITR

Manutenção

- Manutenção corretiva
- Testes operacionais
- Calibração

Peças:

- 01 – Filtro de ar
- 01 – Bateria
- 02 – Anel da trava

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO ----- R\$ 2.570,00

Prazo de entrega ----- 30 dias

Forma de pagamento ----- 30 dias

Validade da proposta ----- 30 dias

Garantia ----- 90 dias



Roberto Daniel
CPF: 222.634.797-48



Manutenção Corretiva Nº 6371

Data de Abertura: 29/06/2022 11:55:00
Estado: Aguardando aprovação

Garantia:
Prazo de Pagamento:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Valor Total:

6 de Setembro de 2022
4 de Julho de 2022
R\$ 2390.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 2390.00

Assinatura do Cliente

Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa

____ de ____ de ____



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:	23793.38128 60006.824936 73000.050804 4 90420000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome/Razão Social:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ISICOM
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boletão:	549,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	549,45
Valor Pago (R\$):	549,45

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:45:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088667291
Chave de segurança:	TZHT7W32WC3ZWS8C

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 0 104

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ
55.110.***/*-41

ENDEREÇO
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP



CEDENTE
Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE
19.351.754/0001-14

ENDEREÇO

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

Detalhes da Fatura

Vencimento

10/07/2022

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

Subtotal R\$ 549,45

Desconto R\$ 0,00

Total R\$ 549,45

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003
 Boletim Bancário
 VALOR PAGO R\$: 549,45

LANÇADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60006.824936 73000.050804 4 90420000054945



LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
68249373

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

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

VENCIMENTO
10/07/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/07/2022.

VALOR DO DOC.
R\$ 549,45

MULTA JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60006.824936 73000.050804 4 90420000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PAGO



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:	75691.32140 01345.041402 38598.640043 9 90520000032980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET EIRELI
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET EIRELI
	CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	329,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	329,80
Valor Pago (R\$):	329,80

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:44:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088666123
Chave de segurança:	6Z74VV69E5XU0RX7

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 0 104

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°

000.112.556

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000505

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

Destinatário:

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

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0385986-4

Data de Emissão

01/07/2022

Base de cálculo do ICMS

329.80

Aliquota

7.48

Valor do ICMS

12.33

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEEL

0,00

Período da Prestação

de 20/06/2022 até 19/07/2022

Data da Emissão

01/07/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	329,80	0,00	329,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 329,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2022	696.34 GB	100.32 GB
01/2022	654.39 GB	132.59 GB
12/2021	616.08 GB	114.43 GB
11/2021	791.13 GB	156.93 GB
10/2021	877.08 GB	120.10 GB
09/2021	850.27 GB	109.27 GB
08/2021	782.72 GB	96.65 GB

Informações complementares
 ref. ID 385986

CONVÊNIO/T.A N° 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 329,80

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: B44B.FE8D.9A3C.E8FF.1BE7.6B16.F0DB.CD7A

PAGO



756-0

75691.32140 01345.041402 38598.640043 9 90520000032980

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/07/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
24/03/2022	331400/4	DM	N	01/07/2022	0385986-4
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1	R\$			329,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,11 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,60 ao mês.					(+)Outros Acréscimos
de 20/06/2022 até 19/07/2022					(=)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 ---



SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01345.041402 38598.640043 9 90520000032980

Beneficiário MICHELETO INTERNET EIRE	
Agência/Código Beneficiário 3214 / 3450414	
Espécie/Moeda R\$	Quant./Moeda
(=) Valor Documento 329,80	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número 0385986-4	
Pagador 505 - Irmandade da Santa	
Vencimento 20/07/2022	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 20/07/2022
Beneficiário MICHELETO INTERNET EIRELI 09.092.988/0001-30 Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro Pontal/SP					Agência/Código Beneficiário 3214 / 3450414
Data Doc. 24/03/2022	Número Doc. 331400/4	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2022	Nosso Número 0385986-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 329,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,11 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,60 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/06/2022 até 19/07/2022					(=) 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	FICHA DE COMPENSAÇÃO --- Autenticação Mecânica ---
--	--



LANÇADO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.739174 1 90470000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:43:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088665713
Chave de segurança:	QZCUGQF1M3ATUCFG

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 0 104



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



Número da NFS-e
4454
Código de Verificação de Autenticidade
VYR2CE750
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2022 às 15:32:52
Chave de Acesso
96432267XCLIF98UCAM8GA13D00XTAJA

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 10/06/2022
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	CEP 15800-031	Cidade CATANDUVA-SP	Complemento	Bairro JD BRASIL
			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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897	300,00	R\$ 300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 021/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 300,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	4751201		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 15,00	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\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$7,05

Informações Complementares

PAGO

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4454 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VYR2CE750.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 10/06/2022	Nro do documento 027568-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	Nosso número 27307550000011739
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/07/2022					(-) 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 00011.739174 1 90470000030000
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Nosso número 27307550000011739	
Data do documento 10/06/2022	Nro do documento 027568-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	(=) Valor do documento 300,00	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/07/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 02730.755002 00011.739174 1 90470000030000
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 10/06/2022					Nosso número 27307550000011739	
Nro do documento 027568-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	(=) Valor do documento 300,00		
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/07/2022					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**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:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 16:47:49

Código da operação:	200146834
Chave de segurança:	MFCL8NX0YZVJ7HR1

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

73

Código de Verificação de Autenticidade

5Q4IS3MM0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2022 às 09:43:29

Chave de Acesso

559861VGVTBAAJ6M79ZT537VWQU8495G

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
				28/06/2022

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
08.187.176/0001-06	ISENTO	6365	000011804	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. CRISTO REDENTOR, 451	FRENTE		JARDIM PRINCESA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14130-000	PONTAL-SP	16-9-9290-3317	alinemairass@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	
			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 JUNHO/2022	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4.133,25

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 118/2003: 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	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim	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

PAGO

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5Q4IS3MM0.

Data

CPF/RG

Assinatura

00:00
7-13-4
3472
TEV



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.740172 3 90470000223700
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 . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.237,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.237,00
Valor Pago (R\$):	2.237,00

Data/hora da operação:	07/07/2022 16:44:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088666548
Chave de segurança:	UYJMM10Z5XXSFW7M

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 0 104



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



Número da NFS-e
4453
Código de Verificação de Autenticidade
0BWD6A9YL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2022 às 15:31:18
Chave de Acesso
9643215T09WMYG3E9Y5KOLY17NEWZUNB

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
			Competência 10/06/2022
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			Complemento	Bairro JD BRASIL
CEP 15800-031	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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		Cod. IBGE
			Telefone 16 39531719
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 579 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.237,00	R\$ 2.237,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2237,00

PAGO**LANÇADO****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.04	5,00%	0000130000004	4751201		
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.237,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.237,00	Total do ISS R\$ 111,85	ISS Retido 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\$ 2.237,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$300,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$52,57					

Informações Complementares**PAGO**

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4453** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0BWD6A9YL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 10/06/2022	Nro do documento 027569-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	Nosso número 27307550000011740
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.237,00
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\$ 4,47 AO DIA, APÓS 15/07/2022					(-) 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

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2022
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 10/06/2022	Nro do documento 027569-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 10/06/2022	Nosso número 27307550000011740
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.237,00
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\$ 4,47 AO DIA, APÓS 15/07/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2022
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1
Data do documento 10/06/2022					Nosso número 27307550000011740
Uso do banco					(=) Valor do documento 2.237,00
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\$ 4,47 AO DIA, APÓS 15/07/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking 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 SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	742
Histórico:	

Data de débito:	07/07/2022
Data / Hora da operação:	07/07/2022 16:46:22

Código da operação:	00135149
Chave de segurança:	EH4X29WZZT1T1M1N

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 0 104



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

14176-126 - RUA JORDAO BORGHETTI, 256 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	742	01/07/2022	UEWSHOVZ
ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA			
RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370			
CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 123544	
Telefone:			

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2022 Data Prestação: 01/07/2022	Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO	
Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal	Sub. Tributário: Não
Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br	Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
serviços médicos prestados CCIH, ambulatórios de tuberculose e hanseníase

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 1131,48

LANÇADO

PAGO

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
01/07/2022	
Número da NF	
742	
Chave	
UEWSHOVZ	Local / Data
	Assinatura

13004822-0

183

33



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 71700.003115 27001.801011 1 90520000370456
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 EIRELI
	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:	20/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
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:	07/07/2022 16:46:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088668358
Chave de segurança:	NYHAKZ6GTF0GRCFS

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 0 104



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 Eireli

Rua Alice Além Saadi, 855 - 1403 - Nova Ribeirânia
 CEP 14096-570 - Fone: (16) 8117-1717 - Ribeirão Preto - SP
 cfirmino@syspec.com.br
 Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 01/07/2022	Data de Geração da NFS-e 01/07/2022 15:36:05	Código de Verificação de Autenticidade 3F 5B 39	Número da Nota Fiscal 1138
Número do RPS 1001	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 01/07/2022		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS	Número 753	Complemento ---	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 07/2022 - VENCIMENTO:20/07/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

CONVÊNIO/T.A N° 03/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3704,56

PAGO

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

Retenções de Impostos

PIS R\$ 25,66	COFINS R\$ 118,42	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 59,21	CSLL R\$ 39,47	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN 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
31127

Vencimento
20/07/2022

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 25/07/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000311270018 31127	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003115	27001.801011	1	90520000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/07/2022
--	---------------------------------

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

Data do Documento 01/07/2022	Número Documento 13917/1138	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/07/2022	Nosso Número 0000311270018
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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 25/07/2022

(-) 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 SP CENTRO

753

CNPJ: 55110753000141

Sacador Avalista:

Código de Baixa

(LiVeSgJwEvB{LiA|JsHelyVb|IA|B{LiWdEhB{WgJjJj})



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:	23793.37609 90000.042441 75000.249401 7 90530000204200
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:	21/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.042,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.042,00
Valor Pago (R\$):	2.042,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:55:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089627607
Chave de segurança:	T410RVL84UX2AGPM

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 0 104

NF-e

Nº 002403877

SÉRIE 1

EMPRESA: 001003

000004568250

TICKET



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

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

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) 42

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 25 A 30

DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

Grupo
MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 002403877

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 4038 7715 8026 3300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225241168508 22/06/2022 17:20:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)										CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 22/06/2022															
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753					BAIRRO/DISTRITO CENTRO					CEP 14180-000			DATA ENTRADA/SAÍDA															
	MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 0161639531719			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA																	
FATURA	001 21/07/2022 2.042,00																												
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.701,60			VALOR DO ICMS 204,19			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.042,00																
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.042,00																		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA					FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10																
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D					MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL																
	QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,0000		PESO LÍQUIDO 10,0000																		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.										
	007382	OMEPRAZOL 40MG (OPRAZON) C/20 F/A PO VD INC+DIL 10ML - BLAU FARM ACEUTICA	30049069	520	6108	CX	7,0000	186,000000	1.302,00	1.084,96	0,00	130,19	0,00	12,00%	0,00%	7	22030229	29/02/2024	01/02/2022										
206029	CEFTRIAXONA DISS OD HEMIEPTAIDRAT ADA (GEN) 1000MG C/100 F/A - BLAU FARMACEUTICA	30042059	520	6108	CX	2,0000	370,000000	740,00	616,64	0,00	74,00	0,00	12,00%	0,00%	2	21110940	30/11/2023	01/11/2021											
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN													
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																												
	DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 007382 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 206029; 007382 817 Nosso Pedido: DEMPNO A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse																												
Pedido: DEMPNO Rep.: 001241 Nº da OS 600002529342 (P)										Volumes 2 Total 2										RESERVADO AO FISCO LANÇADO									

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2042,00

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 24/06/2022 07:50	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 3732
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 22/06/2022
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) =	
Observação do Pedido		Vlr.Total
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 200,0000 3,7000 0,0000 0,0000	740,0000
Complemento do item		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou 140,0000 9,3000 0,0000 0,0000	1.302,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.042,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.042,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.042,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858100001800 568103852221 010716221885 233159045168

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 18.056,81**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022**Código da operação:** 00628247**Chave de segurança:** TCRCT5ZYSGNMCOQ2

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22188.2331590-4

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 5000062422674

Valor Total do Documento
18.056,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	18.056,81			18.056,81
Totais		18.056,81			18.056,81

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 18.056,81

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000180 0 56810385222 1 01071622188 5 23315904516 8

CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.22188.2331590-4
 Pagar até: 20/07/2022
 Valor: 18.056,81

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:**

858500000363 878303852221 010701221892 278080566404

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 3.687,83**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022**Código da operação:** 00628381**Chave de segurança:** Z6CKPRM65WFUUQYP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22189.2780805-6

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
987-3

Valor Total do Documento

3.687,83

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.687,83			3.687,83
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	3.687,83	0,00	0,00	3.687,83

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3687,83

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000036 3 87830385222 1 01070122189 2 27808056640 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22189.2780805-6
 Pagar até: 20/07/2022
 Valor: 3.687,83

Pague com o PIX



REF. JUNHO PAGTO JULHO 2022	CONVÊNIO 1	CONVÊNIO 2	CONVÊNIO 7	PRÓPRIO	TOTAL
	INTERNAÇÃO 987-3	PLANTÃO URG/EMER 989-0	COVID 999-7	029-9	
INSS	R\$ 18.056,81	R\$ 8.860,85	-R\$ 932,29	R\$ 1.114,82	R\$ 27.100,19
IRRF	R\$ 3.687,83	R\$ 4.324,14	R\$ 26,10	R\$ 310,69	R\$ 8.348,76
MENS. SINDICAL	R\$ 720,00	R\$ 100,00		R\$ 20,00	R\$ 840,00
PLANO ODONTO	R\$ 943,80	R\$ 514,80		R\$ 85,80	R\$ 1.544,40
SEGURO DE VIDA	R\$ 772,38	R\$ 742,31			R\$ 1.514,69
PLANO SAÚDE SERMED	R\$ 4.865,70	R\$ 548,10	R\$ 489,12	R\$ 759,06	R\$ 6.661,98
PENSÃO ALIMENTÍCIA	R\$ 403,96	R\$ 798,51			R\$ 1.202,47
FUNERÁRIA	R\$ 140,80				R\$ 140,80
EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 2.463,60	R\$ 165,06			R\$ 2.628,66
DESC. VALE TRANSPORTE	R\$ 411,86	R\$ 78,64			R\$ 490,50
ADIANTAMENTO (VALES)					R\$ -
EMPRÉST. /SALDO NEGATIVO	R\$ 663,44				R\$ 663,44
FALTAS INJUSTIFICADAS	R\$ 131,06				R\$ 131,06
REP. SEM. REMUNERADO	R\$ 87,38				R\$ 87,38
DESCONTO AVISO PRÉVIO					R\$ -
COTA PARTICIPAÇÃO NEGOCIÁVEL					R\$ -
CONVITE QUEIMA DO ALHO	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 80,00		R\$ 1.280,00
	R\$ 34.348,62	R\$ 16.332,41	-R\$ 337,07	R\$ 2.290,37	R\$ 52.634,33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01874.509175 9 90460000062040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	620,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	620,40
Valor Pago (R\$):	620,40

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:54:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089625772
Chave de segurança:	226PL8CESGGPPQHZ

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 0 104

**Identificação do emitente****C M HOSPITALAR S.A (CTL)** 47

EIXO 3, SN

Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30

DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 002397610

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 3976 1011 9422 4770

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

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225195228983 07/06/2022 18:23:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**CNPJ**

12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 07/06/2022		
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001	14/07/2022	620,40
---------------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 620,40		VALOR DO ICMS 24,82		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 620,40	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 620,40										

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,0000		PESO LIQUIDO 1,0000			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
707709	BOWIE DICK PACOT E (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (1) - TERRAGENE	38229000	100	6108	CA	20000	310,200000	620,40	620,40	0,00	24,82	0,00	4,00%	0,00%	2	B10476	30/09/2026	01/09/2021

CONVENIO/TAN Nº 0122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 982-3
OP: 003
VALOR PAGOS R\$: 620,40

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 707709 OC 3665 Nosso Pedido: DEMJS0 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110		Pedido: DEMJS0 Rep.: 001241 Nº da OS 600002515566 (P) Volumes 1	RESERVADO AO FISCO
			Total 1	

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002397610	() 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 14/07/2022	Valor do Documento 620,40	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 14/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 07/06/2022	Nro.Documento 002397610
Espeção Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 07/06/2022	Nosso Número 22832200001874509
Uso do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$
Quantidade	Valor 620,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,24 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 14/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 07/06/2022	Nro.Documento 002397610
Espeção Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 07/06/2022	Nosso Número 22832200001874509
Uso do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$
Quantidade	Valor 620,40
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,24 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 07:54

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

3698

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 09/06/2022
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 14/07/22		
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 310,2000 0,0000 0,0000	620,4000
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	620,4000	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
620,4000	0,0000	0,0000	0,0000	620,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27599.948927 82179.030000 4 90460000050182
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	501,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	501,82
Valor Pago (R\$):	501,82

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:01:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089633992
Chave de segurança:	165S581MT9SATLRP

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 0 104

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2022 13:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3679

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/22	
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,0985 0,0000 0,0000
Complemento do item		131,8200
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,7000 0,0000 0,0000
Complemento do item		370,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 501,8200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
501,8200	0,0000	0,0000	0,0000	501,8200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 11.872.656/0001-10					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Endereço Beneficiário Final AVENIDA INGLATERRA 40 TIBERY UBERLANDIA MG 38405 050					
Data do documento: 08/06/22	No. do documento 350947-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/22	Nosso Número 109/00275999-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 501,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,00 AO DIA APOS 14/07/2022 MULTA DE 10,04 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS RANANIAS COSTA FREITAS753 14180-000 CENTRO PONTAL SP			CNPJ/CPF 055110753000141		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.09008 27599.948927 82179.030000 4 90460000050182**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 11.872.656/0001-10					Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Endereço Beneficiário Final AVENIDA INGLATERRA 40 TIBERY UBERLANDIA MG 38405 050					
Data do documento: 08/06/22	No. do documento 350947-1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/06/22	Nosso Número 109/00275999-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 501,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,00 AO DIA APOS 14/07/2022 MULTA DE 10,04 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS RANANIAS COSTA FREITAS753 14180-000 CENTRO PONTAL SP			CNPJ/CPF 055110753000141		
Beneficiário Final:					

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:	34191.09008 27605.218927 82179.030000 5 90460000030770
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	307,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	307,70
Valor Pago (R\$):	307,70

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:01:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089633554
Chave de segurança:	KVPL9HWN5TKSHUWC

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 0 104

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 27605.218927 82179.030000 5 90460000030770

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 14/07/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00276052-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/06/2022		Número do Documento 34270 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/06/2022	Valor do Documento 307,70

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 27605.218927 82179.030000 5 90460000030770

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/07/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/06/2022		Número do Documento 34270 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2022	Nosso Número 109/00276052-1
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 307,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 6,15 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,62 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2022 13:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3678

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/22	
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	2,1333 0,0000 0,0000
Complemento do item		127,9980
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	36,0000	4,9917 0,0000 0,0000
Complemento do item		179,7012

Totais:

Total Bruto dos itens:	307,6992
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
307,6992	0,0000
0,0000	0,0000
	307,6992



 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:	03399.48572 40200.000004 15418.001044 2 90390000495000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	4.950,00
Juros (R\$):	1,31
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.951,31
Valor Pago (R\$):	4.951,31

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:39:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089608095
Chave de segurança:	6JJ8VTAYQS0QNCKC

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 0 104



Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**

Nº 002095762 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3522.0661.1900.9600.0869.5500.1002.0957.6213.6771.2340

987

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento. **3656** **94**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373105533115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
CNPJ: 61.190.096/0008-69
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135220745283891 07.06.2022 14:33:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 07.06.2022

ENDEREÇO: R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: _____

MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX: 16 39531716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
HORA DA SAÍDA: _____

FATURA

Nro Fatura: 002095762/A
Dt.Vcto: 07.07.2022
Valor: 4.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
3.699,90	443,99	0,00	0,00	4.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 01.125.797/0001-16

ENDEREÇO: AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A
MUNICÍPIO: ITAPEVI UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 00004 ESPÉCIE: Volume(s) MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 9,615 KG PESO LÍQUIDO: 8,690 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
400808 FCI	AMOXICILINA + CLAVULANATO INJ 10FA B8ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08 QTDE: 15.000 DS LOTE: 786832A Fab: MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99	30041012	320	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 04.2024	15	200,0000	0,00	3.000,00	1.749,90	209,99	0,00	12	0
400944 FCI	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D QTDE: 10.000 DS LOTE: 791078B Fab: MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99	30042099	300	5.101	DS	0,00 CONT.IMP. 05.2024	10	195,0000	0,00	1.950,00	1.950,00	234,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	3.699,90	VALOR ICMS	443,99		



Nº Ped. Cli. : Pedido 3656
Nº Remessa : 201951647 - NºFatura : 0095755090 - DocNum: 0009058368

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003437943
Base Reduzida ICMS Conf Art.3º-Anexo II-Ricms/00
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido 3656

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	<u> </u>
ALMOXARFADO	<u>13.106.122 Jania</u>
C. F. de	<u> </u>
ADMINISTRAÇÃO	<u> </u>
AP Nº	<u> </u>
DIRETORIA	<u> </u>



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 14:46

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

3656

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 94 - EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A (865)	Data Ped: 06/06/2022
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		
11952- 1 AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G FR-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150,0000 20,0000 0,0000 0,0000	3.000,0000
Complemento do item		
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 19,5000 0,0000 0,0000	1.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.950,0000

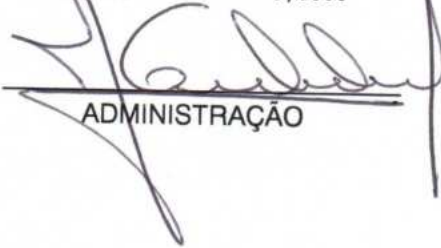
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.950,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000004 15418.001044 2 90390000495000

Valor: R\$ 4.950,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000004 15418.001044 2 90390000495000

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000000000000154180
Número do documento 002095762-1		CPF/CNPJ	Vencimento 07/07/2022		Valor documento 4.950,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41	
---	--

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000004 15418.001044 2 90390000495000

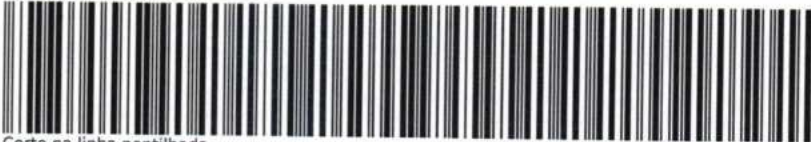
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 07/07/2022
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.					Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402
Data do documento 07/06/2022	Nº documento 002095762-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 08/07/2022	Nosso número 0000000000000154180
Carteira		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 4.950,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 1,32 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41 R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753 14180-000 CENTRO PONTAL - SP					(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753
14180-000 CENTRO PONTAL - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking 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:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR S A
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R\$ 370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2398449
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:44:30

Código da operação:	00121974
Chave de segurança:	T67YEPKUC5RZ49SM

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 0 104

Grupo
MAFRA

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

47
3702
260

DANFE

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

N. 002398449
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 3984 4914 9949 0625

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225199136211 08/06/2022 20:52:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 08/06/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
	001 05/07/2022 370,00								

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 308,32		VALOR DO ICMS 37,00		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 370,00		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 370,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D			MUNICIPIO CAJAMAR						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,0000		PESO LIQUIDO 1,0000		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206029	CEFTRIAXONA DISSOD HEMIEPTAIDRATADA (GEN) 1000MG C/100 F/A - BLAU FARMACEUTICA	30042059	520	6108	CX	1,0000	370,000000	370,00	308,32	0,00	37,00	0,00	12,00%	0,00%	1	21110940	30/11/2023	01/11/2021

LANÇADO **PAGO**

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 206029 Cot 808 e 809 Nosso Pedido: DEMKCW 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 informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110		Pedido: DEMKCW Rep.: 001241 Nº da OS Volumes 600002516684 (P) 1 Total 1		RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--	--	--	--------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 09/06/22 le

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002398449	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 05/07/2022	Valor do Documento 370,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 05/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 08/06/2022	Nro.Documento 002398449
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 08/06/2022	Nosso Número 22832200001877089
Uso do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$
Quantidade	Valor do Documento 370,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,74 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 05/07/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 08/06/2022	Nro.Documento 002398449
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 08/06/2022	Nosso Número 22832200001877089
Uso do Banco Carteira 17/019	Espécie R\$
Quantidade	Valor do Documento 370,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,74 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/06/2022 08:18

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3702

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 10/06/2022
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 14/07/22		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCFIN)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,7000 0,0000 0,0000	370,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	370,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
370,0000 0,0000 0,0000 0,0000	370,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

6-871E
2161
100



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 03130.552718 12411.700003 6 90590000237000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
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:	27/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	2.370,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.370,00
Valor Pago (R\$):	2.370,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:03:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 089636994
Chave de segurança: XFT1JHFEE9WK0Z1L

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 0 104



belive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONTE S L
32609-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE FISCO



ENTRADA 1
SAIDA 1

Nº 24.179
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122.0632.7570.2400.0105.5500.1000.0241.7910.1339.0995

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

DADOS DA NF-e
131224792852843 - 27/06/2022 09:14:55

299 3245

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034
INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813021221110
CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO 27/06/2022

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO Pontal
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180-000
DATA DA SAÍDA 27/06/2022
HORA DA SAÍDA 09:15:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
24179/1 - 17/07/22 - 2370,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.370,00
VALOR DO ICMS 284,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.370,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
QUANTIDADE 6
ESPECIE CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 88,8000
PESO LIQUIDO 88,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO / CMMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST C/POP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
877	USUJURGO D - P - 25 ANL A 10 - 020 - C/500 BAXTER Biotério Ativo - 1 LITRO 10 DE - 80000 VOLUME 100SP - ALAK Cote PROSUSO - 01 00 - 050 Kg - 0 90 Número de FOL 05051472 - 8031 - 446-A-822V - 0411B48HC - C/EST 1100400	500	CX	6,0000	795,0000	0,0000	3.170,00	2.370,00	284,40	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 3745 - COTACAO 818 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Ita e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / EMENDA CONSTITUCIONAL 8 - 2015 - Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 2370,00/ ICMS Destino: R\$ 142,20 (10% em 2020)

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag /Cód. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000/313055-		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº			
Vencimento 27/07/2022		N. do Documento 24179/INFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 2.370,00		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido	
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros	Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura		Data	Entregador

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 27/07/2022	
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0	
Data do Documento 27/06/2022	No. do Documento 24179/INFE6	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 27/06/2022	Nosso Número 000/313055-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	=	Valor do Documento 2.370,00
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 47,4					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,90					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141		Recibo do Pagador	
Pagador / Avalista			Autenticação Mecânica			

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 27/07/2022	
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0	
Data do Documento 27/06/2022	No. do Documento 24179/INFE6	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 27/06/2022	Nosso Número 000/313055-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	=	Valor do Documento 2.370,00
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 47,4					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 7,90					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141		Código de Barra	
Pagador / Avalista			Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 24/06/2022 14:55	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 3745
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 24/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 7,9000 0,0000 0,0000	2.370,0000
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	2.370,0000	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.370,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.370,0000



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:	65590.00002 00205.500002 21892.008000 7 90540000295602
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO VOTORANTIM S.A.
Código do Banco:	655
Código do ISPB:	59588111
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERVIMED
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
	CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
Sacador Avalista	
	Nome/Razão Social: SERVIMED COMERCIAL LTDA
	CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.956,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.956,02
Valor Pago (R\$):	2.956,02

(Boleto pago)

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:03:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089637428
Chave de segurança:	965GK0ZTRNUC7GL0

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 0 104

DATA DE EMISSÃO 24/06/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E
Nº 3927390 SÉRIE 7
ROTA: FRB2 SETOR: 4041

Servimed
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

Nº 3927390
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 9273 9010 8717 6128

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 CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220832068916 25/06/2022 00:39:09-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 24/06/2022

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRRO CENTRO CEP 14180-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/06/2022

MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 01639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	22/07/2022	2.955,03						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.955,03	393,02	0,00	0,00	2.955,03
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.955,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS, COMERCIO, SERVIC FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47

ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13				157,300	157,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414038	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24FR HT EQUIPLEX . PMGV: R9138.80 POS MON LT:2213575 13UN Val:25.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	13	227,3100	2.955,03	2.955,03	393,02		13,30

PAGO
LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 27/06/22 Jania

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2010 Cliente: 000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 354020016-863-000171-1-6 Nome Fantasia: DE MISERICORDIA DE PONTAL OV: 2004567792 Remessa: 3004444732 Faturamento: 4004397623 PEDIDO: OV26130835_0 Nac 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 22/07/2022	
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 25/06/2022	Nº do Documento 40043976232022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2022	Nosso Número 500/002189200-8	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 2.956,02	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 25/07/2022 COBRAR MULTA DE: R\$ 59,12 APÓS 22/07/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 11,82 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS						
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA 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
003927390-7	R\$2.955,03	24/06/2022						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (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 21892.008000 7 90540000295602

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 22/07/2022	
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 25/06/2022	Nº do Documento 40043976232022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2022	Nosso Número 500/002189200-8	
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 2.956,02	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 25/07/2022 COBRAR MULTA DE: R\$ 59,12 APÓS 22/07/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 11,82 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS						
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITORIOS					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA 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) 003927390						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 14:54

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

3747

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 24/06/2022
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		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	312,0000 9,4712 0,0000 0,0000	2.955,0144
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.955,0144

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.955,0144	0,0000	0,0000	0,0000	2.955,0144



 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:	00190.00009 02843.923000 00030.831176 1 90600000029097
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	290,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	290,97
Valor Pago (R\$):	290,97

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:04:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089638176
Chave de segurança:	WZ1VREM92RKJAWVE

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 0 104



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

No: 046.165 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: PI CONS LTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0461.6514.5001.2174

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220844535372 - 28/06/2022 09:27:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

28/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 290,97 28/07/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	290,97
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	290,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
478	TELA INORG. CIRURG. 30X30 INTRACORP Validade: 23/02/2025 Lote: T27040	30061090	040	5102	UN	1	290,9700	290,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 290,97

PAGO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 3750 NCM: 300610901-ISENCAO DO ICMS ART 14 DO ANEXO II r/cms /00 E CONVENIO ICMS 01/99 saída com isencao de PI S e cofins art 1 inc III dec 6426/2008 ISENCAO DO ICMS ART 14 DO ANEXO II r/cms /00 E CONVENIO ICMS 01/99. saída com isencao de PI S e cofins art 1 inc III dec 6426/2008	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/06/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total. 290,97

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 046.165
SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030831		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 28/07/2022	Número do Documento 046165/1	Espécie R\$	Valor do Documento 290,97		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 28/06/2022	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 28/06/2022	Número do Documento 046165/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2022	Nosso Número 28439230000030831	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 290,97 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deducoes <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,58 por dia de atraso						
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00030.831176 1 90600000029097

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 28/06/2022	Número do Documento 046165/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2022	Nosso Número 28439230000030831	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 290,97 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deducoes <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,58 por dia de atraso						
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/06/2022 07:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3750

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 28/06/2022
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		
4715- 1 TELA DE MARLEX 30X30-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 290,9700 0,0000 0,0000	290,9700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	290,9700
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	290,9700
290,9700 0,0000 0,0000 0,0000	


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.042573 36000.249403 1 90530000090475
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:	21/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	904,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	904,75
Valor Pago (R\$):	904,75

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:05:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089638570
Chave de segurança:	MP1J0YAU15PV60M1

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 0 104



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

3725

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 001003034
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0612 4201 6400 0157 5500 1001 0030 3419 6538 9932

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
 135220822199378 22/06/2022 22:47:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 22/06/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 21/07/2022 904,75									
--------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 904,75		VALOR DO ICMS 162,86		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 904,75	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 6		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 32,0000		PESO LÍQUIDO 32,0000		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FÁBR.
135045	TOUCA SANFONADA DESC BRANCA PC C /100UN HNDESC - HNDESC	63079010	000	5102	PCT	15,0000	7,650000	114,75	114,75	0,00	20,66	0,00	18,00%	0,00%	15	220500587	02/05/2025	02/05/2022
203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCOM C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151900	200	5102	CX	50,0000	15,800000	790,00	790,00	0,00	142,20	0,00	18,00%	0,00%	50	22010103	01/01/2027	01/01/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN AG: 3472	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 203441; 135045 PEDIDO 3725 Nosso Pedido: 991LW1 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance		CONTA CORRENTE: 9823 Reservado ao Fisco	
			Nº da OS 600002393364 (P) 1 600002393366 (G) 5	
			VALOR PAGO R\$: 904,75 PAGO	

Total 6

Viveo

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA 23.06.2022

ALMOXARIFADO 24.06.22 Jelinea

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

Beneficiário M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001003034	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 21/07/2022	Valor do Documento 904,75	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente
		Data	Entregador	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/07/2022
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 22/06/2022	Nro.Documento 001003034	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Nosso Número 09/00000425736-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 904,75
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\$ 1,81 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		



Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/07/2022
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 22/06/2022	Nro.Documento 001003034	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Nosso Número 09/00000425736-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 904,75
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\$ 1,81 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/06/2022 17:06
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
 No. Pedido
3725

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 21/06/2022
 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

76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	15,8000	0,0000	0,0000		790,0000
Complemento do item						
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	15,0000	7,6500	0,0000	0,0000		114,7500
Complemento do item						

Totais:		Total Bruto dos itens:	904,7500	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
904,7500	0,0000	0,0000	0,0000	904,7500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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 DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 730,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	13797
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:42:00

Código da operação:	00124666
Chave de segurança:	A7E559CKPEV6PWMS

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 0 104

**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 000.013.797
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0137 9715 7700 8942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220844347678 28/06/2022 09:05:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 28/06/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA			
001	28/07/22	R\$ 730,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 730,00	VALOR DO ICMS 131,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 158,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 730,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
EM0016	EQUIPO MICRO C/BURETA C/INJ LAT COD: 361728 EMBRAMED - Lote * Data Venc...: 2200012656 * 01/04/2025	90189010	000	5102	UN	50	14,60	730,00	730,00	131,40	18	158,05

CONVÊNIO/T.A Nº 0183
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 730,00

LANÇADO PAGO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO N. 3729 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/06/2022 09:18
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3729

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 22/06/2022
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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			50,0000	14,6000	0,0000	0,0000	730,0000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 730,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
730,0000 0,0000 0,0000 0,0000 730,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.765176 8 90540000108080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.080,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.080,80
Valor Pago (R\$):	1.080,80

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:06:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089639768
Chave de segurança:	E969023QYNZF2LC9

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 0 104

**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: 046.035

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3522 0602.7369.5100.0159.5500.1000.0460.3510.3492.3603

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220819627110 - 22/06/2022 14:09:33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

22/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

22/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.080,80 22/07/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,80	170,43	0,00	0,00	1.080,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 14/03/2027 Lote: 087-1	30059090	000	5102	PT	1.020	0,4900	499,80	499,80	89,96	0,00	18,00	0,00
1044	SERINGA DESC. 20ML S/AG. BICO SLIP c/300 INJEX Validade: 05/04/2027 Lote: 3893/22	90183119	000	5102	UN	900	0,5700	513,00	513,00	68,23	0,00	13,30	0,00
2765	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL AZUL CX C/100 WILTEX Validade: 21/02/2031 Lote: 20210221	39269090	000	5102	CJ	100	0,6800	68,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1080,80

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 3728	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 22/06/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.080,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 No: 046.035
 SÉRIE: 1 FL: 1/1

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

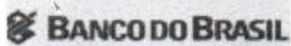
ALMOXARIFADO 24.106.122 6

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



001-9

Comprovante de Entrega

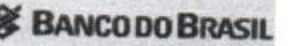
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030765		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 22/07/2022	Número do Documento 046035/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.080,80	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data	Assinatura	
						Data do Processamento 22/06/2022



001-9

Recibo do Pagador

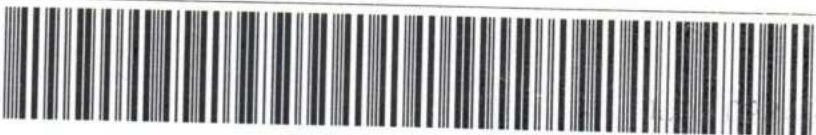
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 22/07/2022
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 046035/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Nosso Número 28439230000030765	
Jsó do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.080,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário						Código de Baixa
Final:						
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00030.765176 8 9054000010808C

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 22/07/2022
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 046035/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Nosso Número 28439230000030765	
Jsó do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.080,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário						Código de Baixa
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2022 10:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3728

Pedido de Compra

Observação do Pedido	Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Centro de Custo	Qtd *	(Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 22/06/2022 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn: Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou							
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10					Não Entregou		
(4) FARMÁCIA			1.020,00	0,4900	0,0000	0,0000	499,8000
Complemento do item							
83732- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO-					Não Entregou		
(4) FARMÁCIA			100,0000	0,6800	0,0000	0,0000	68,0000
Complemento do item							
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA					Não Entregou		
(4) FARMÁCIA			900,0000	0,5700	0,0000	0,0000	513,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.080,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.080,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.080,8000



 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 11310.526550 62766.700009 7 90460000190008
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 37.844.479/0001-52
	Nome/Razão Social: IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletão:	1.900,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.900,08
Valor Pago (R\$):	1.900,08

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:06:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089640171
Chave de segurança:	5VQK7P2W5YR9YCQG

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 0 104



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000135706
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0637 8444 7900 0152 5500 2000 1357 0619 9029 2597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152225191945314 06/06/2022 18:35:45-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD IES3	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	Lt:2022002762 Vid:27/04/2027 Qt:36,00												
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lt:2021007601 Vid:20/12/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,94	0,0012.00%	0.00%		
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2021007589 Vid:20/12/2026 Qt:48,00	30061090000	6105	UN	48,0000	1,900000	91,20	91,20	10,95	0,0012.00%	0.00%		
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022000852 Vid:16/02/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	5,47	0,0012.00%	0.00%		

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 135706	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 14/07/2022	Valor do Documento 1.900,08	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 14/07/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 06/06/2022	Nro Documento 2 135706	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/06/2022	Nosso Número 109/00113105-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.900,08
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 38,00 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 3,23. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11310.526550 62766.700009 7 90460000190008

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 14/07/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 06/06/2022	Nro Documento 2 135706	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/06/2022	Nosso Número 109/00113105-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.900,08
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 38,00 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 3,23. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/06/2022 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

3652

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 03/06/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/2022					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	8,2400	0,0000	0,0000	593,2800
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	6,3700	0,0000	0,0000	458,6400
Complemento do item					
60793- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3,5 (CMCS28735FG2)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,8400	0,0000	0,0000	116,1600
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	36,0000	14,0000	0,0000	0,0000	504,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	1,9000	0,0000	0,0000	91,2000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	1,9000	0,0000	0,0000	91,2000
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	1,9000	0,0000	0,0000	45,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.900,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.900,0800 0,0000 0,0000 0,0000 1.900,0800



 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 27833.178927 82179.030000 1 90540000020070
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
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	200,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	200,70
Valor Pago (R\$):	200,70

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:06:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089640617
Chave de segurança:	H1ZCXH34FNWQ5R57

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 0 104

DIRETORIA	_____
AP Nº	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
C. P. D.	_____
ALMOXARFADO	24/06/22 ✓
PORTARIA	23/06/22 ✓
CONTROLE DE MERCADORIA	_____

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE
 INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO
 INSTITUTO DE LICITAÇÃO
 INSTITUTO DE LOGÍSTICA
 INSTITUTO DE MANUTENÇÃO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27833.178927 82179.030000 1 90540000020070

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 22/07/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00278331-7	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 353693 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Valor do Documento 200,70

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27833.178927 82179.030000 1 90540000020070

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 22/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 353693 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Nosso Número 109/00278331-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,01 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,40 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2022 16:03
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
 No. Pedido
3727

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 22/06/2022
 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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		4,0000	11,7000	0,0000	0,0000	46,8000
Complemento do item							
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou		100,0000	0,2720	0,0000	0,0000	27,2000
Complemento do item							
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou		300,0000	0,2720	0,0000	0,0000	81,6000
Complemento do item							
87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou		10,0000	4,5100	0,0000	0,0000	45,1000
Complemento do item							

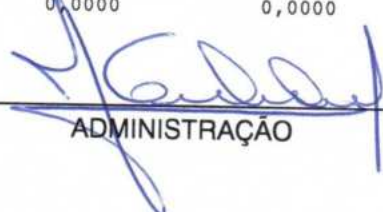
Totais:

Total Bruto dos itens: 200,7000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 200,7000 0,0000 0,0000 0,0000 200,7000



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 27814.698927 82179.030000 1 90540000010200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	102,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	102,00
Valor Pago (R\$):	102,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:07:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089640986
Chave de segurança:	CR4SFF7P3WPC7T52

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 0 104

**BANCO ITAU S/A****| 341-7**

34191.09008 27814.698927 82179.030000 19054000010200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 22/07/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00278146-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 34926 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Valor do Documento 102,00

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A****| 341-7**

34191.09008 27814.698927 82179.030000 19054000010200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 22/07/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 22/06/2022	Número do Documento 34926 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Nosso Número 109/00278146-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,04 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2022 16:04

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

3736

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 22/06/2022
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		
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,1020 0,0000 0,0000	102,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 102,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
102,0000	0,0000	0,0000	0,0000	102,0000



 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 02843.923000 00030.805170 8 90590000288750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.887,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.887,50
Valor Pago (R\$):	2.887,50

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:03:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089636554
Chave de segurança:	J5F3PGULWKEZW35J

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 0 104

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: 046.115

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3522.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0461.1515.5182.5535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220837180609 - 27/06/2022 07:58:46

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

27/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

27/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.887,50 27/07/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.737,12	231,04	0,00	0,00	2.887,50
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
				2.887,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	caixas			100.000	100.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 05/05/2024 Lote: 113722	30049099	020	5102	UN	750	3,8500	2.887,50	1.737,12	231,04	0,00	13,30	0,00

PAGO

LANÇADO

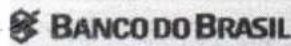
CONVÊNIO/T.A Nº 05/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2887,50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

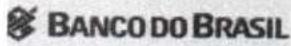
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 3743	
NCM:30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/03/SP E REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP ALIQ. ICMS - ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES. -LEI 10.548/02	



001-9

Comprovante de Entrega

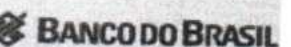
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030805		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 27/07/2022	Número do Documento 046115/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.887,50	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 27/06/2022



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 27/07/2022
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 27/06/2022	Número do Documento 046115/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/06/2022	Nosso Número 28439230000030805	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.887,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,78 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02843.923000 00030.805170 8 90590000288750

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 27/07/2022
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 27/06/2022	Número do Documento 046115/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/06/2022	Nosso Número 28439230000030805	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.887,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,78 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	27.06.22 Roguel
C. P. D.	ll
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/06/2022 08:41

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

3743

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 24/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	750,0000 3,8500 0,0000 0,0000	2.887,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.887,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.887,5000 0,0000 0,0000 0,0000	2.887,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 13504.201016 1 90600000317034
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
	CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.170,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.170,34
Valor Pago (R\$):	3.170,34

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:02:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089636145
Chave de segurança:	596M99LRHVTN4HMU

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 0 104



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3522 0604 0278 9400 0750 5500 1000 2556 4610 0047 6740

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
135220848931717 28/06/2022 21:43:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
28/06/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
28/06/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:42

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2022 3.170,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.170,34	VALOR DO ICMS 380,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.170,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.170,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
6,00

PESO LÍQUIDO
6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23534	DIPIRONA SODICA 1GR 120/2MLGEN-TRUO (Lote: 26584565, Qtde: 9, Dt Val: 31/0-3/2024 ,Data Fab: 01/03/2022)	30049069	500	5102	CX	9	352,2600	3.170,34	3.170,34	380,44		12,00	

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.170,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 380,44, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 380,44
Pedido: 285206
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Especie	Quantidade	
28/07/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+/-) Mora/Multa/Juros		
3.170,34				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060135042	2255646U		
Pagador				
IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Especie	Quantidade	
28/07/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
3.170,34	0000060135042	2255646U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 13504.201016 1 90600000317034						
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.		VENCIMENTO	28/07/2022
BENEFICIÁRIO						DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO						Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.	ACEITE
28/06/2022						2255646U		DM	N
USO DO BANCO						CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
						101	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
INSTRUÇÕES						(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)		(=) DESCONTO/ABATIMENTO	
						Cobrar Juros de R\$ 3,17 ao dia após o vencimento.			
						CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA		(=) OUTRAS DEDUÇÕES	
						ELFA MEDICAMENTOS S.A.			
						MULTA DE 2% APOS VENCIDO.		(+) MULTA/MORA	
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador						IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		COBRANCA SANTANDER	
						R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO		(=) Valor Cobrado	
						CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista						CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
								CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/06/2022 07:56

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

3749

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 24/06/2022
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	1.080,00 2,9355 0,0000 0,0000	3.170,3400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.170,3400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	3.170,3400
3.170,3400 0,0000 0,0000 0,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27605.398927 82179.030000 9 90460000216900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.169,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.169,00
Valor Pago (R\$):	2.169,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:02:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089635784
Chave de segurança:	ZVYAMF8EH3UYH9J7

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 0 104



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27605.398927 82179.030000 9 90460000216900

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 14/07/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00276053-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/06/2022		Número do Documento 350983 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/06/2022	Valor do Documento 2.169,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27605.398927 82179.030000 9 90460000216900

Local do Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento:

14/07/2022

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/06/2022	Número do Documento 350983 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2022	Nosso Número 109/00276053-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.169,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 43,38 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,34 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/06/2022 13:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3688

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/22	
24041- 1 PENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 4,8800 0,0000 0,0000	244,0000
Complemento do item		
33972- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 5ML 25MG	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 30,0000 0,0000 0,0000	900,0000
Complemento do item		
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 3,4167 0,0000 0,0000	1.025,0100
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.169,0100
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.169,0100 0,0000 0,0000 0,0000	2.169,0100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 50195.601013 3 90470000050800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	508,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	508,00
Valor Pago (R\$):	508,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:02:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089635253
Chave de segurança:	1PEHX3ESTEFR19NK

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 0 104



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.651
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0696 5110 1709 7150

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

135220756618989 - 09/06/2022 10:39:44

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

09/06/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/07/2022

Valor R\$ 508,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
508,00	91,44	0,00	0,00	0,00	0,00	508,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,960

PESO LÍQUIDO

0,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2214729 Qt: 200 Fab: 19/04/22 Val: 30/04/24 FCE21DE37A8-B193-40C5-9EB9-6F9440064272	30049029	500	5102	AP	200	2,5400	508,00	508,00	91,44			18,00	

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 508,00

DADOS ADICIONAIS

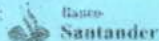
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA No 3697**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1709715
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 68,33 Estadual: R\$ 60,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 09/06/2022	Vencimento 15/07/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 69651-01	Nosso Número: 0050195	Valor do Documento: 508,00

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 50195.601013 3 90470000050800

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 15/07/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 09/06/2022	No. do documento 69651-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2022	Nosso Número 0050195-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 508,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,52 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 10,16 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Declaro ter recebido 200 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000069651 serie 001
e pedido 1709715 de 09/06/2022

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 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000069651

() 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 000069651

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 10/06/2022 11:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3697

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 09/06/2022
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 14/07/22		
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,5400 0,0000 0,0000	508,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	508,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	508,0000
508,0000 0,0000 0,0000 0,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.610174 6 90460000348180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.481,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.481,80
Valor Pago (R\$):	3.481,80

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:01:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089634372
Chave de segurança:	P6KUQ2WHGN4YXGM4

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 0 104



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

No: 045.688

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3522.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0456.8817.9462.3228

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220743295653 - 07/06/2022 10:02:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

07/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 3.481,80 07/07/2022

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, FRETE POR CONTA, MUNICÍPIO, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.

PAGO

LANÇADO

VENIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Ag: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
CP: 003
PAGO R\$: 3481,80

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada e o lido.
Emissão: 07/06/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PON Valor Total: 3.481,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 045.688
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363		Nosso Número 28439230000030610		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/07/2022	Número do Documento 045688/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.481,80	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 08/06/2022	

001-9

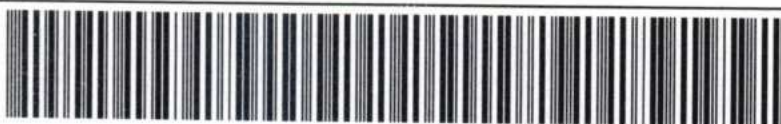
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 07/06/2022	Número do Documento 045688/1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 08/06/2022	Nosso Número 28439230000030610	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.481,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,96 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

001-9

00190.00009 02843.923000 00030.610174 6 90460000348180

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 07/06/2022	Número do Documento 045688/1	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 08/06/2022	Nosso Número 28439230000030610	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.481,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,96 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2022 07:56
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3655

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 06/06/2022
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 14/07/22

40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 800,0000 3,8700 0,0000 0,0000 3.096,0000

Complemento do item

41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 30,0000 6,5000 0,0000 0,0000 195,0000

Complemento do item

41041- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 500ML -BOLSA- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 40,0000 4,7700 0,0000 0,0000 190,8000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 3.481,8000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.481,8000 0,0000 0,0000 0,0000 3.481,8000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 50709.101013 6 90540000308160
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.081,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.081,60
Valor Pago (R\$):	3.081,60

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:57:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089629873
Chave de segurança:	AP4V7CH12E647QKH

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 0 104



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°. 000.070.349
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0703 4910 1720 4451
 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
135220820599086 - 22/06/2022 16:22:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO **348 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 **22/06/2022**
 ENDEREÇO **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **14180-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **PONTAL** UF **SP** FONE / FAX **1639531716** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **22/07/2022**
 Valor **R\$ 3.081,60**

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
3.081,60	554,69	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **23.246.316/0001-63**
 ENDEREÇO **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4** MUNICÍPIO **RIO CLARO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **587220280115**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **3,840** PESO LÍQUIDO **3,840**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
20944	ARTRINID 50MG/ML SOL INJ IM 2ML CT/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2214729 Qt: 300 Fab: 19/04/22 Val: 30/04/24 FCI:21DE37A8-B193-40C5-9EB9-6F9440064272	30049029	500	5102	AP	300	2,5400	762,00	762,00	137,16			18,00	
22425	KLARICID 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT/ 1 FA/ABBOTT S+ Lote: 29750TB22 Qt: 60 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/24	30042029	200	5102	FA	60	38,6600	2.319,60	2.319,60	417,53			18,00	

CONVÊNIO/T.A N° 05123
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3081,60

PAGO

LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA
 PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO _____
 C. P. D. 24.06.22 *[assinatura]*
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP N° _____
 DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: **PEDIDO No 3734**
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1720445
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 494,50 Estadual: R\$ 369,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

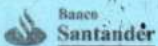
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 22/06/2022	Vencimento 22/07/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 70349-01	Nosso Número: 0050709	Valor do Documento: 3.081,60

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 50709.101013 6 90540000308160

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 22/07/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 22/06/2022	No. do documento 70349-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Nosso Número 0050709-1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.081,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 9,24 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE RS 61,63 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Declaro ter recebido 360 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000070349 serie 001
e pedido 1720445 de 22/06/2022

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 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000070349

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

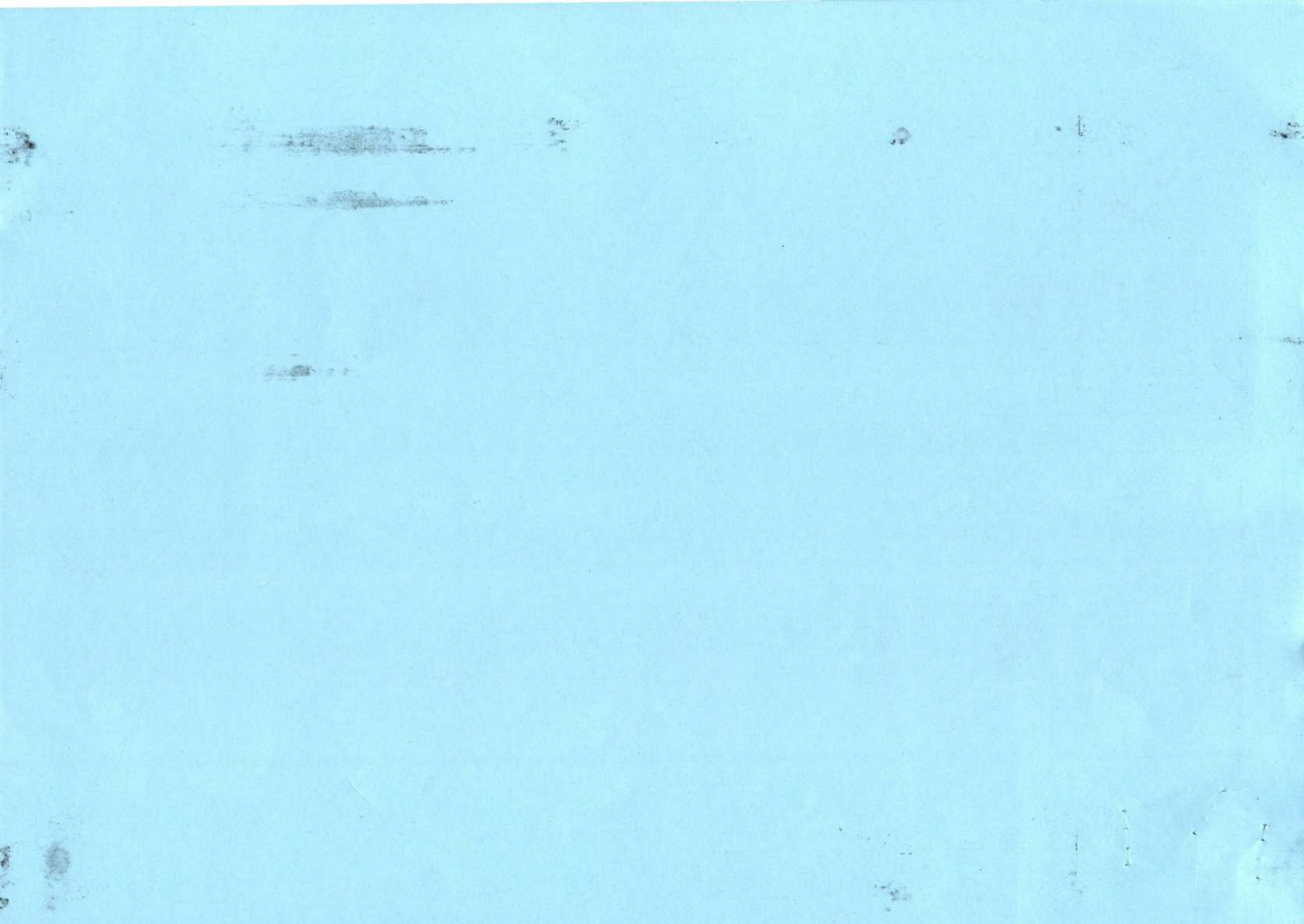
Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000070349

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2022 11:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3734

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 22/06/2022
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		
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 2,5400 0,0000 0,0000	762,0000
Complemento do item		
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 38,6600 0,0000 0,0000	2.319,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.081,6000

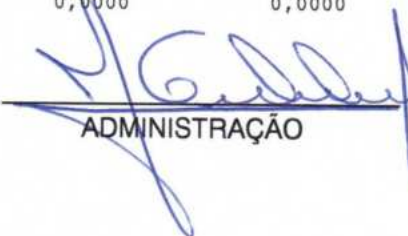
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.081,6000	0,0000	0,0000	0,0000	3.081,6000



 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:	03399.85426 49000.000007 50708.301010 6 90540000310890
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Pagador Sacado	
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.108,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.108,90
Valor Pago (R\$):	3.108,90

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:57:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089629381
Chave de segurança:	HGNCE2VG46YEPJHV

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 0 104



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. 000.070.348
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0703 4810 1720 4500
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
135220820594178 - 22/06/2022 16:22:03
CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
348 VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO
22/06/2022
ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
MUNICÍPIO
PONTAL
UF FONE / FAX
SP 1639531716
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 22/07/2022
Valor R\$ 3.108,90

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
3.108,90	373,39	0,00	0,00	0,00	0,00	3.108,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.108,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 587220280115
QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
7,120
PESO LÍQUIDO
7,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG (GEN) PO SOL INJ IV CT C/ 10 FA/EUROF G+ Lote: 770834A Qt: 20 Fab: 07/01/22 Val: 01/01/24 Lote: 784387B Qt: 30 Fab: 05/04/22 Val: 01/04/24 Lote: 767607A Qt: 100 Fab: 10/12/21 Val: 01/12/23 FCI:B8ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08	30041012	300	5102	FA	150	19,9800	2.997,00	2.997,00	359,64			12,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR/B1 G+ Lote: 1113/21 Qt: 10 Fab: 18/12/21 Val: 30/11/23	30049069	000	5102	FR	10	2,4600	24,60	24,60	2,95			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0.61 Lote: B21H0857 Qt: 120 Fab: 11/08/21 Val: 11/08/23 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	120	0,0900	10,80	10,80	1,30			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ Lote: 1307/20 Qt: 50 Fab: 16/11/20 Val: 31/10/22 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30049099	500	5102	FR	50	1,0500	52,50	52,50	6,30			12,00	
40471	RISS 2MG CT C/ 30 CP REV/EUROFARMA/C1 S+ PMC: 1.76 Lote: 710546* Qt: 30 Fab: 14/12/20 Val: 01/12/22 FCI:B85BFF99-9BBD-49E0-8E17-91621806A080	30049069	500	5102	CP	30	0,1800	5,40	5,40	0,97			18,00	
52197	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV LIB PROL/PHARLAB G+ PMC: 1.42 Lote: C2110351 Qt: 30 Fab: 01/06/21 Val: 30/05/23	30049039	200	5102	CP	30	0,6200	18,60	18,60	2,23			12,00	

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/32

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
RESERVADO AO FISCO
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.108,90

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **PEDIDO No 3731**
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1720450
BANCO BRASILEIRO - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 418,79 Estadual: R\$ 373,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____
ALMOXARIFADO	____
C. P. D.	24, 06, 22 <i>[Signature]</i>
ADMINISTRAÇÃO	____
AP Nº	____
DIRETORIA	____

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone: (16) 3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 22/06/2022	Vencimento 22/07/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 70348-01	Nosso Número: 0050708	Valor do Documento: 3.108,90

Autenticação Mecânica

**033-0****03399.85426 49000.000007 50708.301010 6 90540000310890**

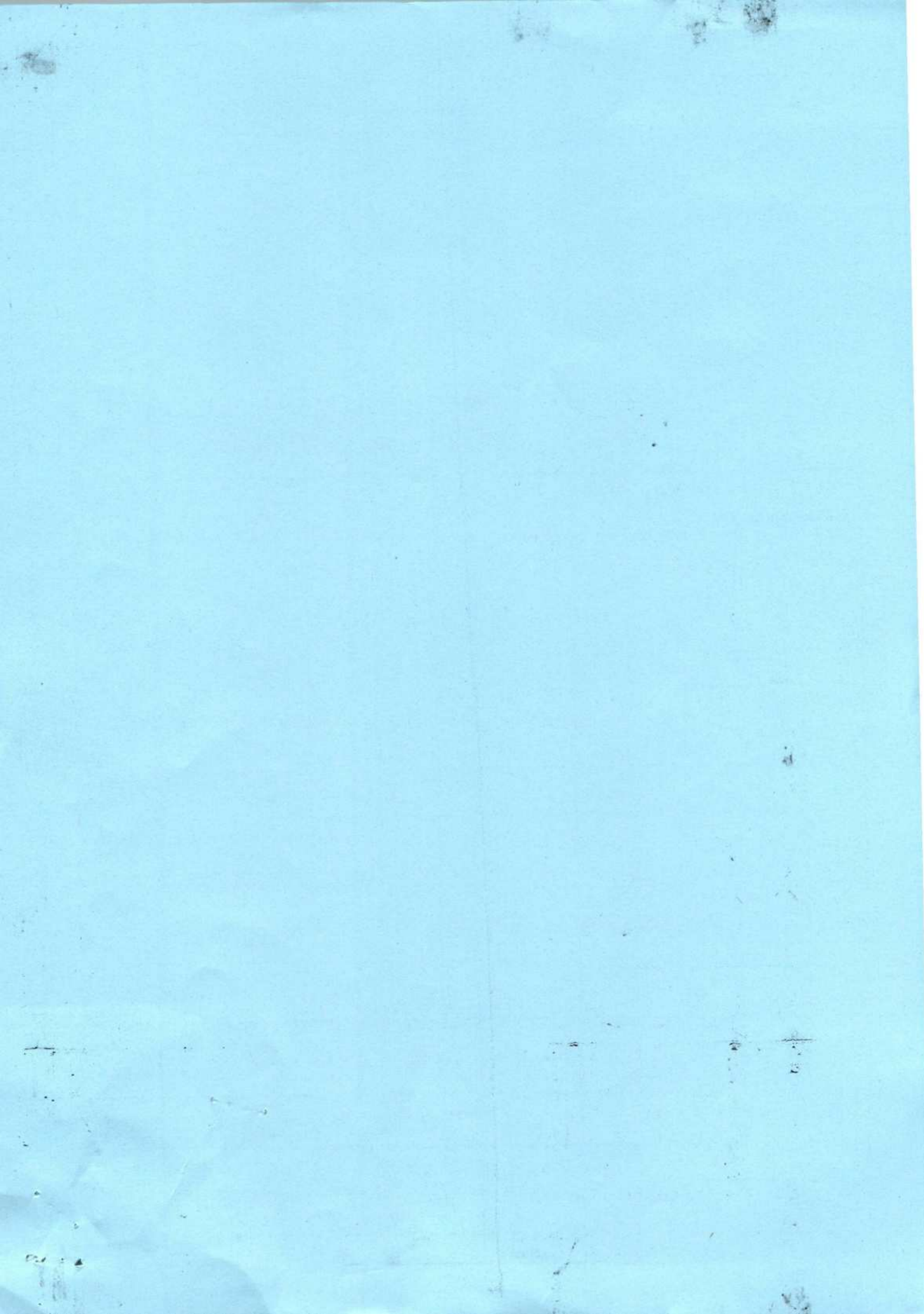
Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 22/07/2022
Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 22/06/2022	No. do documento 70348-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Nosso Número 0050708-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.108,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 9,33 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 62,18 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2022 11:18
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
 No. Pedido
3731

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 22/06/2022	
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					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA- (4) FARMÁCIA	150,0000	19,9800	0,0000	0,0000	2.997,0000
Complemento do item					
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA	10,0000	2,4600	0,0000	0,0000	24,6000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	120,0000	0,0900	0,0000	0,0000	10,8000
Complemento do item					
28356- 1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR (4) FARMÁCIA	50,0000	1,0500	0,0000	0,0000	52,5000
Complemento do item					
31860- 1 METOPROLOL 50 MG CP-COMPRIMIDO-MARCA (4) FARMÁCIA	30,0000	0,6200	0,0000	0,0000	18,6000
Complemento do item					
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	30,0000	0,1800	0,0000	0,0000	5,4000
Complemento do item					

Totais:		Total Bruto dos itens:	3.108,9000
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =
3.108,9000	0,0000	0,0000	0,0000
			Total do Pedido
			3.108,9000



 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 27833.338927 82179.030000 3 90540000307600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.076,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.076,00
Valor Pago (R\$):	3.076,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:56:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089628973
Chave de segurança:	Y9AYA0LA5GX0WLPT

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 0 104



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27833.338927 82179.030000 3 90540000307600

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 22/07/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00278333-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 22/06/2022		Número do Documento 353695 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Valor do Documento 3.076,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27833.338927 82179.030000 3 90540000307600

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/07/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 22/06/2022		Número do Documento 353695 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2022	Nosso Número 109/00278333-3
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.076,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 61,52 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 6,15 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2022 10:46
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br


No. Página
1
No. Pedido
3733

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 22/06/2022
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		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 19,0000 0,0000 0,0000	2.280,0000
Complemento do item		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 3,9800 0,0000 0,0000	796,0000
Complemento do item		

Totais: Total Bruto dos itens: 3.076,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
3.076,0000 0,0000 0,0000 0,0000 3.076,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 27823.278927 82179.030000 7 90540000090000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	900,00
Valor Pago (R\$):	900,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:56:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089628520
Chave de segurança:	245H6MXX8P1J5WMX

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 0 104



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 353.612
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3536 1219 9662 0425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224786285814 22/06/2022 15:10:42

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

CNPJ
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

1883 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 22-06-2022

MUNICÍPIO
 PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

30

OUT=001 Venc=22/07/2022 Valor=900,00

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:10:38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

900,00

VALOR DO ICMS

108,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

900,00

RAZÃO SOCIAL

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.872.656/0001-10

ENDEREÇO

AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1062482

PESO BRUTO

2,2800 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198518 D.Fab: 14/04/22 D.Val: 14/04/24 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	3	300,00	0,00	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A N° 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 900,00

LANÇADO
PAGO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 PEDIDO : 3735 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 () () () () (ICMS-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2022 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

3735

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 22/06/2022
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	360,0000 2,5000 0,0000 0,0000	900,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 900,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
900,0000	0,0000	0,0000	0,0000	900,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.042565 31000.249404 1 90530000340000
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:	21/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.400,00
Valor Pago (R\$):	3.400,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:56:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089628128
Chave de segurança:	J346MZTY14UF6WE

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 0 104



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

ht

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 001002966
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0612 4201 6400 0157 5500 1001 0029 6618 7163 0588

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

3737

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220822005135 22/06/2022 21:46:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 22/06/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 21/07/2022 3.400,00								
--------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.400,00		VALOR DO ICMS 408,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.400,00	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 32,0000		PESO LÍQUIDO 32,0000			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
136997	CIPROFLOXACINA 200MG (GEN) BOLSA 100ML - HALEXIS TAR	30042099	000	5102	BOL	200,0000	17,000000	3.400,00	3.400,00	0,00	408,00	0,00	12,00%	0,00%	200	2020408	26/02/2024	26/02/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

LANÇADO

PAGO

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CONTA CORRENTE: <u>3.400</u>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 136997 MED GENERICO 12% ICMS COMP DE RETEN 67,840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 136997 817 Nosso Pedido: 99IM72 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 informações, acesse	Pedido: 99IM72 Rep.: 001241 Nº da OS	RESERVADO AO FISCO
		Volumes	
		600002393920 (G) 3 600002393918 (P) 1	

Total 4

Viveo

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

TICKET



NF-e
Nº 001002966
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004589181



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001002966
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0612 4201 6400 0157 5500 1001 0029 6618 7163 0588

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
135220822005135 22/06/2022 21:46:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">CONTROLE DE MERCADORIA</p> <p>PORTARIA <u>23 de Junho 2022</u></p> <p>ALMOXARIFADO <u>lll</u></p> <p>C. P. D. <u>24.06.22</u> <i>[Signature]</i></p> <p>ADMINISTRAÇÃO <u>lll</u></p> <p>AP Nº <u>lll</u></p> <p>DIRETORIA <u>lll</u></p> </div>																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001002966	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 21/07/2022	Valor do Documento 3.400,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/07/2022
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 22/06/2022	Nro.Documento 001002966	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Noosso Número 09/00000425631-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.400,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/07/2022
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 22/06/2022	Nro.Documento 001002966	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Noosso Número 09/00000425631-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.400,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,80 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 07:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3737

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 22/06/2022
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		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 17,0000 0,0000 0,0000	3.400,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.400,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.400,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.400,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.042573 37000.249401 9 90530000003472
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:	21/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	34,72
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	34,72
Valor Pago (R\$):	34,72

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:05:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 089638989
Chave de segurança: EP8H3S4RQ6T22VTP

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 0 104



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0612 4201 6400 0157 5500 1001 0030 3519 0786 9819

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

3730

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220822200120 22/06/2022 22:48:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 22/06/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 21/07/2022 34,72
--------	----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25,32	VALOR DO ICMS 4,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34,72
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LIQUIDO 1,0000	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009192	TALA DE ALUMINIO 16MMX250MM MEDIA DZ MSO - MSO-M ATERIAL HOSPITALAR	90211020	040	5102	PC	1,0000	9,400000	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	200575	10/02/2027	10/02/2022
012397	SONDA ASP TRAQN 10 EMBRAMEM PCT C/20 2311P - CRE MER	90183929	000	5102	PC	1,0000	25,660000	25,32	25,32	0,00	4,56	0,00	18,00%	0,00%	2	2200009602	31/03/2025	01/04/2022

CONVÊNIO/T.A. Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9823
 CP: 003

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 34,72	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 012397 ISENT0 DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 009192 Nosso Pedido: 99IMFC 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	PAGO Pedido: 99IMFC Rep.: 001241 Nº da OS 600002394484 (P) Total	Volumes 1 1	RESERVADO AO FISCO LANÇADO
------------------	---	--	-------------------	--------------------------------------

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	<u>23 de 2022</u>
ALMOXARIFADO	<u>ll</u>
C. P. D.	<u>240622</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u>ll</u>
AP Nº	<u>ll</u>
DIRETORIA	<u>ll</u>

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001003035	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 21/07/2022	Valor do Documento 34,72	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.			
	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/07/2022
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 22/06/2022	Nro.Documento 001003035	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Nosso Número 09/00000425737-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 34,72
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 21/07/2022
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 22/06/2022	Nro.Documento 001003035	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2022	Nosso Número 09/00000425737-8
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 34,72
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/06/2022 10:53
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

3730

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 22/06/2022
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		
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 40,0000 0,6330 0,0000 0,0000	25,3200
Complemento do item		
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 12,0000 0,7833 0,0000 0,0000	9,3996
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	34,7196		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido				
34,7196	0,0000	0,0000	0,0000	34,7196



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02283.220008 01874.929175 7 90460000144311
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.443,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.443,11
Valor Pago (R\$):	1.443,11

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:05:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 089639337
Chave de segurança: 4KF1S61QJK5HLLF1

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 0 104

Grupo
MAFRA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000998750
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0612 4201 6400 0157 5500 1000 9987 5012 0838 7266

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
135220747411624 07/06/2022 20:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 07/06/2022		
	ENDEREÇO R.ANANIAS COSTA FREITAS,753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 14/07/2022 1.443,11																			
--------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.443,11		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.443,11

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	QUANTIDADE 25		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,0000		PESO LÍQUIDO 100,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201504	ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M CREMER - CREMER	90211099	540	5102	CX	8,0000	44,340000	354,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	8	080262215	30/04/2025	01/04/2022
201505	ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M CREMER - CREMER	90211099	540	5102	CX	15,0000	59,790000	896,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	15	352262220	31/05/2025	01/05/2022
201506	ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREMER CX 20UN - CREMER	90211099	540	5102	CX	2,0000	95,770000	191,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	097262220	31/05/2025	01/05/2022

CONVÊNIO/T.A N° 05/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201504; 201505; 201506 OC 3665 Nosso Pedido: 99IIEC 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 informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance		Pedido: 99IIEC Rep.: 001241 N° da OS 600002383916 (G)		RESERVADO AO FISCO	
	OP: 003		Volumes 25		LANÇADO	
	Total		25			

PAGO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000998750	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Vencimento 14/07/2022	Valor do Documento 1.443,11	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 14/07/2022		
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 1916-X/00007143-9		
Data do Documento 07/06/2022	Nro.Documento 000998750	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2022
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 22832200001874929		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE		Valor do Documento 1.443,11		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+)Mora/Multa		
		(+)Outros Acréscimos		
		(=)Valor Cobrado		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 14/07/2022		
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 1916-X/00007143-9		
Data do Documento 07/06/2022	Nro.Documento 000998750	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2022
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 22832200001874929		
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,89 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE		Valor do Documento 1.443,11		
		(-)Desconto/Abatimento		
		(-)Outras Deduções		
		(+)Mora/Multa		
		(+)Outros Acréscimos		
		(=)Valor Cobrado		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000		Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 06/06/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 300,0000 2,9895 0,0000 0,0000 896,8500
 Complemento do item CREMER

50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 160,0000 2,2170 0,0000 0,0000 354,7200
 Complemento do item CREMER


50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 40,0000 4,7885 0,0000 0,0000 191,5400
 Complemento do item CREMER

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.443,1100
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.443,1100	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		1.443,1100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 6.570,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	11420
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:42:36

Código da operação: 00124082
Chave de segurança: 1TS5WGPAC77VTTGR

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.011.420
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0655 1104 0700 0163 5500 1000 0114 2010 1011 5255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220753557760 08/06/2022 18:47:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:46:08

FATURA / DUPLICATA

011420/001 25/07/2022 6.570,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

2.579,65

VALOR ICMS

282,77

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.570,99

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

6.570,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1770772

ESPÉCIE

CX

MARCA

PRÓPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00320-4	1X1 SAL CISNE 1KG Cód. Barras: 7896035210001	25010020	000	5929	FD	10	3,49	34,90	34,90	2,44	7,00
00526-6	72X1 FERMENTO PO ROYAL 100GR Cód. Barras: 789333224006	21023000	000	5929	UN	3	2,99	8,97	8,97	1,61	18,00
00547-9	12X1 MARG DELICIA 500GR S/S Cód. Barras: 7891080400070	15171000	060	5929	UN	60	5,99	359,40	0,00	0,00	
00790-0	1X1 CALDO MAGGI GALINHA 57GR Cód. Barras: 7891000250174	21041011	000	5929	UN	10	1,79	17,90	17,90	3,22	18,00
01320-0	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU Cód. Barras: 7896000554369	21069010	000	5929	UN	18	3,49	62,82	62,82	11,31	18,00
01339-0	150X1 REFRES TANG MANGA Cód. Barras: 7622300861957	21069010	000	5929	UN	45	1,09	49,05	49,05	8,83	18,00
01438-9	1X1 MAIONESE HELL 500GR Cód. Barras: 7894000050034	21039011	060	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	
01643-8	150X1 REFRES TANG LIMAO Cód. Barras: 7622300861919	21069010	000	5929	UN	45	1,09	49,05	49,05	8,83	18,00
01839-2	1X1 GELAT SOL 25GR ABACAXI Cód. Barras: 7896005218013	21069029	000	5929	UN	6	1,49	8,94	8,94	1,61	18,00
01841-4	1X1 GELAT SOL 25GR LIMAO Cód. Barras: 7896005218052	21069029	000	5929	UN	6	1,49	8,94	8,94	1,61	18,00
01842-2	1X1 GELAT SOL 25GR MORANGO Cód. Barras: 7896005218070	21069029	000	5929	UN	8	1,49	11,92	11,92	2,15	18,00
01843-0	1X1 GELAT SOL 25GR UVA Cód. Barras: 7896005218099	21069029	000	5929	UN	4	1,49	5,96	5,96	1,07	18,00
02493-7	1X1 BICARBONATO VERANITA 40GR Cód. Barras: 7896622713366	28363000	000	5929	UN	6	1,89	11,34	11,34	2,04	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):08/06/2022 24 243482 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 404,24
ESTADUAL R\$1031,78-FONTE IBPT CHAVE:40CA7E
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=243482

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO**PAGO**
 Dan... Silva
CRN3... 1436
Sup... S...

UnifNe | NF-e OPEN Source | www.unifne.com.br

Gerado em 08/06/2022 às 18:46 pelo UnidANFE 3.7.10 Free | www.unidnfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.420. EMISSÃO: 08/06/2022
VALOR TOTAL: 6.570,99 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO,
14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
000.011.420
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.011.420
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0655 1104 0700 0163 5500 1000 0114 2010 1011 5255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220753557760 08/06/2022 18:47:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
02548-8	6X1 DOCE RIO 900GR PACOCA ROLHA EMB PT Cód. Barras: 7897047000598	17049090	000	5929	UN	5	16,99	84,95	84,95	15,29	18,00
02800-2	24X1 GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PA Cód. Barras: 7891042101243	20079990	060	5929	UN	6	5,69	34,14	0,00	0,00	
03024-4	24X1 CANELA KITANO 8GR CASCA Cód. Barras: 7891095154296	09061100	000	5929	UN	10	2,49	24,90	24,90	4,48	18,00
03094-5	20X1 OLEO SOJA COAMO 900ML PET Cód. Barras: 7896279600538	15079011	060	5929	UN	60	9,68	580,80	0,00	0,00	
03559-9	1X1 CR LEITE NESTLE 300GR Cód. Barras: 7891000120903	04015029	060	5929	UN	5	7,98	39,90	0,00	0,00	
03592-0	6X1 ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG Cód. Barras: 7898187830052	17019900	000	5929	UN	30	15,85	475,50	475,50	33,29	7,00
04124-6	150X1 REFRES TANG ABACAXI Cód. Barras: 7622300390907	21069010	000	5929	UN	30	1,09	32,70	32,70	5,89	18,00
04563-2	36X1 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET Cód. Barras: 7897517206086	21032010	060	5929	UN	48	1,29	61,92	0,00	0,00	
05095-4	1X1 CAMOMILA VERANITA 7GR Cód. Barras: 7896622713380	12119090	000	5929	UN	20	2,99	59,80	59,80	10,76	18,00
05428-3	1X1 GRAO BICO VERANITA 500GR Cód. Barras: 7896622713175	07132090	000	5929	UN	6	8,99	53,94	53,94	9,71	18,00
06076-3	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA Cód. Barras: 7896000559265	21069010	000	5929	UN	12	7,89	94,68	94,68	17,04	18,00
07729-1	30X1 CHA MATTE LEAO 250GR Cód. Barras: 7891098000019	09030090	060	5929	UN	8	8,96	71,68	0,00	0,00	
07827-1	150X1 REFRES TANG LARANJA Cód. Barras: 7622300861186	21069010	000	5929	UN	30	1,09	32,70	32,70	5,89	18,00
07947-2	30X1 FUBA SINHA 500GR Cód. Barras: 7892300026629	11022000	000	5929	UN	10	2,49	24,90	24,90	1,74	7,00
08337-2	30X1 COLORIFICO SINHA 100GR Cód. Barras: 7892300030596	21039021	060	5929	UN	8	1,19	9,52	0,00	0,00	
09301-7	1X1 FAR MAND VERANITA 500GR Cód. Barras: 7896622713052	11062000	000	5929	UN	6	4,59	27,54	27,54	1,14	4,14
09315-7	1X1 TRIGO KIBE VERANITA 500GR Cód. Barras: 7896622713120	11042900	000	5929	UN	6	6,49	38,94	38,94	7,01	18,00
09384-0	1X1 OREGANO VERANITA 10GR Cód. Barras: 7896622713410	12119010	040	5929	UN	10	1,89	18,90	0,00	0,00	
09420-0	6X1 ARROZ MARCON T 1 5KG Cód. Barras: 7896337600012	10063021	040	5929	UN	24	17,99	431,76	0,00	0,00	
09428-5	10X1 FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL Cód. Barras: 7898234850019	11010010	000	5929	UN	6	6,98	41,88	41,88	2,93	7,00
11509-6	24X1 LEITE COCO SHOW 200ML Cód. Barras: 7898596080284	20098990	000	5929	UN	6	2,89	17,34	17,34	3,12	18,00
11510-0	24X1 COCO RALADO COCO SHOW 100GR Cód. Barras: 7898596080345	08011100	000	5929	UN	10	3,49	34,90	34,90	6,28	18,00
12392-7	15X1 PALMITO UNIREDE 300GR INTEIRO Cód. Barras: 7898640190402	20089100	060	5929	UN	3	19,89	59,67	0,00	0,00	
13466-0	2X1 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE Cód. Barras: 7896656800681	09012100	060	5929	UN	60	18,99	1.139,40	0,00	0,00	
15121-1	12X1 MOLHO INGLES KITANO 150ML Cód. Barras: 7891095150120	21039091	060	5929	UN	4	4,99	19,96	0,00	0,00	
15269-2	24X1 AMIDO MILHO KININO 500GR Cód. Barras: 7897005101374	11081200	000	5929	UN	6	4,99	29,94	29,94	2,10	7,00
15302-8	48X1 CREME CEBOLA KININO 65GR Cód. Barras: 7897005102920	21041011	000	5929	UN	6	2,79	16,74	16,74	3,01	18,00
15330-3	24X1 ERVA DOCE KININO 20GR Cód. Barras: 7897005100414	09096110	000	5929	UN	20	3,89	77,80	77,80	14,00	18,00
16329-5	12X1 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA Cód. Barras: 7896283800801	04012010	060	5929	UN	180	5,49	988,20	0,00	0,00	
16864-5	25X1 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR Cód. Barras: 7891030300139	04062000	000	5929	UN	10	3,69	36,90	36,90	6,64	18,00
18187-0	36X1 ERVILHA FUGINI 170GR SACHE Cód. Barras: 7897517209650	20054000	060	5929	UN	6	2,29	13,74	0,00	0,00	
18252-4	24X1 ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA Cód. Barras: 7896292000087	21069090	000	5929	UN	8	11,89	95,12	95,12	17,12	18,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA**1**
**000.011.420
SÉRIE 1
FOLHA 3/3**

CHAVE DE ACESSO

3522 0655 1104 0700 0163 5500 1000 0114 2010 1011 5255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220753557760 08/06/2022 18:47:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
18299-0	20X1 DOCE REZENDA 500GR BARRA BANANADA LISA Cód. Barras: 7898229190250	20079990	060	5929	UN	6	7,98	47,88	0,00	0,00	
19548-0	30X1 ACHOC NESCAU 370GR 2 0 Cód. Barras: 7891000352175	18069000	060	5929	UN	6	5,99	35,94	0,00	0,00	
20383-1	1X1 AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA Cód. Barras: 5601252231164	15092000	060	5929	UN	1	28,90	28,90	0,00	0,00	
20398-0	20X1 FAR MILHO DEUSA 500GR Cód. Barras: 7896117600089	11022000	000	5929	UN	4	6,49	25,96	25,96	1,82	7,00
23098-7	20X1 FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR Cód. Barras: 7896062600011	07133329	000	5929	UN	12	5,99	71,88	71,88	5,03	7,00
23463-0	20X1 BISC RENATA 360GR MAIZENA Cód. Barras: 7896022205201	19053100	000	5929	UN	25	3,99	99,75	99,75	6,98	7,00
23748-5	20X1 BISC RENATA 360GR AGUA E SAL Cód. Barras: 7896022205232	19053100	000	5929	UN	20	3,99	79,80	79,80	5,59	7,00
24039-7	30X1 FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TPI 1KG Cód. Barras: 7896062602091	07133399	000	5929	UN	60	11,89	713,40	713,40	49,94	7,00
29653-8	12X1 VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML Cód. Barras: 7896048284648	22090000	000	5929	UN	10	1,79	17,90	17,90	1,25	7,00
31501-0	24X1 AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO SACHE Cód. Barras: 7898909755830	20057000	060	5929	UN	3	5,89	17,67	0,00	0,00	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/06/2022 12:59

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3703

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
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					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	3,4900	0,0000	0,0000	62,8200
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	7,8900	0,0000	0,0000	94,6800
Complemento do item					
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,4900	0,0000	0,0000	38,9400
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,7900	0,0000	0,0000	17,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.570,9900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.570,9900	0,0000	0,0000	0,0000	6.570,9900

Darci A. Silva
CRNB/T 101436
SND
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3703

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
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					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	2,9900	0,0000	0,0000	8,9700
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4900	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,6900	0,0000	0,0000	34,1400
Complemento do item					
72333- 1 GRAO BICO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	5,4900	0,0000	0,0000	988,2000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,9900	0,0000	0,0000	359,4000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	9,6800	0,0000	0,0000	580,8000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,8900	0,0000	0,0000	18,9000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/06/2022		
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						
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	1,1900	0,0000	0,0000		9,5200
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	7,9800	0,0000	0,0000		39,9000
Complemento do item						
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,8900	0,0000	0,0000		77,8000
Complemento do item						
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,2900	0,0000	0,0000		13,7400
Complemento do item						
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	1,2900	0,0000	0,0000		61,9200
Complemento do item						
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item						
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,5900	0,0000	0,0000		27,5400
Complemento do item						
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,4900	0,0000	0,0000		25,9600
Complemento do item						
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9800	0,0000	0,0000		41,8800
Complemento do item						
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	11,9800	0,0000	0,0000		71,8800
Complemento do item						
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	11,8900	0,0000	0,0000		713,4000
Complemento do item						

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3703

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
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					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	11,8900	0,0000	0,0000	95,1200
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	3,5980	0,0000	0,0000	431,7600
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	28,9000	0,0000	0,0000	28,9000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,8900	0,0000	0,0000	17,6700
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	3,9900	0,0000	0,0000	99,7500
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	18,9900	0,0000	0,0000	1.139,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					
57678- 1 CANELA EM CASCA-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4900	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3703

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
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					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,7900	0,0000	0,0000	17,9000
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,7900	0,0000	0,0000	16,7400
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	16,9900	0,0000	0,0000	84,9500
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	8,9600	0,0000	0,0000	71,6800
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	19,8900	0,0000	0,0000	59,6700
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9800	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
14217- 1 BICARBONATO SODIO EM PO-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	1,8900	0,0000	0,0000	11,3400
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,8900	0,0000	0,0000	17,3400
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,0900	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	3,1700	0,0000	0,0000	475,5000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/06/2022

Folha : 2

VENDATC

Nome			
01839-2 GELAT SOL 25GR ABACAXI	6 UN	1,49	8,94
OBSERVAÇÃO:			
01841-4 GELAT SOL 25GR LIMAO	6 UN	1,49	8,94
OBSERVAÇÃO:			
01842-2 GELAT SOL 25GR MORANGO	8 UN	1,49	11,92
OBSERVAÇÃO:			
01843-0 GELAT SOL 25GR UVA	4 UN	1,49	5,96
OBSERVAÇÃO:			
02800-2 GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PA	6 UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:			
05428-3 GRAO BICO VERANITA 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:			
11509-6 LEITE COCO COCO SHOW 200ML	6 UN	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:			
02588-7 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	180 UN	5,49	988,20
OBSERVAÇÃO:			
01438-9 MAIONESE HELL 500GR	4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:			
15121-1 MOLHO INGLES KITANO 150ML	4 UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:			
04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	48 UN	1,29	61,92
OBSERVAÇÃO:			
03094-5 OLEO SOJA COAMO 900ML PET	60 UN	9,68	580,80
OBSERVAÇÃO:			
09384-0 OREGANO VERANITA 10GR	10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:			
12392-7 PALMITO UNIREDE 300GR INTEIRO	3 UN	19,89	59,67
OBSERVAÇÃO:			
16864-5 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:			
00320-4 SAL CISNE 1KG	10 FD	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:			
09315-7 TRIGO KIBE VERANITA 500GR	6 UN	6,49	38,94
OBSERVAÇÃO:			
29653-8 VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	10 UN	1,79	17,90
OBSERVAÇÃO:			
00547-9 MARG DELICIA 500GR S/S	60 UN	5,99	359,40
OBSERVAÇÃO:			
04124-6 REFRES TANG ABACAXI	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:			
07827-1 REFRES TANG LARANJA	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:			
01643-8 REFRES TANG LIMAO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:			
01339-0 REFRES TANG MANGA	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:			
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	18 UN	3,49	62,82
OBSERVAÇÃO:			
06076-3 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	12 UN	7,89	94,68
OBSERVAÇÃO:			

SUB-TOTAL:	6.570,99
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	6.570,99

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/06/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000381

DATA:06/06/22

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 2 0	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	30	UN	15,85	475,50
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	8	UN	11,89	95,12
OBSERVAÇÃO:					
15269-2	AMIDO MILHO KININO 500GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	17,99	431,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
31501-0	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO SACHE	3	UN	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
02493-7	BICARBONATO VERANITA 40GR	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	20	UN	3,99	79,80
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	25	UN	3,99	99,75
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
00790-0	CALDO MAGGI GALINHA 57GR	10	UN	1,79	17,90
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
03024-4	CANELA KITANO 8GR CASCA	10	UN	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	8	UN	8,96	71,68
OBSERVAÇÃO:					
11510-0	COCO RALADO COCO SHOW 100GR	10	UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:					
08337-2	COLORIFICO SINHA 100GR	8	UN	1,19	9,52
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	5	UN	7,98	39,90
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	2,79	16,74
OBSERVAÇÃO:					
18299-0	BANANADA REZENDA 500GR BARRA LISA	6	UN	7,98	47,88
OBSERVAÇÃO:					
02548-8	DOCE RIO 900GR PACOCA ROLHA EMB PT	5	UN	16,99	84,95
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,89	77,80
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	4,59	27,54
OBSERVAÇÃO:					
20398-0	FAR MILHO DEUSA 500GR	4	UN	6,49	25,96
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	6	UN	6,98	41,88
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60	UN	11,89	713,40
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	12	UN	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	3	UN	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	10	UN	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal	c/5kg	Sta Isabel	16,89	R\$ 506,70
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,49	R\$ 467,76
03	60	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	BROTO LEGAL	11,99	R\$ 719,40
04	6,0	kg	Feijão branco	pt c/1kg	Siamar ou equiv.	7,35	R\$ 44,10
05	08	cx	Adoçante pó em sache	cx c/50 sache	ZERO CAL	8,89	R\$ 71,12
06	06	cx	Amido de milho	cx c/500g	Maizena	12,99	R\$ 77,94
07	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	28,95	R\$ 28,95
08	03	und.	Azeitona verde/caroco drenada	sachet 200g	Tozzi	6,29	R\$ 18,87
09	06	pt	Bananada (MARMELADA)	pt c/350g	OLE	9,98	R\$ 59,88
10	06	pt	Bicarbonato de sodio	pt c/40g	Veranita 40g	1,99	R\$ 11,94
11	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/350g	Marilan	4,79	R\$ 95,80
12	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/350g	Marilan	4,79	R\$ 119,75
13	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	18,89	1.133,40
14	08	cx	Chá mate	cx c/250g	Leão	8,79	R\$ 70,32
15	10	pt	Caldo galinha	cx c/57g	Magi (57g)	1,99	R\$ 19,90
16	20	pt	Camomila	pt c/5g	Veranita (7g)	2,85	R\$ 57,00
17	10	pt	Canela em casca	pt c/20g	veranita	2,89	R\$ 28,90
18	10	pt	Coco ralado	pt c/100g	nordeste	3,85	R\$ 38,50
19	08	pt	Colorifico	pt c/70g	veranita	1,99	R\$ 15,92
20	06	pt	Creme cebola	pt c/68g	Magi	5,99	R\$ 35,94
21	05	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	8,45	R\$ 42,25
22	20	pt	Erva doce	pt c/20g	Kinino	1,69	R\$ 33,80
23	06	la	Ervilha	la c/170g	Quero	3,29	R\$ 19,74
24	06	pt	Farinha mandioca fina	pt c/500g	veranita	4,59	R\$ 27,54
25	04	pt	Farinha de milho	cx c/500g	veranita	5,75	R\$ 23,00
26	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	6,79	R\$ 40,74
27	03	la	Fermento quimico po	la c/100g	dr.Oetker	3,55	R\$ 10,65
28	10	cx	Flan de baunilha royal(oetker)	pt c/g	OETKER	3,19	R\$ 31,90
29	10	pt	Fubá mimoso(Siamar)	pt c/500g	Sinhá	3,69	R\$ 36,90
30	24	cx	Gelatina(ab6/mor8/uva4/limão6)	cx c/cx30g	dr. Oetker	1,59	R\$ 38,16
31	06	pt	Grão bico	pt c/500g	Veranita	9,80	R\$ 58,80
32	06	pt	Goiabada	pt c/300g	reymax	3,50	R\$ 21,00
33	06	vd	Leite coco	vd c/200ml	Sococo	4,99	R\$ 29,94
34	180	lt	Leite integral	15cx c/12 lt c/	Jussara	5,19	R\$ 934,20
35	04	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	9,69	R\$ 38,76
36	60	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	9,29	R\$ 557,40
37	04	vc	Molho ingles	la c/150ml	veranita	3,85	R\$ 15,40
38	48	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,19	R\$ 57,12
39	06	la	Nescau	la c/370g	Nestle	6,49	R\$ 38,94
40	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	9,29	R\$ 557,40
41	10	pt	Orégano	pt c/7g	Veranita	1,50	R\$ 15,00
42	10	pt	Paçoca embrulhada amendoim	pt c/195g	Balatore	5,35	R\$ 53,50
43	03	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	22,25	R\$ 66,75
44	10	pt	Queijo ralado	pt c/50g	Reliquia da Canastra	8,49	R\$ 84,90
45	150	pt	Refresco po(30ab/30/lar/45lim/45ma	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R\$ 163,50
46	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,69	R\$ 36,90
47	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	4,95	R\$ 89,10
48	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	6,69	R\$ 80,28
49	06	fr	Trigo p/kibe	pt c/500g	Siamar	7,25	R\$ 43,50
50	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Saboroso	1,89	R\$ 18,90

R\$ 6.888,06

Data emissão do pedido: 06/06/2022

Data entrega: 08/06/2022

Entrega: Até 15:30h

Responsável:- NATALIA

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11506****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 07/06/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	25645	7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	2,55	0,00	10,00	25,50
44	113908	7898483030088	PACOCA BALATORE 195G	4,98	0,00	10,00	49,80
45	1028324	7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	19,99	0,00	3,00	59,97
46	240871	7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	4,99	0,00	10,00	49,90
47	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
48	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,48	0,00	18,00	80,64
49	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,39	0,00	12,00	76,68
50	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,29	0,00	30,00	38,70
51	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,29	0,00	30,00	38,70
52	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,29	0,00	45,00	58,05
53	233699	7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,29	0,00	45,00	58,05
54	68048	7896069511617	TRIGO P/KIBE SIAMAR 500G	6,85	0,00	6,00	41,10
55	174978	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL	2,49	0,00	10,00	24,90
TOTAL GERAL:							7.025,00

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11506****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 07/06/2022****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA: null**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G	8,79	0,00	6,00	52,74
2	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	18,15	0,00	30,00	544,50
3	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	7,99	0,00	8,00	63,92
4	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	9,95	0,00	6,00	59,70
5	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	19,90	0,00	24,00	477,60
6	48460	7898909755830	AZEIT.TOZZI SACHE 200G VERDE	6,89	0,00	3,00	20,67
7	182348	7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	30,99	0,00	1,00	30,99
8	25874	7897005100223	BICARB.SODIO KININO 70G	3,89	0,00	6,00	23,34
9	27861	7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,99	0,00	20,00	99,80
10	28004	7896003739138	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,99	0,00	25,00	124,75
11	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	18,99	0,00	60,00	1.139,40
12	1023589	7891000250174	CALDO MAGGI 57G GALINHA	2,29	0,00	10,00	22,90
13	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	4,65	0,00	20,00	93,00
14	25980	7897005100421	CANELA KININO 20G EM RAMA	5,99	0,00	10,00	59,90
15	69380	7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G	9,98	0,00	8,00	79,84
16	79877	7896028030654	COCO RALADO MENINA 100G	3,95	0,00	10,00	39,50
17	25607	7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	3,85	0,00	8,00	30,80
18	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,99	0,00	5,00	39,95
19	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,95	0,00	6,00	35,70
20	26307	7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	4,58	0,00	20,00	91,60
21	23689	7896102501018	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,55	0,00	6,00	21,30
22	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,95	0,00	6,00	23,70
23	62039	7897005100025	FAR.MILHO KININO 500G	5,55	0,00	4,00	22,20
24	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	6,00	35,94
25	1032338	7896086421982	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K	11,99	0,00	60,00	719,40
26	107754	7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	7,99	0,00	6,00	47,94
27	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,79	0,00	3,00	8,37
28	1014662	7891048047088	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	3,45	0,00	10,00	34,50
29	68772	7897005100087	FUBA KININO 500G MIMOSO	3,49	0,00	10,00	34,90
30	31264	7896327514138	GELATINA APTI 35G ABACAXI	1,49	0,00	6,00	8,94
31	31240	7896327514145	GELATINA APTI 35G LIMAO	1,49	0,00	6,00	8,94
32	31233	7896327514114	GELATINA APTI 35G MORANGO	1,49	0,00	8,00	11,92
33	46657	7896327514121	GELATINA APTI 35G UVA	1,49	0,00	4,00	5,96
34	30434	7891042101243	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	5,99	0,00	6,00	35,94
35	128650	7897005100209	GRAO DE BICO KININO 500G	18,99	0,00	6,00	113,94
36	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,99	0,00	180,00	898,20
37	32339	7896004400686	LEITE COCO SOCOCO 200ML	4,49	0,00	6,00	26,94
38	23993	7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	9,85	0,00	4,00	39,40
39	83102	7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	8,49	0,00	60,00	509,40
40	25027	7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	4,00	19,96
41	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,29	0,00	48,00	61,92
42	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	9,38	0,00	60,00	562,80

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

Via Internet Banking 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 LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 840,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	50531
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:42:55

Código da operação:	00123731
Chave de segurança:	1XKH308Q35MTQ4FQ

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 0 104

RECEBEMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000050531 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAÓZINHO/SP Fone: 1639422771	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000050531 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0607 7786 9800 0110 5500 1000 0505 3111 3155 3202	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUÍDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220776138799 13/06/2022 15:53:42
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 13/06/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/06/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		MUNICIPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP
FATURA 001 14/07/2022 840,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:53:20

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 840,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICIPIO SERTAÓZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO 180 ML CO POSUL C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	8,0000	105,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>05/33</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>082-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>840,00</u></p>													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 301,14 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135220776138799 Fatura: 1) 14/07/2022 840,00 -> PAGTO: 31D - 14/07/2022 - DEPOSITO -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 PEDIDO COMPRA: 3711		 

LANÇADO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2022 14:15
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

3711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 13/06/2022

Prz.Entr: 7 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 VENCIMENTO 14/07/22

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	4,2000 0,0000 0,0000	840,0000

Complemento do item COPOSUL TRANSPARENTE

Totais:

Total Bruto dos itens: 840,0000

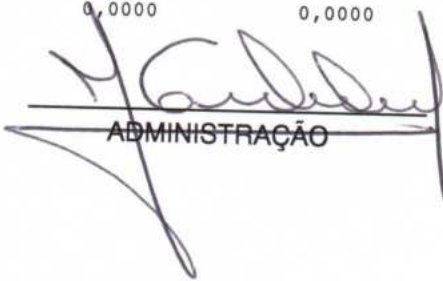
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
840,0000 0,0000 0,0000 0,0000 840,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 50052.601015 8 90460000251500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.515,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.515,00
Valor Pago (R\$):	2.515,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:54:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089626592
Chave de segurança:	XYWHVJH WXVTZA636

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADOR

Ativa

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0693 9110 1706 2569

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

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

Nº. 000.069.391
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

3660 / 3659 **VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220739669294 - 06/06/2022 16:44:01

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

06/06/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/07/2022
Valor R\$ 2.515,00

CALCULO 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
2.515,00	327,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BRT TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

1 **Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,880

PESO LÍQUIDO

8,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUAN.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS IG+200MG PO SOL INJ IV (GEN) CT C/ 10 FA G+ Lote: 770834A Qt: 50 Fab: 07/01/22 Val: 01/01/24 FCI:BSABB4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08	30041012	300	5102	FA	50	21,4400	1.072,00	1.072,00	128,64			12,00	
49508	CEFARISTON IG PO INJ CT C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 12 85 Lote: 22031645 Qt: 100 Fab: 19/03/22 Val: 19/03/24 FCI:IDACPIAB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958	30042051	500	5102	FA	100	4,2300	423,00	423,00	76,14			18,00	
47475	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 4.5G PO LIOF SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA G+ PMC: 114.35 Lote: 7105110 Qt: 50 Fab: 30/09/21 Val: 30/09/23	30041019	200	5102	FA	50	20,4000	1.020,00	1.020,00	122,40			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 05/20
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2515,00

LANÇADO

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARFADO

C.P.D.

07.06.22 Jania

ADMINISTRAÇÃO

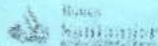
RESERVADO AO FISCO

APR

DIRETORIA



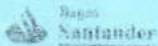
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA QUATRO DE SETEMBRO, 1398
 CENTRO - PONTAL - SP
 CEP: 14180-000



RECIBO DO PAGADOR

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 06/06/2022	Vencimento 14/07/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 69391-01	Nosso Número: 0050052	Valor do Documento: 2.515,00

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 50052.601015 8 90460000251500

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident. Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 06/06/2022	No. do documento 69391-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2022	Nosso Número 0050052-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.515,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 7,55 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 50,30 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 14:38

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

3660

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 06/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/2022	
11952- 1 AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G FR-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 21,4400 0,0000 0,0000	1.072,0000
Complemento do item		
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 20,4000 0,0000 0,0000	1.020,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.092,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.092,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.092,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 13:01

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

3659

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 06/06/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

15878- 1 CEFALOTINA SÓDICA 1G FR (KEFLIN)-FRA. AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,2300	0,0000	0,0000	423,0000

Complemento do item

Totais:

	Total Bruto dos itens:	423,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
423,0000	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		423,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.280170 7 90460000055600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
Nome/Razão Social:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
CPF/CNPJ:	13.046.855/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	556,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	556,00
Valor Pago (R\$):	556,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:54:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089626171
Chave de segurança:	JRL2ZJH13RX6YQ80

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MIRASSOL MED COMERCIO
DE MEDICAMENTOS EIRELI**
Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949

**Mirassol
Med**

Bairro: Sao Bernardo IV
15132-176 Mirassol - SP
mirassolmed@mirassolmed.com.br
Fone: (17)3242-1509

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 74.738
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0747.3810.0549.7079

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

DADOS DA NF-e

135220759555378 - 09/06/2022 17:48:47

3696

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.039.440.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

09/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/06/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:35:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74738/1 - 14/07/22 - 556,00

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

556,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

556,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,0700

PESO LÍQUIDO

2,0700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cúbrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
17905 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100 MG C/ 50 FR/AMP S/ DIL. // Lote: 220409667 - 30/04/2024 Qtde: 2.00 /CEST: 13.002.00	560 5405	CX	2,0000	278,0000	0,0000 0,0000%	556,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 9873

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 556,00

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail /
Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24
hrs. / pedido3696 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515
-Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 556,00 / Pedidos de Venda: 69966
Tributo aproximado R\$: 74,78 Federal R\$: 66,72 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		Nosso Número 29.709.830.000-0			
Vencimento 14/07/2022	N. do Documento 74738/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 556,00		
Recebi(eri.os) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0	
Data do Documento 09/06/2022	No. do Documento 74738/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 556,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0	
Data do Documento 09/06/2022	No. do Documento 74738/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 556,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONTROLE DE MERCADORIA
PORTARIA 10 06 22
ALMOXARFADO *Pharmacia*
C. F. D. *Boque*
ADMINISTRAÇÃO
AP Nº
DIRETORIA

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/06/2022 09:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3696


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS Data Ped: 09/06/2022
 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 14/07/22


27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	5,5600	0,0000	0,0000	556,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	556,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
556,0000 0,0000 0,0000 0,0000	556,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.582175 1 90460000149940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.499,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.499,40
Valor Pago (R\$):	1.499,40

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:53:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089625373
Chave de segurança:	VYE89FUPK49F3TLV

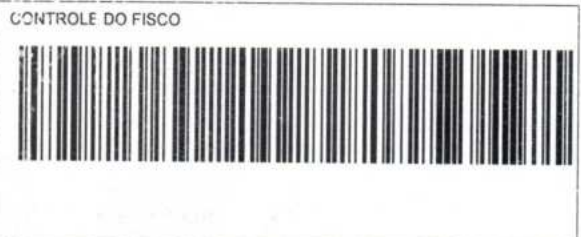
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 AIô CAIXA: 0800 104 0 104



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
 C - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 No: 045.635
 Série: 1 FL: 1 / 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3522.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0456.3510.4875.1948
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 02.736.951/0001-59
 Protocolo de autorização: 13522072723693 - 03/06/2022 11:36:16

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 03/06/2022
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14.180-000
 DATA DA SAÍDA: 03/06/2022
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16) 3953-1716 U.F.: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA
 001 R\$ 1.499,40 14/07/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.499,40	269,89	0,00	0,00	1.499,40		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.499,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 14/03/2027 Lote: 087-1	30059090	000	5102	PT	3 060	0,4900	1.499,40	1.499,40	269,89	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1499,40

LANÇADO **PAGO**

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido 3649
 RESERVADO AO FISCO:

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 03/06/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.499,40
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e
 No: 045.635
 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

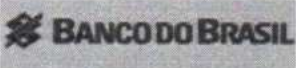


001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030532		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 14/07/2022	Número do Documento 045635/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.499,40	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 03/06/2022	

X



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 03/06/2022	Numero do Documento 045635/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/06/2022	Nosso Número 28439230000030582	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.499,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,00 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

Beneficiário
Final:

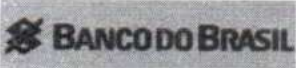
CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

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

X



001-9

00190.00009 02843.923000 00030.582175 1 90460000149940

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 03/06/2022	Numero do Documento 045635/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/06/2022	Nosso Número 28439230000030582	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.499,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,00 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

Beneficiário
Final:

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/06/2022 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

3649

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 03/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/2022	
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.060,00 0,4900 0,0000 0,0000	1.499,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.499,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.499,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.499,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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 02730.755002 00011.729175 1 90460000430000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

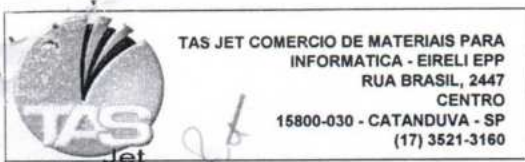
Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	4.300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.300,00
Valor Pago (R\$):	4.300,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:53:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089624941
Chave de segurança:	75X28TC5PM12G3QH

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 0 104



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

D AN FE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 0022341 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0607 9998 1500 0175 5500 1000 0223 4119 7001 1205

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220751896265 - 08/06/2022 14:35:03-

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260159017113	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 08/06/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 08/06/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 1639531719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:35:02

FATURA

001 14/07/2022 R\$ 4.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00

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
000023	TONER COLOR A HP 530A BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	11,00	70,00	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	4,00	180,00	720,00	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	4,00	180,00	720,00	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	4,00	180,00	720,00	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	4,00	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 0187-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4.300,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	08/06/22
C. P. D.	08/06/22
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

PAGO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99 ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008 PEDIDO 3643 VENCIMENTO 14/07 VENDEDORES: 0008 TRIB APROX R\$ 725,86 Federal e 571,90 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

www.fwi.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 4.300,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 0022341
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL		001-9		Controle do Beneficiário			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/07/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 08/06/2022	Nro do documento 022341-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 08/06/2022		Nosso número 27307550000011729	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 4.300,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 8,60 AO DIA, APÓS 14/07/2022						(-) 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 00011.729175 1 90460000430000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/07/2022	
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 08/06/2022	Nro do documento 022341-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 08/06/2022		Nosso número 27307550000011729	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 4.300,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 8,60 AO DIA, APÓS 14/07/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00011.729175 1 90460000430000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/07/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 08/06/2022						Nosso número 27307550000011729	
Nro do documento 022341-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 08/06/2022				
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 4.300,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 8,60 AO DIA, APÓS 14/07/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/06/2022 09:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3643

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 02/06/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido		VENCIMENTO 14/07/22				
4092-	1 TONNER TAS JET HP CB530 BLACK-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item						
4098-	1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	11,0000	70,0000	0,0000	0,0000	770,0000
Complemento do item						
4489-	1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	250,0000	0,0000	0,0000	500,0000
Complemento do item						
91935-	1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	180,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item						
91947-	1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	180,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item						
91959-	1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	180,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item						
91960-	1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	180,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.300,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

4.300,0000 0,0000 0,0000 0,0000 4.300,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R\$ 1.559,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	011
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:43:15

Código da operação:	00123396
Chave de segurança:	7SLWLZP0Z0HFR4KZ

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 0 104

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.011 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0631 6872 6400 0199 5500 1000 0000 1110 5504 5881 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 135220764715297 - 10/06/2022 15:42	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 550041122115	CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99
-------------------------------	--	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	10/06/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA-SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA-SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.559,99	
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	1.559,99


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		FABRICIO RAMOS GAS ME	3-Remetente Próprio			SP	31.687.264/0001-99
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	Pontal	SP	550041122115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GLP GAS P45	GAS	27111910	0500	5655	UN KG	4,0000 180,0000	390,0000 8,6666	1.559,99					

CONVÊNIO/T.A Nº 01/23
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1559,99

PAGO
LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" VENDA REFERENTE AO PERÍODO 20/12/2021 À 20/01/2021	RESERVADO AO FISCO 
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/06/2022 14:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3705

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 08/06/2022
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 390,0000 0,0000 0,0000	1.560,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.560,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.560,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.560,0000

Darc F. Silva
RAB/101436
[Assinatura]

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO



FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

Elpídio Vicente, 776 - Centro - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	03/06/2022	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	1 dia
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 390,00	R\$ 1.560,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em até 1 dia

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta	
R\$ 1.560,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.560,00



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia, conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 seguindo os preços com a data de hoje 06/06

GAS P45 (Unidade) 405,00 R\$ a forma de pagamento a prazo 30 dias.

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



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 03/06/2022 - 15:39:21

Emissor: 1 - ADMINISTRADOR

Página: 1 de 1

Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 11

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: 03/06/2022 - 15:36:03
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJA0 45KG	4,000	420,00	112,00	1.568,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	4,000
--------------------------	------	----------------------------	------	-------

ITENS:	1.568,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.568,00

Ums. Jr. a vista

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

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

Via Internet Banking 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\$ 2.443,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	866
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:44:13

Código da operação: 00122165
Chave de segurança: MGY5YRV5EM5FZGGW

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 0 104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.443,60	NF-e Nº: 000.000.866 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.866 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0605 6350 8300 0109 5500 1000 0008 6611 7602 8556 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 135220853764751 - 29/06/2022 16:44:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/06/2022
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal		FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:43:32

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 2.443,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 328,64	VALOR TOTAL DA NOTA 2.443,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	122,0000	10,600000000	1.293,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,93
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	63,0000	10,600000000	667,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,81
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	41,0000	10,600000000	434,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,45
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL


AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.443,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES obs venda a prazo 30 dias	RESERVADO AO FISCO 
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/06/2022 16:27

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

3754

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA	Data Ped: 29/06/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	63,0000 10,6000 0,0000 0,0000	667,8000
Complemento do item		
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 8,0000 0,0000 0,0000	48,0000
Complemento do item		
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	122,0000 10,6000 0,0000 0,0000	1.293,2000
Complemento do item		
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	41,0000 10,6000 0,0000 0,0000	434,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.443,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.443,6000	0,0000	0,0000	0,0000	2.443,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

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

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

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 10,60
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 10,60
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 10,60
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1° DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA
EMIÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR
01/06/2022 A 31/12/2022

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 27 DE MAIO DE 2022



LOPES & SICCHIERI LTDA



PANIFICADORA AVENIDA DO CRISTO

AV:CRISTO REDENTOR 329 – JARDIM PRINCESA – PONTAL-SP
CEP:14180-000 CNPJ: 07.240.940/0001-33 FONE(16)3953-4308

ORÇAMENTO DE PÃES

Segue abaixo orçamento dos pães, conforme solicitado!

- Mini pão francês (25 a 30g) – **R\$ 10,90kg**
- Mini pão hot (25 a 30g) – **R\$ 12,79 kg**
- Pão hot dog grande (90 a 100g) - **R\$ 12,79kg**
- Farinha de rosca **R\$ 4,49Kg**

Orçamento válido para 180 dias, agradecemos a preferência e estamos sempre à disposição, qualquer dúvida só entrar em contato.

Claúdia Trinck (16) 99196-7158

Pontal, 30 de maio de 2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria 9 de Julho

NOME FANTASIA : Padaria 9 de Juho

CNPJ INSC.EST.: 52.121.522/0001-45

END.(RUA/Nº/BAIRRO/CIDADE/ESTADO: Rua : 9 de Julho, Nº 463, Centro, Pontal – S/P

TEL.: (16) 3953-1010

E-MAIL: padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua: Ananias da Costa Freirtas,753 – Pontal –SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

1- Pão francês 25 a 30gramas = R\$ 12,50 /kg

2- Mini pão hot dog 25 a 30gramas = R\$ 15,90 /kg

3- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R\$ 15,90 /kg

4- Farinha rosca = R\$10,00 /kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão
da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR : 180 DIAS, A CONTAR

DE: 01 / 06 / 2022 A 31 / 12 / 2022

PONTAL-SP

ASSINAR: José Alberto Ravagnani

DATAR: 28/05/2022

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

Via Internet Banking 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 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERCIO DE PROD NUTRIC LTDA EPP
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R\$ 1.764,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	43492
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:45:27

Código da operação:	00120479
Chave de segurança:	YRN46RP21YSRSU9E

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 0 104

RECEBEMOS DE TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/06/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.764,00		NF-e Nº 000043492 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP  R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL. SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3610-1803 tcm.nutricao@bol.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000043492 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0696 3463 4100 0192 5500 1000 0434 9214 7256 6840
		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 135220829082757 24/06/2022 10:14:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582351882116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	24/06/2022
ENDEREÇO RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA / ENTRADA 24/06/2022
HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2022	1.764,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.764,00	317,52	0,00	0,00	542,43	1.764,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				0,00	1.764,00


RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOL.	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 84,000	PESO LÍQUIDO 84,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	84,00	21,00	0,00	1.764,00	1.764,00	317,52	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNTO/F.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1764,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 542,43 fonte IBPT PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI // FAVOR DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 1961-5	RESERVADO AO FISCO 

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 24/07/2022
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 SP					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 24/06/2022	Número do Documento 42795-1-43492	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 24/06/2022	Nosso Número 109/04423601-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.764,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,71 por dia de atraso Multas de R\$ 35,28 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 24/07/2022
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 SP					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 24/06/2022	Número do Documento 42795-1-43492	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 24/06/2022	Nosso Número 109/04423601-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.764,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,71 por dia de atraso Multas de R\$ 35,28 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 13:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3742

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 21/06/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	84,0000 21,0000 0,0000 0,0000	1.764,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.764,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.764,0000 0,0000 0,0000 0,0000	1.764,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>Quantidade:</u>	<u>Valor Total:</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml(Fabricante: Nestlé)	R\$ 21,00	84 litros	R\$ 1.764,00

Pedido Mínimo: R\$ 500,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: À Vista, via depósito bancário (Banco do Brasil - AG: 6504-8 - C/C: 1961-5).

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 20 de Junho de 2022.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	R\$ UNITÁRIO
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R\$ 22,75

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R\$ 450,00

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 20 de Junho de 2022.



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Nestlé)	R\$ 28,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
 - Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 20 de Junho de 2022.

S-1961
1059
100

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

Via Internet Banking 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 LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 1.577,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	50532
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:52:08

Código da operação: 00114132
Chave de segurança: 7ST30H8GX2UVFX53

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 0 104

RECIBIMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000050532
SÉRIE 1

Identificação do emitente
SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA
R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTA OZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000050532
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0607 7786 9800 0110 5500 1000 0505 3211 3155 4001

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

275 3708

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220776168757 13/06/2022 15:57:07

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: 13/06/2022

ENDERECO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/06/2022

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 1639531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:56:37

FATURA: 001
14/07/2022
1.577,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.577,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.577,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA

FRETE POR CONTA 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF: 07.778.698/0001-10

ENDERECO: R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

MUNICIPIO: SERTA OZINHO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664142752117

QUANTIDADE: 65

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 0,000

PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1283	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - BEBE TALCO	38085910	0102	5102	UN	10,0000	8,3800	83,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1288	DISCO VERDE 350 MM - BE TTANIN	68053090	0102	5102	UN	3,0000	20,9000	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1264	RODO PLASTICO 40 CM - C OM CABO	96039000	0102	5102	UN	15,0000	6,1900	92,85	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
287	SABAO EM PEDRA C/ 5 UND - YPF	34011900	0102	5102	UN	4,0000	14,4900	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
27	VASSOURA FLORADA COM CA BO	96039000	0500	5405	UN	5,0000	6,4900	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1433	ALCOOL EM GEL 70% 5 LIT ROS - NEW	22072019	0500	5102	GL	10,0000	42,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
169	COPO PLASTICO COPOPLAST 50 ML C/ 5.000 UND - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	1,0000	110,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVÊNIO/T.A N° 01622

Trib aprox R\$ 188,96 Federal Fonte: IBPT

Protocolo: 135220776168757

Fatura: 1) 14/07/2022 1.577,56 -> PAGTO: 31D - 14/07/2022 - DEPOSITO

AG: 3472

-> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3210 - CONTA CORRENTE: 9823

37.942-5

PEDIDO COMPRA: 2708

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1577,56

RESERVADO AO FISCO

PAGO LANÇADO

VIRE

VERS

Identificação do emitente
**SERTEPEL COM. DE MATERIAIS
 DE HIG. E LIMPEZA LTDA**

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTAOZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 000050532
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0607 7786 9800 0110 5500 1000 0505 3211 3155 4001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220776168757 13/06/2022 15:57:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
200	SABONETE LIQUIDO ERVA D OCE - 5 LITROS - AYLAGE	34012090	0102	5102	GL	10,0000	19,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1445	PAPEL HIG. FLS. DUPLA C / 64 ROLOS - QUALITE	48181000	0400	5102	FD	7,0000	75,4000	527,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
 ALMOXARIFADO 14/06/2022 [Assinatura]
 C. P. D. 14/06/2022 [Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO _____
 AP Nº _____
 DIRETORIA _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2022 10:44

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

3708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 13/06/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item TALCO	10,0000	8,3800	0,0000	0,0000	83,8000
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item	3,0000	20,9010	0,0000	0,0000	62,7030
4154- 3 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-ROLO-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item QUALITE	448,0000	1,1781	0,0000	0,0000	527,7888
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item	15,0000	6,1900	0,0000	0,0000	92,8500
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/SUN.)-UN-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item PCT C5 YPE	20,0000	2,8980	0,0000	0,0000	57,9600
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item AYLAGE ERVA DOCE	10,0000	19,0000	0,0000	0,0000	190,0000
4185- 1 VASSOURA-UNIDADE-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item	5,0000	6,4900	0,0000	0,0000	32,4500
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item	10,0000	42,0000	0,0000	0,0000	420,0000
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN-					
(32) LIMPEZA			Não Entregou		
Complemento do item COPOPLAST TRANSPARENTE	50,0000	2,2000	0,0000	0,0000	110,0000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2022 10:44

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

3708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E Data Ped: 13/06/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.577,5518
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.577,5518	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		1.577,5518



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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 DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 3.657,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	13583
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:52:30

Código da operação:	00113561
Chave de segurança:	4K3R3EU5N3PAKZCG

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 0 104

**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 000.013.583
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0617 4418 3900 0168 5500 1000 0135 8313 4183 9364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220742856302 07/06/2022 09:11:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC/EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAÇÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BARRIO/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 07/07/22 R\$ 3.657,45

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
3.657,45	646,49	0,00	0,00	779,99	3.657,45
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	3.657,45

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
CF0067 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 25 G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc.: 21G509 * 28/06/202	90183219	000	5102	UN	25	10,090	252,25	252,25	33,55	13,3	42,76
LP0001	CAMPO 90X120 TRANSPARENTE ESTERIL LUPLAST - Lote * Data Venc.: 5012 * 01/08/2023	39262000	000	5102	UN	50	1,060	53,00	53,00	9,54	18,0	11,47
TK0010	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL E FILTRO DE AR COD: K-FEMA06 TKL - Lote * Data Venc.: 210716 * 01/07/202	90189010	000	5102	UN	2.000	1,497	2.994,00	2.994,00	538,92	18,0	648,20
DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSFAAA009G * 01/08/2026	90183921	000	5102	UN	40	3,340	133,60	133,60	24,05	18,0	28,93
LA0009 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 09322012 * 31/01/2027	90183921	000	5102	UN	40	3,140	125,60	125,60	22,61	18,0	27,20
LA0052 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 01120011 * 30/01/2025	90183929	000	5102	UN	6	4,950	29,70	29,70	5,35	18,0	6,43
DP0047	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 MEDIX - Lote * Data Venc.: 1942775C * 30/08/2024	90183921	000	5102	UN	14	4,950	69,30	69,30	12,47	18,0	15,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3657,45

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - PEDIDO N. 3662 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

PAGO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 16:47

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

3662

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 06/06/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido		VENCIMENTO 14/07/22				
48264-	2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	25,0000	10,0900	0,0000	0,0000	252,2500
Complemento do item		UNISSIS				
57575-	1 CAMPO IMPERM. P/MESA CIRURG.0.90X120CM -				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	50,0000	1,0600	0,0000	0,0000	53,0000
Complemento do item						
66990-	1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	2.000,00	1,4970	0,0000	0,0000	2.994,0000
Complemento do item						
87816-	1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	20,0000	4,9500	0,0000	0,0000	99,0000
Complemento do item						
88730-	1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	40,0000	3,3400	0,0000	0,0000	133,6000
Complemento do item						
88742-	1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-				Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	40,0000	3,1400	0,0000	0,0000	125,6000
Complemento do item						


Totais:

Total Bruto dos itens: 3.657,4500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.657,4500	0,0000	0,0000	0,0000	3.657,4500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

6-88525
3214
95t



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09112.992715 12711.770003 5 90480000130320
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
	CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
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:	16/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.303,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.303,20
Valor Pago (R\$):	1.303,20

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:55:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089627027
Chave de segurança:	41U64SQTLFNPVP1V

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 0 104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **85.880**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0858.8010.1335.1573

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

DADOS DA NF-e

135220738127498 - 06/06/2022 13:29:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC **3654**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

06/06/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:30:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

85880/1 - 16/07/22 - 1303,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.303,20

VALOR DO ICMS

173,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.303,20

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

1.303,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,0000

PESO LÍQUIDO

65,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR341L4 - 16/06/2023 Qtde: 3.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A/ CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3,0000	323,4000	0,0000	970,20	970,20	129,04	0,00	13,30	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR336L6 - 26/03/2023 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	201,0000	0,0000	201,00	201,00	26,73	0,00	13,30	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR344N7 - 25/08/2023 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EEF	500 5102	CX	1,0000	132,0000	0,0000	132,00	132,00	17,56	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº **03/22**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

AG: 3472

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 3654 / "REGIME DE CONTABILIDADE DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
 PROCESSO - UA 31820-378893/2012" - Atente-se para boletos bancarios,
 trabalhamos somente com o plano Badesco. Havendo suspeita entre em contato com /
 CP: 003

VALOR PAGO R\$: **1303,20**

RESERVADO AO FISCO

PAGO

LANÇADO

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/27117-7	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			No. do Documento 000/911299-		
Vencimento 16/07/2022	N. do Documento 85880/1NFEH	Espécie R\$	Valor do Documento 1.303,20		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 16/07/2022
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 06/06/2022	No. do Documento 85880/1NFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2022	Nosso Número 000/911299-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.303,20	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,06						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,34						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 16/07/2022
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 06/06/2022	No. do Documento 85880/1NFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2022	Nosso Número 000/911299-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.303,20	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,06						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 4,34						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:						

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2022 11:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3654

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 06/06/2022
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	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD	
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	252,0000 3,8500 0,0000 0,0000	970,2000
Complemento do item		
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 4,0200 0,0000 0,0000	201,0000
Complemento do item		
41166- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 4,4000 0,0000 0,0000	132,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.303,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.303,2000 0,0000 0,0000 0,0000	1.303,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00623.740867 59979.930001 3 90480000091380
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	56.081.482/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISER 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

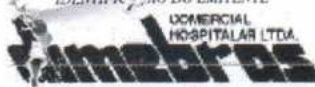
Data do Vencimento:	16/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	913,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	913,80
Valor Pago (R\$):	913,80

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:00:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089632954
Chave de segurança:	2F0ET4NV53EG5447

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 0 104

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA, PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.113.455
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0656 0814 8200 0106 5500 1000 1134 5510 0243 8860

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

135220746214414 - 07/06/2022 16:29:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MISER PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP**1606531719**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/07/2022
Valor R\$ 913,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
549,65	73,10	0,00	0,00	0,00	0,00	913,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES,601

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582529370112

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8**Volumes****95,000**

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
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 129822 Qt: 140 Val: 18/05/24	30049099	020	5102	BO	140	5,8200	814,80	490,10	65,18			13,30	
653	GLICOSE 10% 1000ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 836722 Qt: 10 Val: 31/03/24	30049099	020	5102	BO	10	9,9000	99,00	59,55	7,92			13,30	

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
A/S: 3472
CONTA CORRENTE: 087-3
OP: 003
R PAGO R\$: 913,80

LANÇADO**PAGO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 3653

S-8

Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:243886

BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 122,91 Estadual: R\$ 121,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS E COFINS, ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO

RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 07/06/2022	Vencimento 16/07/2022
Pagador: IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77) RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 113455-01	Nosso Número: 00006237	Valor do Documento: 913,80

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 00623.740867 59979.930001 3 90480000091380**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 16/07/2022
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 07/06/2022	No. do documento 113455-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 07/06/2022	Cart./Nosso Número 109/00006237-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 913,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 3,05 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRM STA CASA DE MISER PONTAL (77)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n.indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	Entregador	
	Assinatura	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2022 14:21
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3653

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 283 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 06/06/2022

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido VENCIEMNTO 14/07/22

39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	140,0000	5,8200	0,0000	0,0000	814,8000

Complemento do item

41105- 1 SORO GLICOSADO 10% 1000 ML -BOLSA-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	9,9000	0,0000	0,0000	99,0000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 913,8000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
913,8000	0,0000	0,0000	0,0000	913,8000



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 02970.983009 00010.281178 8 90460000034856
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
Nome/Razão Social:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
CPF/CNPJ:	13.046.855/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	348,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	348,56
Valor Pago (R\$):	348,56

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:00:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089632533
Chave de segurança:	X346QFRWZ8P26C5S

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 0 104

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949

Bairro: Sao Bernardo IV

15132-176 Mirassol - SP

mirassolmed@mirassolmed.com.br

Fone: (17)3242-1509

Mirassol Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 74.739
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3522.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0747.3910.0549.7084

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

DADOS DA NF-e

135220759555380 - 09/06/2022 17:48:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.039.440.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

09/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

09/06/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:35:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74739/1 - 14/07/22 - 348,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

348,56

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

348,56

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
10723 30049099	(-) HIDROXIZINA, CLOR. 2,0 MG/ML SOL. ORAL 120 ML// Lote: 2A5350 - 31/01/2023 Qtde: 2.00 /CEST: 13.002.01	560 5405	FR	2,0000	8,9000	0,0000 0,0000%	17,80	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
13042 30049099	(-) BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML C/ 100 AMP 1 ML (IV/IM/SC) Lote: H-008/22M - 29/02/2024 Qtde: 1.00	060 5405	CX	1,0000	289,0000	0,0000 0,0000%	289,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
21080 30049099	(+) HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP. 100 ML Lote: 22C0018 - 31/03/2024 Qtde: 12.00 /CEST: 13.002.00	060 5405	FR	12,0000	3,4800	0,0000 0,0000%	41,76	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

LANÇADO

PAGO

VENIO/T.A Nº 01/22

AIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº: 3472

RESERVADO AO PISCO. CORRENTE: 982-3

VALOR R\$: 348,56

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail /
Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24
hrs. / PEDIDO3683 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515
-Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 348,56 / Pedidos de Venda: 69961
Tributo aproximado R\$: 46,88 Federal R\$: 46,36 Estadual Fonte: IBPT /

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		Nosso Número 29.709.830.000-0			
Vencimento 14/07/2022	N. do Documento 74739/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 348,56		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0	
Data do Documento 09/06/2022	No. do Documento 74739/INFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 348,56	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 - PONTAL - SP				Cod. Interno: 00002624 CNPJ: 55110753000141		

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/07/2022	
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0	
Data do Documento 09/06/2022	No. do Documento 74739/INFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0	
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 348,56	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 - PONTAL - SP				COD. INTERNO: 00002624 CNPJ: 55110753000141		

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	<u>10.06.22</u>
ALMOXARIFADO	<u>lll Farmacia</u>
C. P. D.	<u>lll Roque</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u>lll</u>
AP Nº	<u>lll</u>
DIRETORIA	<u>lll</u>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/06/2022 15:41

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

3683

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS		Data Ped: 07/06/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22					
23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP IML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,8900	0,0000	0,0000	289,0000
Complemento do item					
27169- 2 HIDROXIDO DE ALUMINIO 240 ML -FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	3,4800	0,0000	0,0000	41,7600
Complemento do item					
27443- 2 HIXIZINE XRP 120ML -FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,9000	0,0000	0,0000	17,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 348,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
348,5600	0,0000	0,0000	0,0000	348,5600



 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:	03399.85426 49000.000007 50122.001014 1 90460000171780
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.717,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.717,80
Valor Pago (R\$):	1.717,80

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:59:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089632148
Chave de segurança:	ANJQZ7WEC4MN9577

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 0 104



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0694 9710 1707 4485
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

Nº. 000.069.497
Série 001
Folha 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220746711954 - 07/06/2022 17:42:04**

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: **07/06/2022**
ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **14180-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **PONTAL**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1639531716**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **14/07/2022**
Valor: **R\$ 1.717,80**

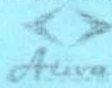
BASE CÁLC. ICM'S	VALOR DO ICM'S	VALOR DO ICM'S-FCP	BASE CÁLC. ICM'S S.T.	VALOR ICM'S S.T.	VALOR ICM'S S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.260,30	184,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,80
VALOR DO RETEN.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: **BR TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
QUANTIDADE: **16**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **48,970**
PESO LÍQUIDO: **48,970**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICM'S	VALOR ICM'S	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICM'S	ALIQ IPI
32963	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ Lote: 22D10392D Qt: 3000 Fab: 15/04/22 Val: 15/04/24	30039099	020	5102	AP	3.000	0,3660	1.098,00	640,50	85,19			13,30	
24736	ALBENDAZOL 4% (40MG/ML) SUS OR 10ML (GEN) PCT C/ 10 PRAFI DONADUZZI G+ Lote: 22E979 Qt: 30 Fab: 08/04/22 Val: 08/04/24 PCT:5F007CC9-7EA8-463D-9783-18E6BA899540	30049063	500	5102	FR	30	1,1000	33,00	33,00	3,96			12,00	
39706	ALOPURINOL 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/SANOPI MEDLEY G+ PMC: 0,37 Lote: BKP13093 Qt: 30 Fab: 12/11/21 Val: 31/10/23 PCT:39CA7C52-AA67-4C1C-AB88-69B54E6C3657	30049069	500	5102	CP	30	0,1500	4,50	4,50	0,54			12,00	
45586	ATENOLOL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/VITAMEDIC G+ PMC: 0,30 Lote: 68905 Qt: 90 Fab: 27/12/21 Val: 27/12/23	30049042	000	5102	CP	90	0,0450	4,05	4,05	0,49			12,00	
53367	BUSCOPAN 20MG/ML SOL INJ IML CT C/ 5 AP/COSMED/HYPFERA R- PMC: 2,81 Lote: C91622 Qt: 50 Fab: 08/04/21 Val: 08/04/24 Lote: D07425 Qt: 150 Fab: 16/04/21 Val: 16/04/24	30044990	200	5102	AP	200	2,1080	421,60	421,60	75,89			18,00	
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 3,08 Lote: 2R0945 Qt: 60 Fab: 16/09/21 Val: 16/09/23 PCT:9F6BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	500	5102	CP	60	0,0980	5,88	5,88	0,71			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0,61 Lote: B2110857 Qt: 60 Fab: 11/08/21 Val: 11/08/23 PCT:1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	60	0,0850	5,10	5,10	0,61			12,00	
38821	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 1,22 Lote: B22B2125 Qt: 60 Fab: 25/02/22 Val: 25/02/24 PCT:4239614-EE72-4BCD-B5EB-3B8C4D47F367	30049069	300	5102	CP	60	0,0750	4,50	4,50	0,54			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: **PEDIDO DE COMPRA Nº 01/2022
Vend. do: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI 10 Mov: 170748
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-2
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 245,59
AG: 3472
CONVENIO TA Nº 01/2022
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 0873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1717,80

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.497
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0694 9710 1707 4485

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

135220746711954 - 07/06/2022 17:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO 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
49745	QUETIAPINA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS/C1 G+ PMC; 1,96 Lote: 754309 Qt: 30 Fab: 16/02/22 Val: 16/02/24 FCI:5D4CE706-2F89-4D1C-8F25-C2067E081B5B	30049079	500	5102	CP	30	0,1470	4,41	4,41	0,53			12,00	
52191	SINVASTATINA 20 MG (GEN) CT C/ 30 CP REV CIMED G+ PMC; 0,94 Lote: 2207607 Qt: 120 Fab: 16/03/22 Val: 16/03/24 FCE:3C6CFC A9-7A4C-4F5D-8B7F-E8CCB10F1486	30039069	500	5102	CP	120	0,0980	11,76	11,76	1,41			12,00	
47788	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/GREENPHARMA G+ Lote: 003721 Qt: 100 Fab: 05/06/21 Val: 21/06/23	30049039	000	5102	AP	100	1,2500	125,00	125,00	15,00			12,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 09/06/22 *le*

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAIRA, 260
Cep:14020-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP
Fone:(16)3983-0100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 07/06/2022	Vencimento 14/07/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 69497-01	Nosso Número: 0050122	Valor do Documento: 1.717,80

Autenticação Mecânica**033-0****03399.85426 49000.000007 50122.001014 1 90460000171780**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 07/06/2022	No. do documento 69497-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2022	Nosso Número 0050122-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.717,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO:ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 5,15 AO DIA PGTO:ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 34,36 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



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

Declaro ter recebido 3780 unidade(s)/ 16 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000069497 serie 001 e pedido 1707448 de 07/06/2022

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 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000069497

() 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 000069497

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 10/06/2022 08:25

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

3677

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 07/06/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	3.000,00	Não Entregou	0,3660	0,0000	1.098,0000
Complemento do item					
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSAO 4% 10 ML-FRASCO- (4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou	1,1000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
11401- 1 ALOPURINOL 100MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou	0,1500	0,0000	4,5000
Complemento do item					
13109- 1 ATENOLOL 25MG CP-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	90,0000	Não Entregou	0,0450	0,0000	4,0500
Complemento do item					
15489- 1 CARVEDILOL 6,25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	0,0980	0,0000	5,8800
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	0,0850	0,0000	5,1000
Complemento do item					
23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML- (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	2,1080	0,0000	421,6000
Complemento do item					
30624- 1 LOSARTAN POTASSICA 50MG CP-CRP-MARCA (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	0,0750	0,0000	4,5000
Complemento do item					
38623- 1 QUETIAPINA, FUMARATO 25MG CPR-CRP.REV.- (4) FARMÁCIA	30,0000	Não Entregou	0,1470	0,0000	4,4100
Complemento do item					
40459- 1 SINVASTATINA 20MG CP-COMPRIMIDO-MARCA (4) FARMÁCIA	120,0000	Não Entregou	0,0980	0,0000	11,7600
Complemento do item					
42894- 1 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	1,2500	0,0000	125,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/06/2022 08:25

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

3677

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 07/06/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.717,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.717,8000	0,0000	0,0000	0,0000	1.717,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000203 12583.601013 4 90460000142410
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.424,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.424,10
Valor Pago (R\$):	1.424,10

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:59:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089631747
Chave de segurança:	N00HNS8YAP2J16HE

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 0 104



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOCQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ACM. SANTOS (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2614 3110 0133 8326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

3675

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152225198811626 08/06/2022 19:13:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
08/06/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08/06/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:12

FATURA / DUPLICATA

04 14/07/2022 1.424,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.186,70	142,41	0,00	0,00	1.424,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.424,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXAS

8,90

8,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30190	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML C/PIPETA DOSADORA GEN-BIOSINTETICA (Lote: 2204040, Qtde: 20, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30043290	020	6108	FR	20	9,0000	180,00	149,99	18,00		12,00	
36263	HIOSPAN COMPOSTO 120/5ML - TEUTO (Lote: 2842251, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30049099	020	6108	CX	3	394,7000	1.184,10	986,71	118,41		12,00	
37129	NATIGLOS PDA 45GR - NATIVITA (Lote: 22032-7, Qtde: 10, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2022)	30045040	020	6108	TB	10	3,9000	39,00	32,50	3,90		12,00	
49860	BENERVA 300MG C/30CP (N) - CELLERA (Lote: 00032647, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/01/2022)	30045090	020	6108	CX	1	21,0000	21,00	17,50	2,10		12,00	

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO/TA Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

pedido 3675

ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITENS 2 a 4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CP CONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENEICOSSP 16005/2015

ITEM 2 e 3

ITEM 2 e 3

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 74,65

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 142,41, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 142,41

Pedido: 1354255

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

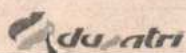
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscricão

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

OP: 003

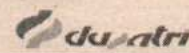
VALOR PAGO R\$: 1424,10

RESERVADO AO FISCAL



033-7

Recibo do Pagador



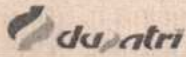
033-7

Recibo de Entrega

Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.424,10	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000020125836	Nº Documento 21261431U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

Vencimento 14/07/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.424,10	Nosso Número 0000020125836	Nº Documento 21261431U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do receptor			Data entrega



033-7

03399.01100 24500.000203 12583.601013 4 90460000142410

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.	VENCIMENTO 14/07/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 08/06/2022	Nº DOCUMENTO 21261431U
ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
DATA PROCESSAMENTO 08/06/2022	NOSSO NÚMERO 0000020125836
USO DO BANCO CARTEIRA 101	ESPÉCIE R\$
QUANTIDADE	VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.424,10
INSTRUÇÕES: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,42 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	(+) MULTA/MORA
	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP	COBRANCA SANTANDER CNPJ.: 55.110.753/0001-41
Pagador/Avalista	CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/06/2022 07:39
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3675

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

4124- 2 PREDNISOLONA, FOSF 3MG/ML 60ML-FRASCO 60ML- Não Entregou
(4) FARMÁCIA 20,0000 9,0000 0,0000 0,0000 180,0000
Complemento do item

23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML Não Entregou
(4) FARMÁCIA 360,0000 3,2892 0,0000 0,0000 1.184,1120
Complemento do item

27352- 2 HIPOGLOS 45 GRS POMADA -TUBO-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 10,0000 3,9000 0,0000 0,0000 39,0000
Complemento do item

43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
(4) FARMÁCIA 30,0000 0,7000 0,0000 0,0000 21,0000
Complemento do item

45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA Não Entregou
(4) FARMÁCIA 50,0000 3,8000 0,0000 0,0000 190,0000
Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.614,1120
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.614,1120 0,0000 0,0000 0,0000 1.614,1120



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:	03399.01100 24500.000609 10719.701012 4 90460000145013
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
	CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.450,13
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.450,13
Valor Pago (R\$):	1.450,13

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:59:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089631391
Chave de segurança:	E23HPXMSGTQ2RQ9R

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 0 104



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0604 0278 9400 0750 5500 1000 2525 9610 0005 1075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220753859908 08/06/2022 20:13:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
08/06/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08/06/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:06

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2022 1.450,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.450,13	VALOR DO ICMS 255,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.450,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.450,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50920	AMIODARONA 50MG/ML 50/3ML GEN - FRESENIUS (Lote: 78RB0711, Qtde: 1, Dt Val: 23/02/2024 ,Data Fab: 23/02/2022)	30049054	000	5102	CX	1	86,6300	86,63	86,63	10,40		12,00	
29056	FRESOPLOX IV 200MG 100ML C/80 FSF - PRESENI (Lote: 74RB0622, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)	30049069	000	5102	CX	1	1.363,5000	1.363,50	1.363,50	245,43		18,00	

PAGO
LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 088-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.450,13

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 3676
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 255,83, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 255,83
Pedido: 281898
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/07/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.450,13				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060107197	2252596U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/07/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.450,13	0000060107197	2252596U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 10719.701012 4 90460000145013							
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.			VENCIMENTO	14/07/2022
						APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				
BENEFICIÁRIO						DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA			AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
						CNPJ: 04.027.894/0007-50			3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO				
08/06/2022	2252596U	DM	N	08/06/2022		0000060107197				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	101	R\$				1.450,13				
INSTRUÇÕES						(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)			(+) DESCONTO/ABATIMENTO	
						Cobrar Juros de R\$ 1,45 ao dia após o vencimento.				
						CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA			(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
						ELFA MEDICAMENTOS S.A.				
						MULTA DE 2% APOS VENCIDO.			(+) MULTA/MORA	
									(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador						IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			(=) Valor Cobrado	
						R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
						CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista						CNPJ.: 55.110.753/0001-41				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/06/2022 11:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3676

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/22	
11897- 1 AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,7326 0,0000 0,0000
Complemento do item		86,6300
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000	17,0438 0,0000 0,0000
Complemento do item		1.363,5040

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.450,1340
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.450,1340	0,0000
	0,0000
	0,0000
	1.450,1340

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 50416.501018 9 90460000113622
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletó:	1.136,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.136,22
Valor Pago (R\$):	1.136,22

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:58:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089630924
Chave de segurança:	NZFUZV38XZQRKZVU

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 0 104



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.069.963
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0699 6310 1713 0279
 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: **135220782932899 - 14/06/2022 16:09:44**

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: **14/06/2022**
 ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14180-000**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1639531716**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venc.: **14/07/2022**
 Valor: **RS 1.136,22**

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
1.136,22	149,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.136,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.136,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
 ENDEREÇO: **AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4**
 MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
 QUANTIDADE: **2**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **14,360**
 PESO LÍQUIDO: **14,360**

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
40352	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) CT C/ 30 CP/UNIAO QUIMICA/C1 G+ PMC: 0.85 Lote: 2206627 Qt: 120 Fab: 12/02/22 Val: 29/02/24 FCI:E22B0995-9D58-4E73-83D3-AC842E71E762	30049069	500	5102	CP	120	0,2600	31,20	31,20	3,74			12,00	
31736	CLINDAMICINA 600MG SOL INJ 4ML(GEN)CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ Lote: AA-002/22 Qt: 200 Fab: 15/02/22 Val: 31/01/24 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	200	4,4000	880,00	880,00	105,60			12,00	
50741	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSEPTICO 1000ML ALCOOLICA TRANSPARENTE CX C/ 120 G+ Lote: 0131 Qt: 12 Fab: 22/11/21 Val: 22/11/23	30049047	000	5102	UN	12	11,3600	136,32	136,32	24,54			18,00	
51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA S+ Lote: 21091661 Qt: 5 Fab: 10/09/21 Val: 30/09/23	30039095	000	5102	UN	1	88,70	88,70	88,70	15,97			18,00	

CONVENIO Nº 0132
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 087-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1136,22

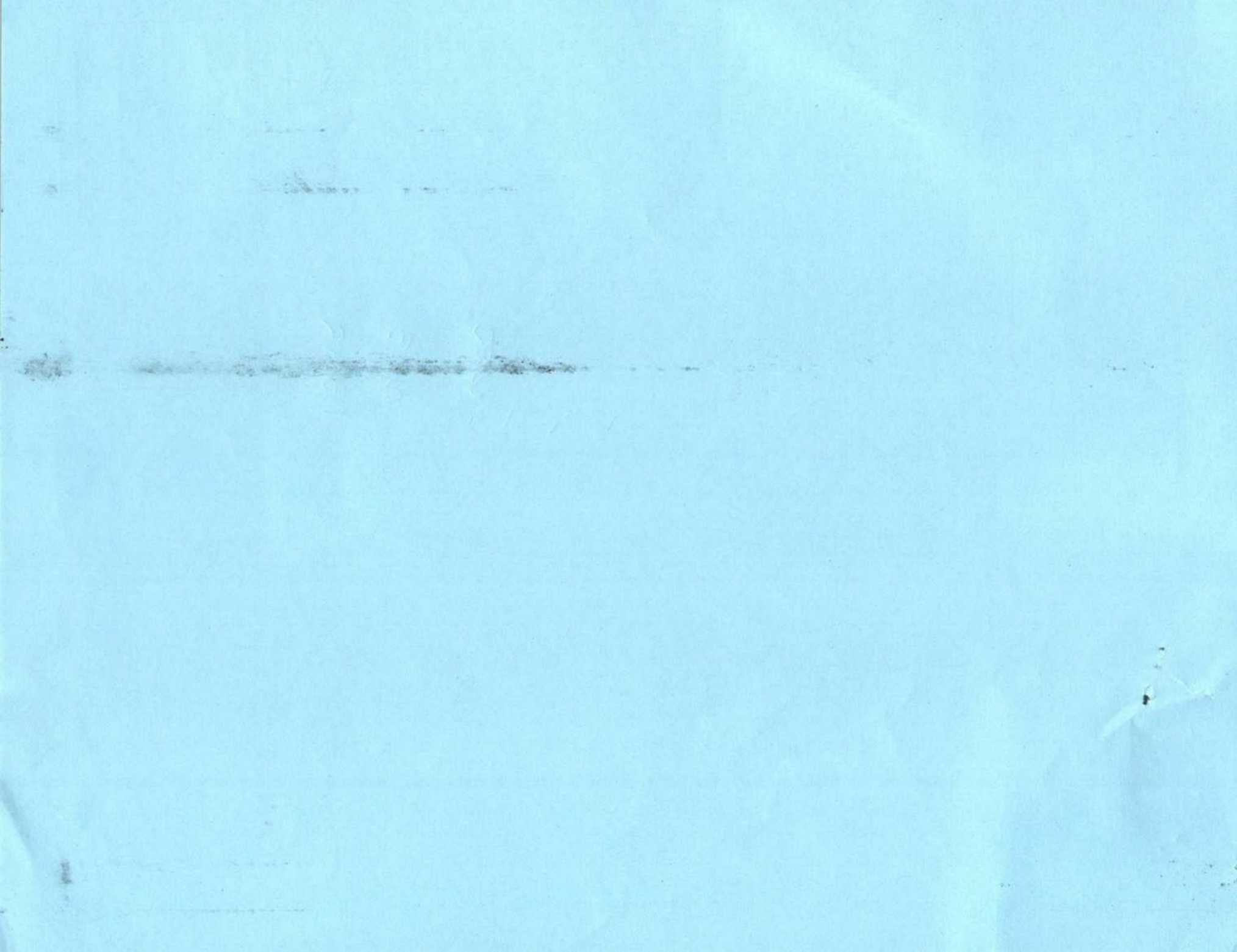
PAGO

LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	____	____
ALMOXARIFADO	16/06/2022	____
C. P. D.	____	____
ADMINISTRAÇÃO AO FISCO	____	____
AP Nº	____	____
DIRETORIA	____	____

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: ****PEDIDO DE COMPRA No 3716****
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO, 16 - MARUI Id Mov: 1713027
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 152,83 Estadual: R\$ 136,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT





ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 14/06/2022	Vencimento 14/07/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 69963-01	Nosso Número: 0050416	Valor do Documento: 1.136,22

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 50416.501018 9 90460000113622

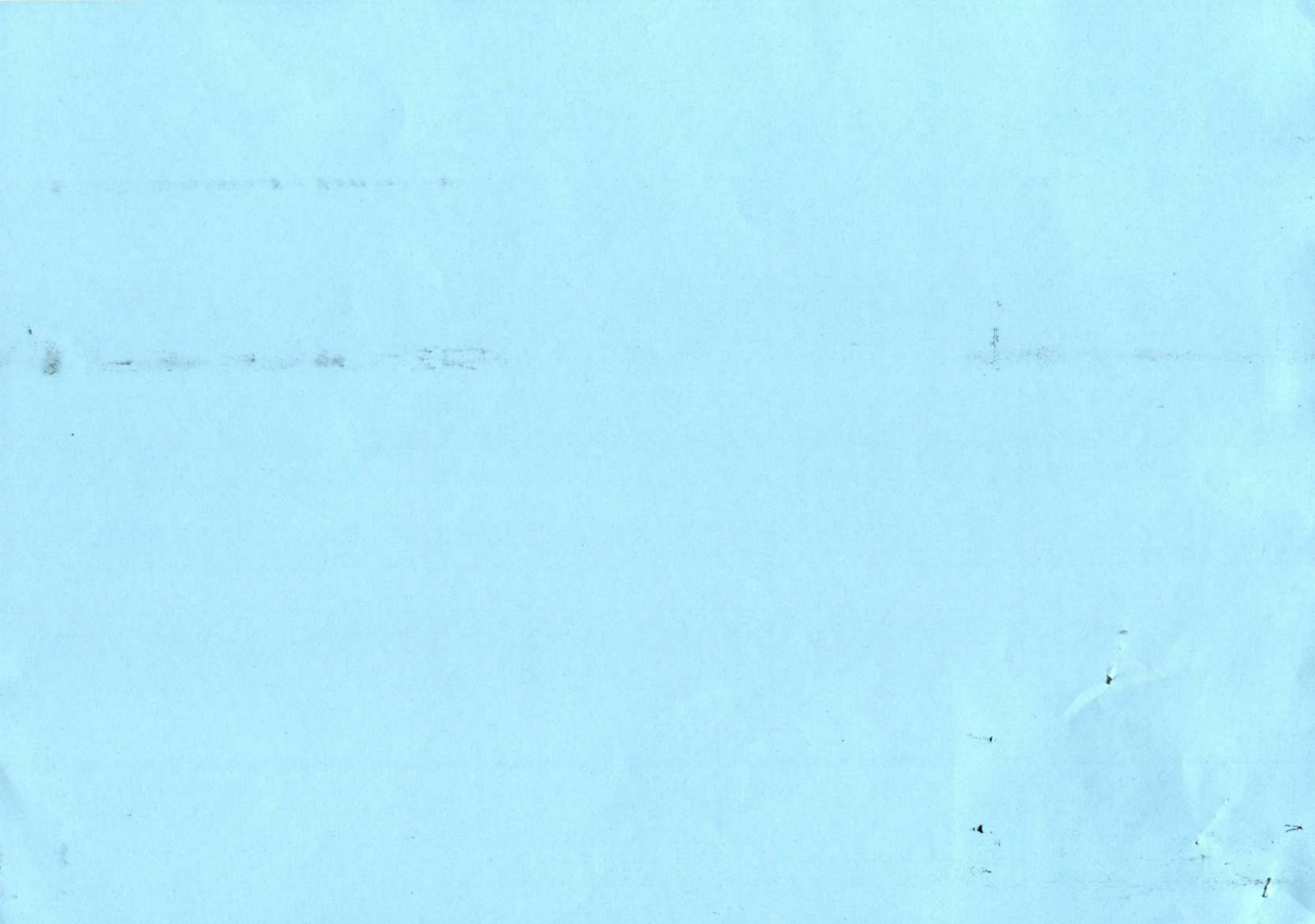
Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 14/07/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 14/06/2022	No. do documento 69963-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/06/2022	Nosso Número 0050416-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.136,22
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE RS 3,41 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE RS 22,72 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica







Declaro ter recebido 337 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000069963 serie 001
e pedido 1713027 de 14/06/2022

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 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000069963

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 000069963

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 14/06/2022 08:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3716

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 14/06/2022
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 14/07/22		
15246- 1 CARBAMAZEPINA 200MG CPR-CRP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 0,2600 0,0000 0,0000	31,2000
Complemento do item		
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 4,4000 0,0000 0,0000	880,0000
Complemento do item		
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000 11,3600 0,0000 0,0000	136,3200
Complemento do item		
34022- 1 NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG FA (NIPRIDE)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	5,0000 17,7400 0,0000 0,0000	88,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.136,2200

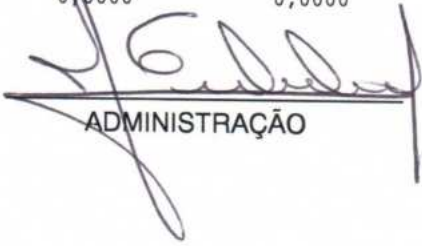
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.136,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.136,2200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 07/06/2022

Prz.Entr: 30 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

90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0350	1,9900	0,0000	0,0000	8,0297

Complemento do item

91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0650	6,9000	0,0000	0,0000	69,4485

Complemento do item

93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	23,3000	0,0000	0,0000	48,3475

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	677,3589
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido				
677,3589	0,0000	0,0000	0,0000	677,3589


 Darci F. Silva
 CNPJ: 101436
 P. Adm. SMD

 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

3701

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
Prz.Entr: 30 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	7,9900	0,0000	0,0000	16,5393
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0850	5,1500	0,0000	0,0000	41,6378
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0900	4,4900	0,0000	0,0000	27,3441
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1100	2,6500	0,0000	0,0000	10,8915
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	0,9900	0,0000	0,0000	3,0591
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	2,9800	0,0000	0,0000	6,2282
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0040	9,9900	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	21,4000	0,0000	0,0000	44,7260
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	6,9900	0,0000	0,0000	21,3545
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	2,4900	0,0000	0,0000	5,3909
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3701

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
Prz.Entr: 30 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0450	22,7000	0,0000	0,0000	23,7215
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0460	4,7900	0,0000	0,0000	5,0103
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8450	2,9800	0,0000	0,0000	17,4181
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1000	6,4000	0,0000	0,0000	39,0400
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0350	22,8000	0,0000	0,0000	23,5980
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9900	4,5900	0,0000	0,0000	13,7241
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1500	6,6000	0,0000	0,0000	99,9900
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		4,99	14,97
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	4,79	4,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	7,99	47,94
04	1,0	kg	Alho a granel		22,80	22,80
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,59	13,77
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	6,90	103,50
07	2,0	kg	Berinjela		7,99	15,98
08	6,0	kg	Cabotía	3pç c/2kg	2,98	17,88
09	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,49	43,92
10	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	4,49	26,94
11	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	10,60
12	3,0	kg	Limão taity casca lisa		0,99	2,97
13	2,0	kg	Mamão formosa	2pç c/ 1kg	2,98	5,96
14	3,0	kg	Manga palmer		6,99	20,97
15	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt c/1kg	9,99	39,96
16	2,0	kg	Mandioquinha salsa		20,7	41,40
17	1,0	kg	Quiabo novo		22,70	22,70
18	2,0	kg	Repolho	2 pç c/1kg	2,49	4,98
19	4,0	kg	Tangerina ponkan	grauda	1,99	7,96
21	10,0	kg	Tomate salada		7,15	71,50
22	2,0	kg	Vagem manteiga		23,30	46,60
23	04	mç	Alface (entregar 2/4 ^{af} e2/sáb)		4,99	19,96
24	02	mç	Almeirão (1/4 ^{af} e 1/sab)		4,99	9,98
25	05	mç	Couve manteiga(3/4 ^a e 2/sab.)		4,99	24,95
26	01	mç	Salsa		45,00	45,00
27	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
XX					total	729,98
Data emissão :-06 / 06/2022				Data entrega:08/ 06 / 2022-Das 14:00 às		
OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO						

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

11505

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 07/06/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	4,99	0,00	1,00	4,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	3,99	0,00	3,00	11,97
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	7,99	0,00	6,00	47,94
4	208		IALHO ROXO KG	29,99	0,00	1,00	29,99
5	260		IBANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
6	307		IBATATA EXTRA KG	6,49	0,00	15,00	97,35
7	79		IBERINJELA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
8	321		ICABOTCHA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
9	406		ICEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,00	8,00	55,92
10	420		ICENOURA GRANEL KG	4,99	0,00	6,00	29,94
11	543		ILARANJA PERA KG	3,49	0,00	4,00	13,96
12	574		ILIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	3,00	7,47
13	611		IMAMAO FORMOSA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
14	642	7898911216022	IMANDIOCA DESCASCADA UN	8,99	0,00	4,00	35,96
15	659		IMANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
16	666		IMANGA PALMER KG	4,99	0,00	3,00	14,97
17	918		IPONKAN KG	3,99	0,00	4,00	15,96
18	925		IQUIABO KG	19,99	0,00	1,00	19,99
19	963		IREPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	2,00	7,98
20	8211		ISALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
21	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	10,00	59,90
22	1045		IVAGEM KG	19,99	0,00	2,00	39,98
23	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,15	0,00	5,00	40,75
24	48		VERD.FOLHA	4,49	0,00	11,00	49,39
TOTAL GERAL:							733,25

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/06/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000383

DATA:07/06/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	5,99	41,93
	OBSERVAÇÃO:				
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	5,79	17,37
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	8,99	53,94
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	18,90	18,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,79	11,37
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	6,89	103,35
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	8,99	17,98
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	6,000	KG	2,99	17,94
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,98	39,84
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,89	23,34
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	5	UN	4,95	24,75
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,49	9,96
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,89	8,67
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,39	10,78
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	25,98	51,96
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	6,99	20,97
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	1,000	KG	25,80	25,80
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,49	6,98
	OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,000	KG	2,98	11,92
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	6,99	69,90
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	692,45
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	692,45

*Salsa m consto orçamento
outimo salsa (4500)*

Junior



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 11921
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0661 6668 5500 0140 5500 1000 0119 2111 2032 1174

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 550008738110
Inscrição Estadual subst. Tributário
CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 9364 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
Endereço: Ananias Da Costa Freitas
Município: Pontal
Fone / Fax: 39531716
UF: SP
Inscrição Estadual: 14.180-000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Data da Emissão: 08/06/22
Data da Saída:
Hora da Saída: 17:03:24

FAZURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura						
	DEPOSITO EM CONTA SICOOB 0.0029 DE BANCOPARANA 156/ AS0322022					

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
292,16	52,60	0,00	0,00	1.008,98
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
				1.008,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	O MESMO				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00412	Detergente Liq.Ype 500ml Clear	34025000	060	5.929	UN	72,000	1,99	143,28	0,00	0,00			ST
16246	Beltanin Esp.Esfrebm M.Usso L4p3 R.4544	68053090	060	5.929	UN	4,000	3,99	15,96	0,00	0,00			ST
55551	La De Aco Bombriil C/8u.60g Eco	73231000	060	5.929	UN	14,000	1,99	27,86	0,00	0,00			ST
16050	Fosforo Fiat Lux Extra Longos C/50un	36050000	000	5.929	UN	24,000	2,99	71,76	71,76	12,90			18
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	060	5.929	UN	24,000	2,99	71,76	0,00	0,00			ST
08317	Papel Alumínio Wyda 45cmx7,5m	76071110	000	5.929	UN	2,000	8,99	17,98	17,98	3,20			18
06912	Papel Toalha Donna C/2 Rolos	48189090	060	5.929	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00			ST
14901	Sabao Barra Minuano Glicerinado C/5un	34011900	020	5.929	UN	2,000	11,19	22,38	14,92	2,60			18
02589	Sabao Po Brilhante 1,6kg Limp.Total	34025000	060	5.929	UN	3,000	18,90	56,70	0,00	0,00			ST
03550	Perflex 28x400m C/600 Unidades	48182000	060	5.929	UN	1,000	159,00	159,00	0,00	0,00			ST
02724	Bacia Hidrus 27,5 Lt Sanremo	39249000	000	5.929	UN	3,000	62,50	187,50	187,50	33,78			18
02096	Conservadora Premier 4 Div.1,25l Nitronp	39241000	060	5.929	UN	10,000	14,80	148,00	0,00	0,00			ST
11258	Lima K&f	82031010	060	5.929	UN	2,000	20,95	41,90	0,00	0,00			ST

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Info maçoes Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135220753000752 00112032117	
Valor Total Dos Impostos 261,42	
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168003 Data:08/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220661666855000140590001604923320300558832-08/06/22	
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168003 Data:08/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220661666855000140590001604923320300558832-08/06/22	

Darcilene Silva
CRNB/101436
Sup. Adm. SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/06/2022 16:52

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

3699

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 07/06/2022
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		
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000 4,4900 0,0000 0,0000	44,9000
Complemento do item		
83197- 1 MARMITAS PLASTICAC/TPA 3 E 4 DIV.(P/REF,)-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000 14,8000 0,0000 0,0000	148,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.008,9800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.008,9800	0,0000	0,0000	0,0000	1.008,9800



 Darcil F. Silva
 CNPJ: 101436
 Sup. Adm. SMD
 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

3699

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/06/2022	
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					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1,6 KG-CX 1,6K-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	18,9000	0,0000	0,0000	56,7000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,1900	0,0000	0,0000	22,3800
Complemento do item					
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	20,9500	0,0000	0,0000	41,9000
Complemento do item					
4711- 1 BACIA PLAST. 50CM-D (SANREMO)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	62,5000	0,0000	0,0000	187,5000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0000	1,9900	0,0000	0,0000	143,2800
Complemento do item					
67441- 1 ESPONJA ACO LAMINADA (P/COZINHA)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	1,9900	0,0000	0,0000	27,8600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	159,0000	0,0000	0,0000	159,0000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

11504

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 07/06/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	159,90	0,00	1,00	159,90
2	55581	7896527700782	DETERG.TRIEX 500ML CLEAR	1,98	0,00	72,00	142,56
3	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	8,98	0,00	4,00	35,92
4	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	24,00	95,76
5	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	3,98	0,00	14,00	55,72
6	124799	7891645001988	LIMA K&F UN C/CABO	24,99	0,00	2,00	49,98
7	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,75	0,00	24,00	90,00
8	110488	7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	10,60	0,00	2,00	21,20
9	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	13,99	0,00	2,00	27,98
10	1064001	7891150066632	SABAO PO BRILHANTE 1,6K SACHE	19,99	0,00	3,00	59,97
11	156196	7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	10,00	69,90
TOTAL GERAL:							808,89

OBSERVAÇÕES:

Orçamento incompleto



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 07/06/2022

Folha : 1
Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000382 DATA:07/06/22 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
13472-4	BACIA C/ALCA 40LT ARQPLAST	3	UN	29,80	89,40
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	72	UN	2,49	179,28
OBSERVAÇÃO:					
07918-9	DET PO BRILHANTE 1.6KG LIMPEZA TOTAL	3	UN	21,90	65,70
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRI 8UN	14	UN	2,99	41,86
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	4	UN	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 PALITOS	24	UN	3,69	88,56
OBSERVAÇÃO:					
06210-3	LIMA KeF UN	2	UN	19,80	39,60
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24	UN	2,99	71,76
OBSERVAÇÃO:					
24660-3	PAP ALUM LUMIPAM 7.5M X 30CM	2	UN	4,59	9,18
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO O DE 45CM					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR SUN	2	UN	12,99	25,98
OBSERVAÇÃO:					
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					

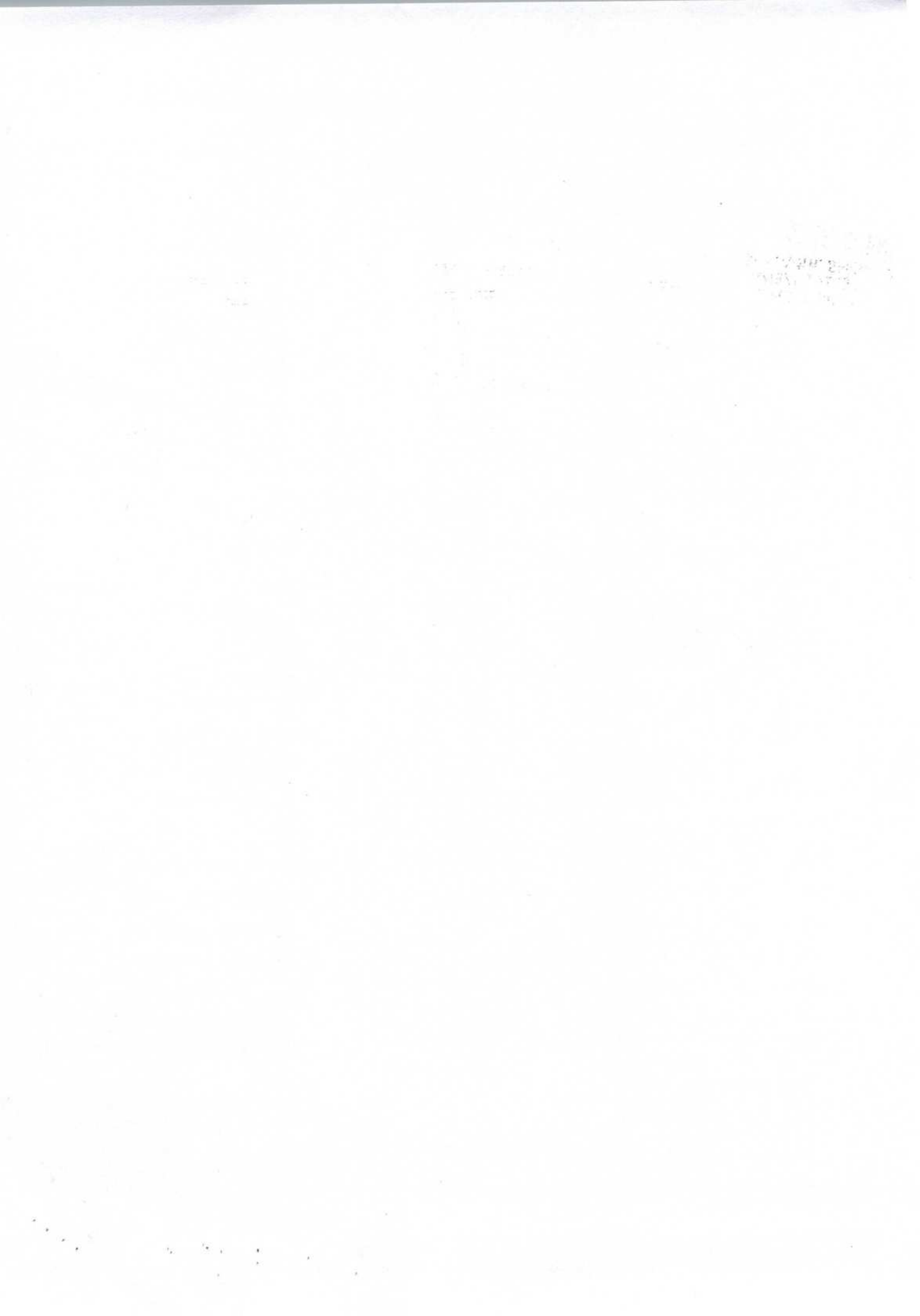
SUB-TOTAL:	679,78
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	679,78

Orçamento incompleto


OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Supermercado Anfruciolli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1509531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 11949
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0661 6668 5500 0140 5500 1000 0119 4911 2037 7391

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

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

Nome/Razão Social: **Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 Data da Emissão: 23/06/22

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

Município: Pontal Fone / Fax: 39531716 UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO
 Hora da Saída: 16:35:07

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	02/08/2022					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 3.518,40	Valor do ICMS: 222,75	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 3.853,30
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras Despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor Total da Nota: 3.853,30

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**
 Encargado: **O MESMO**
 Município: Pontal UF: SP Inscrição Estadual: ISENTO

Quantidade: 0,000
 Especie: O PRÓPRIO
 Marca: O MESMO
 Numeração: O MESMO
 Peso Bruto: 0,000
 Peso Líquido: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
007594	- Bacon Soft Pig Peca Kg	02101200	000	5.929	UN	1,508	24,90	37,55	37,55	6,76		18	
00571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	13,820	34,99	483,56	483,56	26,60		55	
00566	+ Paleta Bovina	02013000	000	5.929	UN	13,305	30,90	411,13	411,13	22,60		55	
00549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	16,085	34,90	561,37	561,37	30,80		55	
215260	+ Musculo Kg Douglas	02013000	000	5.929	UN	11,940	27,90	333,12	333,12	18,30		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	14,315	17,90	256,24	256,24	14,00		55	
274585	+ Costela Suina Congelada Kg	02032900	000	5.929	UN	6,020	18,99	114,33	114,33	6,29		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	8,000	40,90	327,20	327,20	22,90		07	
00470	+ Coxa/Sobr. Congelada	02071400	000	5.929	UN	26,031	8,87	230,90	230,90	12,70		55	
00433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	30,000	13,90	417,00	417,00	22,90		55	
01284	Sadia Ling. Toscana Kg	16010000	060	5.929	UN	6,345	19,90	126,27	0,00	0,00		ST	
01278	Sadia Ling. Calabresa Granel	16010000	060	5.929	UN	5,262	27,99	147,28	0,00	0,00		ST	
178454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	10,000	18,90	189,00	189,00	10,40		55	
00009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	3,204	49,00	157,00	157,00	28,20		18	
239984	+ Aurora Salsicha Nobre Hot Dog Kg	16010000	060	5.929	UN	3,022	9,99	30,19	0,00	0,00		ST	
03244	- Seara Presunto Cozido Magro Oval Kg	16024900	060	5.929	UN	1,042	29,90	31,16	0,00	0,00		ST	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3853,30

LANÇADO
PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Produtos	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Protocolo NFE: 135220826551972
 00112037739

Reservado ao Fisco

Valor Total Dos Impostos: 581,37

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168411 Data:23/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220661666855000140590001604923334356159526-23/06/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168411 Data:23/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220661666855000140590001604923334356159526-23/06/22

Dar CRN 3/11/2022 14:30 Sum

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 11:49

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

3740

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/06/2022	
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					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9400	27,9000	0,0000	0,0000	333,1260
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0850	34,9000	0,0000	0,0000	561,3665
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	13,9000	0,0000	0,0000	417,0000
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0421	29,9000	0,0000	0,0000	31,1588
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0220	9,9900	0,0000	0,0000	30,1898
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		3.853,3008	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
3.853,3008	0,0000	0,0000	0,0000	3.853,3008	



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 11:49

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3740

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/06/2022	
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					
4205- 1 CARNE SECA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	47,2500	0,0000	0,0000	189,0000
Complemento do item					
4206- 1 COSTELA SUINA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0210	18,9900	0,0000	0,0000	114,3388
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2040	49,0000	0,0000	0,0000	156,9960
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,3050	30,9000	0,0000	0,0000	411,1245
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5080	24,9000	0,0000	0,0000	37,5492
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,0318	8,8700	0,0000	0,0000	230,9021
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,8200	34,9900	0,0000	0,0000	483,5618
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,4000	51,1250	0,0000	0,0000	327,2000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2620	27,9900	0,0000	0,0000	147,2834
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3450	19,9000	0,0000	0,0000	126,2655
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3150	17,9000	0,0000	0,0000	256,2385
Complemento do item					

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16)3953-2580

Data/Hora: 20/06/2022 16:16

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm. **11531** Emp. **00001** Cadastro **20/06/2022** Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	34,90	1,50	52,35
0002	100327-7/ 7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	20,95	10,00	209,50
0003	102879-9/ 7891164035020	FILE TILAPIA AURORA 800G	44,90	8,00	359,20
0004	000406-0/	3MUSSARELA FATIADA KG	55,90	3,00	167,70
0005	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	22,90	1,00	22,90
0006	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA KG	44,90	14,00	628,60
0007	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	29,99	16,00	479,84
0008	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,99	12,00	335,88
0009	000537-1/	4PEIXINHO PALETA KG	29,99	14,00	419,86
0010	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,98	26,00	285,48
0011	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	14,99	30,00	449,70
0012	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	15,99	3,00	47,97
0013	000151-9/	6COSTELINHA SUINA S/PELE KG CAIXA 5	18,99	6,00	113,94
0014	001406-9/	6LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA K	25,90	5,00	129,50
0015	001575-2/	6LING.TOSCANA SADIA KG	24,99	6,00	149,94
0016	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	19,99	14,00	279,86

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:4.132,22

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 20/06/2022

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000387

DATA:20/06/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	10	UN	18,98	189,80
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	30,000	KG	15,99	479,70
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	19,90	29,85
OBSERVAÇÃO:					
20645-8	FILE TILAPIA CANCAO 400GR IQF	16	UN	22,80	364,80
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	5,000	KG	36,80	184,00
OBSERVAÇÃO:					
01166-5	LING SADIA TOSCANA KG	6,000	KG	19,80	118,80
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	49,80	149,40
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	3,000	KG	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE EM BIFES FINOS KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA BOVINA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO DA PALETA KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO MOIDO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
00715-3	COSTELINHA SUINA EM TIRAS KG	6,000	KG	19,99	119,94
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	4.499,67
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	4.499,67

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº 11948
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0661 6668 5500 0140 5500 1000 0119 4811 2036 9103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41** Data da Emissão: **22/06/22**

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

Município: **Pontal** Fone / Fax: **39531716** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora da Saída: **14:28:21**

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	01/08/2022					

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	9,35	Valor do ICMS	1,68	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	557,71
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	557,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto: **0,000** Peso Líquido: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00			IS
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,960	4,99	4,79	0,00	0,00			IS
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,230	3,98	24,80	0,00	0,00			IS
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,055	22,80	24,05	9,35	1,68			18
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,035	4,59	13,93	0,00	0,00			IS
125792	* Batata Doce Roxa	07142000	040	5.929	UN	4,200	2,19	9,20	0,00	0,00			IS
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	16,915	4,50	76,12	0,00	0,00			IS
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,005	3,98	7,98	0,00	0,00			IS
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,065	4,19	8,65	0,00	0,00			IS
100733	* Cabaoha Kg	07099300	040	5.929	UN	5,965	2,59	15,45	0,00	0,00			IS
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,095	3,99	32,30	0,00	0,00			IS
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,860	4,39	25,73	0,00	0,00			IS
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,865	3,59	21,06	0,00	0,00			IS
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,175	2,85	9,05	0,00	0,00			IS
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,990	0,99	3,95	0,00	0,00			IS
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,060	5,99	12,34	0,00	0,00			IS
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,130	6,70	20,97	0,00	0,00			IS
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	6,080	9,99	60,74	0,00	0,00			IS
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,595	3,75	5,98	0,00	0,00			IS
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,500	18,70	28,05	0,00	0,00			IS
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	3,135	1,98	6,21	0,00	0,00			IS
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,095	5,25	63,50	0,00	0,00			IS
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00			IS
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00			IS
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00			IS

LANÇADO PAGO

CONVENIO T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
VALOR PAGO R\$: 557,71

Dar
 CRN3
 SUD
 1436
 SNO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Protocolo NFE: 135220819743903
 00112036910

Reservado ao Fisco: Valor Total Dos Impostos: 108,47

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168400 Data:22/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220661666855000140590001604923333488155597-22/06/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168400 Data:22/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220661666855000140590001604923333488155597-22/06/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 11:06

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

3739

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/06/2022	
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					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5950	3,7500	0,0000	0,0000	5,9813
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1410	1,9800	0,0000	0,0000	6,2192
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0950	5,2500	0,0000	0,0000	63,4988
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:		557,7107
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido -	Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
557,7107	0,0000	0,0000
		0,0000
		557,7107



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 11:06

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

3739

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/06/2022	
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)	Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Situação do Item	Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	3,9800	0,0000	0,0000	7,9799
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	4,1900	0,0000	0,0000	8,6524
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0950	3,9900	0,0000	0,0000	32,2991
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8600	4,3900	0,0000	0,0000	25,7254
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8650	3,5900	0,0000	0,0000	21,0554
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1770	2,8500	0,0000	0,0000	9,0545
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9900	0,9900	0,0000	0,0000	3,9501
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	5,9900	0,0000	0,0000	12,3394
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	9,9900	0,0000	0,0000	60,7392
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1300	6,7000	0,0000	0,0000	20,9710
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/06/2022 11:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3739

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/06/2022	
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 - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,9900	0,0000	0,0000	34,9500
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5000	18,7000	0,0000	0,0000	28,0500
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9600	4,9900	0,0000	0,0000	4,7904
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9650	2,5900	0,0000	0,0000	15,4494
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2300	3,9800	0,0000	0,0000	24,7954
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0550	22,8000	0,0000	0,0000	24,0540
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0350	4,5900	0,0000	0,0000	13,9307
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,9150	4,5000	0,0000	0,0000	76,1175
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2000	2,1900	0,0000	0,0000	9,1980
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16) 3953-2580

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscrição Estadual: 550082194110

Data/Hora: 20/06/2022 16:15

Pagina:0001

Orçamento núm.11532 Emp.00001 Cadastro 20/06/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,59	5,00	42,95
0002	000004-8 /	VERD.FOLHA	4,99	14,00	69,86
0003	000003-1 /	1ABACATE KG	4,78	1,00	4,78
0004	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	4,50	3,00	13,50
0005	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,16	6,00	30,95
0006	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	23,80	1,00	23,80
0007	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,14	3,00	12,43
0008	001252-2 /	1BATATA DOCE VERMELHA KG	2,80	4,00	11,20
0009	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	5,61	20,00	112,22
0010	000007-9 /	1BERINJELA KG	6,08	2,00	12,17
0011	000031-4 /	1BETERRABA KG	3,86	2,00	7,72
0012	000032-1 /	1CABOTCHA KG	4,39	6,00	26,32
0013	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL KG	5,73	8,00	45,83
0014	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	4,04	6,00	24,23
0015	000044-4 /	1CHUCHU KG	4,46	6,00	26,77
0016	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,47	3,00	7,42
0017	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	1,30	4,00	5,20
0018	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	2,71	2,00	5,41
0019	000064-2 / 7898911216022	1MANDIOCA DESCASCADA UN	8,00	6,00	48,00
0020	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	7,69	3,00	23,08
0021	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	5,90	1,50	8,85
0022	000092-5 /	1QUIABO KG	16,34	2,00	32,67
0023	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	2,90	3,00	8,69
0024	000821-1 /	1SALSA INDUSTRIAL	44,99	1,00	44,99
0025	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	3,86	12,00	46,29
0026	000104-5 /	1VAGEM KG	20,00	2,00	40,00

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:735,33

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 20/06/2022

Folha : 1

Norma

VENDATC

REGISTRO:0100000388

DATA:20/06/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,79	11,37
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	4,69	93,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	6,000	KG	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,69	37,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	4,000	KG	1,29	5,16
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,500	KG	8,79	13,18
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	2,39	7,17
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,89	46,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 695,70
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 695,70

RECEBEMOS DE Supermercado Andrucilli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Transação: 00112034748
NF-e / Nº 11934
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 11934 SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35220661666855000140550010000119341120347481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

PRCTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220788653472 15/06/2022 14:41:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
15/06/2022

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

Bairro / Distrito
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
15/06/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
14:45:46

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
10,60	1,91	0,00	0,00	602,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				602,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate Quantidade Tributada: 1,105 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,105	5,991	6,62	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Caipira Quantidade Tributada: 6,170 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,170	4,789	29,55	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel Quantidade Tributada: 1,065 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,065	25,596	27,26	10,60	1,91	18,00
100632	* Banana Nanica Quantidade Tributada: 3,095 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,095	3,990	12,35	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata Quantidade Tributada: 15,100 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,100	4,979	75,19	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg Quantidade Tributada: 2,105 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,105	7,202	15,16	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola Quantidade Tributada: 8,120 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,120	5,450	44,25	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg Quantidade Tributada: 6,075 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,075	2,979	18,10	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg Quantidade Tributada: 6,085 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,085	1,980	12,05	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg Quantidade Tributada: 4,060 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,060	1,990	8,08	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112034748
- - Referente a nota fiscal n 332798 Serie: 160492 Emissao: 15/06/22 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 012 Cupom:166193 Data:15/06/22 Chave(s) SAT ECF:
000160492\35220661666855000140590001604923327983986550-15/06/22

PAGO

LANÇADO

CONVENIO T.A Nº 011/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 087-3
RESERVADO AD EMBCO
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 602,25

Darcilene Silva
CRNB 11436
SUP. ADM. SIND

RECEBEMOS DE Supermercado Andruccioli Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Transação: 00112034748

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 11934

SÉRIE: 1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 11934 SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO 35220661666855000140550010000119341120347481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: 61.666.855/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220788653472 15/06/2022 14:41:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753

Bairro / Distrito: Centro

Município: Pontal

FONE / FAX: 39531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO: 15/06/2022

DATA ENT/SAÍDA: 15/06/2022

HORA ENT/SAÍDA: 14:45:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 10,60

VALOR DO ICMS: 1,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 602,25

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: 602,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 99

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
100636	* Limão Thai Quantidade Tributada: 3,045 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,045	1,589	4,84	0,00	0,00	0,00
100642	* Mameo Formosa Kg Quantidade Tributada: 1,920 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,920	4,792	9,20	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg Quantidade Tributada: 3,215 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	3,215	6,700	21,54	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg Quantidade Tributada: 2,150 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,150	17,600	37,84	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo Quantidade Tributada: 2,040 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,040	18,701	38,15	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde Quantidade Tributada: 2,075 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,075	4,390	9,11	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan Quantidade Tributada: 4,050 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	4,050	2,649	10,73	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada Quantidade Tributada: 10,075 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,075	3,980	40,10	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem Quantidade Tributada: 2,035 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	19,199	39,07	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco Quantidade Tributada: 1,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	45,000	45,00	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa Quantidade Tributada: 4,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00112034748

-- Referente a nota fiscal n 332798 Série: 160492 Emissão: 15/06/22 - Ref. Cupons Fiscais:

PDV: 012 Cupom: 168193 Data: 15/06/22 Chave(s) SAT ECF:

000160492\35220661666855000140590001604923327983986550-15/06/22

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Andrucioili Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Transação: 00112034748
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e / Nº 11934 SÉRIE: 1

Supermercado Andrucioili Ltda Expedicionário Benedito Moreira, 124 Sao Francisco, Pontal - SP CEP: 14.180-000 FONE: (16) 3953-1951	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 11934 SÉRIE 1 PÁGINA 3 DE 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35220661666855000140550010000119341120347481 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220788653472 15/06/2022 14:41:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550008738110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal		55.110.753/0001-41	15/06/2022
ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 14.180-000	DATA ENT/SAÍDA 15/06/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 14:45:46

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
		10,60	1,91	0,00	0,00	602,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
99				0,000	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
250708	* Almeirão Quantidade Tributada: 2,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	07051100		SEM GTJN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Quantidade Tributada: 5,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	20060000		SEM GTJN	040	5929	UN	5,000	4,990	24,95	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio Quantidade Tributada: 3,000 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00	04071100	2899900	SEM GTJN	040	5929	UN	3,000	8,400	25,20	0,00	0,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Transação: 00112034748 -- Referente a nota fiscal n 332798 Serie: 160492 Emissao: 15/06/22 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168193 Data:15/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\35220661666855000140590001604923327983986550-15/06/22	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2022 10:51

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

3720

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 14/06/2022
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		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0500 2,6490 0,0000 0,0000	10,7285
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0750 3,9800 0,0000 0,0000	40,0985
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350 19,1990 0,0000 0,0000	39,0700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 602,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
602,2500	0,0000	0,0000	0,0000	602,2500



 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

3720

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 14/06/2022	
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					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1050	7,2020	0,0000	0,0000	15,1602
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1200	5,4500	0,0000	0,0000	44,2540
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	2,9790	0,0000	0,0000	18,0974
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0850	1,9800	0,0000	0,0000	12,0483
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0600	1,9900	0,0000	0,0000	8,0794
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0456	1,5890	0,0000	0,0000	4,8395
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9200	4,7920	0,0000	0,0000	9,2006
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1500	17,6000	0,0000	0,0000	37,8400
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2150	6,7000	0,0000	0,0000	21,5405
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	4,3900	0,0000	0,0000	9,1093
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3720

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 14/06/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	25,2000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	18,7010	0,0000	0,0000	38,1500
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1050	5,9910	0,0000	0,0000	6,6201
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1700	4,7890	0,0000	0,0000	29,5481
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0650	25,5960	0,0000	0,0000	27,2597
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0960	3,9900	0,0000	0,0000	12,3530
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1020	4,9790	0,0000	0,0000	75,1929
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:****11510****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 13/06/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	5,99	0,67	1,00	5,32
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,99	1,24	3,00	11,25
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,66	6,00	26,00
4	208		IALHO ROXO KG	32,99	5,85	1,00	27,14
5	260		IBANANA NANICA KG	4,79	0,36	3,00	13,29
6	307		IBATATA EXTRA KG	7,99	1,93	15,00	90,91
7	79		IBERINJELA KG	7,99	1,49	2,00	13,00
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	7,99	1,25	8,00	53,90
9	420		ICENOURA GRANEL KG	4,99	0,60	6,00	26,31
10	444		ICHUCHU KG	3,99	0,33	6,00	21,95
11	543		ILARANJA PERA KG	3,69	0,70	4,00	11,94
12	574		ILIMAO TAITHI KG	2,99	1,60	3,00	4,18
13	611		IMAMAO FORMOSA KG	3,49	0,86	2,00	5,25
14	659		IMANDIOCA SALSA KG	19,99	1,66	2,00	36,67
15	666		IMANGA PALMER KG	7,99	2,29	3,00	17,10
16	918		IPONKAN KG	4,49	0,66	4,00	15,34
17	925		IQUIABO KG	23,99	6,49	2,00	35,00
18	963		IREPOLHO VERDE KG	3,99	0,99	2,00	6,00
19	8211		ISALSA INDUSTRIAL	44,99	0,00	1,00	44,99
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	3,99	0,00	10,00	52,11
21	1045		IVAGEM KG	23,99	3,99	2,00	40,00
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,59	0,66	3,00	23,79
23	48		VERD.FOLHA	4,49	0,00	11,00	49,39
TOTAL GERAL:							630,83

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 14/06/2022

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000384

DATA:14/06/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,79	7,79
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	5,89	17,67
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	8,69	52,14
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	4	UN	4,95	19,80
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	5,99	89,85
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	6,89	13,78
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,69	37,52
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,89	23,34
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	5	UN	4,95	24,75
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,58	14,32
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	1,99	5,97
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,89	11,78
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	25,98	51,96
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,89	17,67
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	24,99	49,98
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,98	5,96
	OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,000	KG	2,99	11,96
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	4,99	49,90
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL: 648,78
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 648,78

Handwritten signature
* faltou a salsa porque não tem.

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

Via Internet Banking 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 COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 3.525,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:43:36

Código da operação:	00123021
Chave de segurança:	JTUWZXGLY09FK9L2

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 0 104



3525,02

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.228.843

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2288 4311 0555 9515

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

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220787237159 15/06/2022 11:06:03

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

15/06/2022

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

15/06/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/07/2022	509,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
306,40		40,75	0,00	0,00	509,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		509,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

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

5

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
301610	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT.(FR) SIST.FECH. Lote:2212403 Qtde: 60 Venc: 30/04/2024	3004.90.99	520	5102	FR	60,00	8,4900	509,40	0,00	306,40	40,75	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 509,40.

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 509,40
Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3714/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 579119

Impresso em 15/06/2022 11:07:54 por Ana Claudia

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 34 (06/02) 6e

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2022 11:34

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

3718

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 14/06/2022

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	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-					
(4) FARMÁCIA	60,0000	8,4900	0,0000	0,0000	509,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 509,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
509,4000	0,0000	0,0000	0,0000	509,4000



 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: 000.228.772
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2287 7211 1688 6209

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
135220780547778 14/06/2022 10:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade da Santa Casa de Misericordia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO
14/06/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000 DATA DE SAÍDA
14/06/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/07/2022	1061,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
640,89		85,08	0,00	0,00	1.061,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.061,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
11	Caixa(s)			131,00		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
044277	LORASLIV(LORATADINA) 10MG 12CP Lote:067763 Qtde: 2 Venc: 31/03/2024	3004.90.69	000	5102	CX	2,00	1,7400	3,48	0,00	3,48	0,63	0,00	18,00	0,00
053837	CLOR.METFORMINA 500MG EV.10CP(G)(H) Lote:22A36T Qtde: 3 Venc: 31/01/2024	3004.90.49	500	5102	ENV	3,00	1,2000	3,60	0,00	3,60	0,43	0,00	12,00	0,00
054868	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG 30CP(G) Lote:M102748 Qtde: 2 Venc: 31/01/2023	3004.90.89	220	5102	CX	2,00	18,0000	36,00	0,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00
301610	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT.(FR) SIST.FECH. Lote:2212403 Qtde: 120 Venc: 30/04/2024	3004.90.99	520	5102	FR	120,00	8,4900	1.018,80	0,00	612,81	81,50	0,00	13,30	0,00

LANÇADO PAGO

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1061,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.058,40 Lista Negativa 3,48
Tele vendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3714/2022

Cliente: 529 Pedido: 579117

Impresso em 14/06/2022 10:52:37 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2022 11:25

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

3714

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 14/06/2022
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	14/07/22	
4684- 1 MONTELUCASTE DE SODIO 10MG-COMPRI-MO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 0,6000 0,0000 0,0000	36,0000
Complemento do item		
30521- 1 LORATADINA 10 MG CP -COMPRI-MO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,1450 0,0000 0,0000	4,3500
Complemento do item		
31495- 1 METFORMINA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 0,1200 0,0000 0,0000	3,6000
Complemento do item		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 8,4900 0,0000 0,0000	1.018,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.062,7500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.062,7500 0,0000 0,0000 0,0000	1.062,7500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.228.842

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2288 4211 5195 5609

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
135220787235773 15/06/2022 11:05:52

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
15/06/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
15/06/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/07/2022	1018,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
612,81		81,50	0,00	0,00	1.018,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.018,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
10	Caixa(s)			130,00	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	
301610	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1LT.(FR) SIST.FECH. Lote:2212403 Qtde: 120 Venc: 30/04/2024	3004.90.99	520	5102	FR	120,00	8,4900	1.018,80	0,00	612,81	81,50	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.018,80
Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3714/2022

Cliente: 529 Pedido: 579118

Impresso em 15/06/2022 11:07:51 por Ana Claudia

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
RESERVADO AO FISCO

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 1018,80

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 987-3

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	sf 106/221 le
C. P. D.	lll
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2022 11:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3717

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 14/06/2022
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		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000 8,4900 0,0000 0,0000	1.018,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.018,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.018,8000 0,0000 0,0000 0,0000	1.018,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.228.382

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0649 2286 9500 0152 5500 0000 2283 8211 1738 5550

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

135220744035268 07/06/2022 11:30:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
3660

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
07/06/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
07/06/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/07/2022	934,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
925,00		136,61	0,00	0,00	934,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		934,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE , 2280			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
6	Caixa(s)				13,00	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	
054728	SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Lote: J203 Qtde: 2000 Venc: 31/01/2027	9018.31.19	100	5102	PCT	2.000,00	0,2080	416,00	0,00	416,00	55,33	0,00	13,30	0,00
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote: CLST5021 Qtde: 50 Venc: 13/12/2023	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	5,7800	289,00	0,00	289,00	52,02	0,00	18,00	0,00
055955	SERINGA DESC.60ML S/AG BICO LUER SLIP Lote: I337 Qtde: 100 Venc: 30/04/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	100,00	2,2000	220,00	0,00	220,00	29,28	0,00	13,30	0,00
081441	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL LUATEK Lote: --- Qtde: 1 Venc: 31/01/2031	2207.20.19	060	5405	CX	1,00	9,9400	9,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 934,94

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 636,00 Lista Neutra 298,94
Tele vendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3661/2022

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Cliente: 529 Pedido: 578632

Impresso em 07/06/2022 11:32:21 por Ana Claudia

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 09/06/22 le

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/06/2022 14:12

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

3661

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 06/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/2022	
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,7800 0,0000 0,0000
Complemento do item		289,0000
4597- 1 TERMOMETRO CLINICO DIGITAL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	9,9400 0,0000 0,0000
Complemento do item		9,9400
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,2080 0,0000 0,0000
Complemento do item		416,0000
86836- 1 SERINGA DESC.60ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,2000 0,0000 0,0000
Complemento do item		220,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	934,9400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	934,9400
934,9400	0,0000
	0,0000
	0,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUT LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 2.672,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:42:17

Código da operação:	00124466
Chave de segurança:	TFC96860274LZC4A

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 0 104

267291

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 Fone: 138439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº.3301847 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3018 4714 8944 1720
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220750562572 08/06/2022 11:18:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 54599965-51) CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 08/06/2022
 ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/06/2022
 MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3301847/01	18/07/2022	60,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60,00	10,80	0,00	0,00	60,00	
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	60,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,360 PESO LÍQUIDO 0,300

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.4233	REGENCEL 10.000UI Pom Ofl - 1bis X 3,5 g - Lis:NEC - Trib apr ox RS: 8,07 Federal e 7,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: 1BFCD8C8-83CB-4A29-8817-5E8BB03FBD38 Lote: 22050271 - Qtd: 6,0000 - Fab: 05/2022 - Val: 05/2024	3004.90.59	500	5101	UN	6,0000	10,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 60,00

LANÇADO PAGO

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA
 RESERVADO AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 -ed: 54599965-51 - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 60,00 - Ordem de Compra Nr.: 3684 -40 dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox RS: 8,07 Federal e 7,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011-C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

_____	DIRETORIA
_____	AP Nº
_____	ADMINISTRAÇÃO
_____	C. F. D.
_____	MUNICÍPIO
_____	PORTARIA
CONTROLE DE MERCADORIA	

Popm

10.06.82

28 JUN 1982

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ECONOMIA

DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/06/2022 12:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3700

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. Data Ped: 09/06/2022
 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 14/07/22

22676- 2 EPITEZAN PMDA OFT 3.5 GR -TUBO 3,5G-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	6,0000	10,0000	0,0000	0,0000	60,0000

Complemento do item

Totais:

	Total Bruto dos itens:	60,0000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
60,0000	0,0000	0,0000	0,0000	60,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA SN KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

3719

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3309316
SÉRIE 10

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3093 1613 7930 8831

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

135220795503065 17/06/2022 10:11:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5469384S-50)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/06/2022

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3309316/01	27/07/2022	1.412,00						

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
1.412,00	254,16	0,00	0,00	1.412,00

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	1.412,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,768	0,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.1130	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 10mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 189,91 Federal e 187,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.c o B391D4. FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870 Lote: 22030669 - Qtd: 4,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.90.99	500	5101	CX	4,0000	353,0000	1.412,00	1.412,00	254,16	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADO

PORTARIA _____

ALMOXARFADO 22.06.22 *[assinatura]*

C. P. D. 22.06.22 *[assinatura]*

ADMINISTRAÇÃO _____

LANÇADO

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

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5469384S-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.412,00 - Ordem de Compra Nr.: 3861 -40 dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 189,91 Federal e 187,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4, Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda - CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTALAR O BOLETO: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

AP Nº

DIRETORIA

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 0011-22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1412,00

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/06/2022 08:12

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

3719

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 20/06/2022
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		
33996- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 10ML 50MG	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 35,3000 0,0000 0,0000	1.412,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.412,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.412,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.412,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAHIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3306731 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3067 3111 0950 2753
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
135220781213497 14/06/2022 12:15:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO 3713
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
374007758117 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5469384S)
ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 14/06/2022
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRDA/SAÍDA 14/06/2022
HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3306731/01	25/07/2022	288,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 288,91
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 288,91
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 288,91

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,160 PESO LÍQUIDO 0,160

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.0082	NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - Lis:POS - Trib a prox RS: 38,86 Federal e 34,67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro. co B391D4. FCI: 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759 Lote: 22020555 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2022 - Val: 08/2023	3004.90.39	500	5101	CX	1,0000	288,9100	288,91	288,91	52,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 288,91

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

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5469384S - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 288,91 - Ordem de Compra Nr.: 3861 - 40 dias - "CREDITO PRESUMIDO - LE 1 NR. 10147/004" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox RS: 38,86 Federal e 34,67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4-Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 20/06/2022 08:06	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	3713
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 14/06/2022
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		
26931- 1 HIDRALAZINA 20MG/ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 5,7782 0,0000 0,0000	288,9100
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	288,9100
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
288,9100	0,0000	0,0000 0,0000 288,9100



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOLA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3300233 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3002 3315 3844 5417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 3693 CNPJ 44.734.671/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220746657560 07/06/2022 17:32:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5459996S-50) CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 07/06/2022
ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2022
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3300233/01	18/07/2022	272,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 272,00 VALOR DO ICMS 48,96 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 272,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 272,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,416 PESO LÍQUIDO 0,414

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 4mL - Lis - POS - Trib aprox R\$: 36,58 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: 10b8bd1d-a367-46df-a811-1f3ba17158c0 Lote: 22040008 - Qtd: 1,0000 - Fab: 04/2022 - Val: 04/2024	3004.90.61	500	5101	CX	1,0000	272,0000	272,00	272,00	48,96	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2642 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5459996S-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 272,00 - Ordem de Compra Nr.: 3684 - 40 dias - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 36,58 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/ACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 272,00

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 09/06/2022 11:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3693

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 08/06/2022
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 14/07/22		
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 6,8000 0,0000 0,0000	272,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	272,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
272,0000 0,0000 0,0000 0,0000	272,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIÁ LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

3694

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 3301490

FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3014 9014 5145 2146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220749827859 08/06/2022 09:51:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5460006S-50)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/06/2022

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3301490/01	18/07/2022	445,00						

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
445,00	80,10	0,00	0,00	445,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				445,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,080	2,050

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est. X 1 fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 59,85 Federal e 53,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: 0B4AC127-F3A8-450D-ADF2-1FDDCCB61E27 Lote: 22030309 - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2025	3004.90.43	500	5101	CX	5,0000	89,0000	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	445,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	<p>CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22</p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: 987-3</p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: 445,00.</p>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Ped: 5460006S-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 445,00 - Ordem de Compra Nr.: 3861 - 40 dias - *CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00* - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 59,85 Federal e 53,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVÉL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 08/06/2022 13:07
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
3694

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. Data Ped: 08/06/2022
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 14/07/22

45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	8,9000	0,0000	0,0000	445,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	445,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
445,0000	0,0000	0,0000	0,0000	445,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAÍRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3300032

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 0644 7346 7100 0151 5501 0003 3000 3219 1803 2493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220746192220 07/06/2022 16:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5459996S)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/06/2022

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

3300032/01

18/07/2022

195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

195,00

VALOR DO ICMS

35,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

195,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

195,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,400

PESO LÍQUIDO

0,400

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 26,23 Federal e 23,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B391D4. FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 22030233 - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2024	3004.90.69	500	5101	CX	5,0000	39,0000	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 195,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

PAÇO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5459996S - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 195,00 - Ordem de Compra Nr.: 3684 - 40 dias - "CREDITO PRESUMIDO" - IE I NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 26,23 Federal e 23,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B391D4. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVA DO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	<u>08/06/22</u>
C. P. D.	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/06/2022 12:35

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

3684

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM.	Data Ped: 07/06/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/07/22	
32256- 1 MIDAZOLAN 15MG AMP 3ML-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 3,9000 0,0000 0,0000	195,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	195,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
195,0000 0,0000 0,0000 0,0000	195,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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\$ 201,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENS DA 1 PARCELA DE
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:40:02

Código da operação: 00147979
Chave de segurança: FTA6VWW7SYXFVNNM

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 0 104

987-3

Relação de Eventos Lançados

Data : 08/07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 09:09

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

13° SALARIO - 1ª PARCELA

Referência: 07/2022 Pagamento: 30/07/2022

Centro de Custo: 021.01 - **SERVICOS GERAIS INTERNACAO**

Evento Descrição	Referência	Natureza
5509 PENSÃO ALIMEN.S/ 13° SALARIO	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
75	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	201,98	201,98
Trabalhadores: 1				Total: 201,98

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 201,98

Ana Beatriz Silvestre
 001
 2477
 21841-3
 13569033805

**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:**

858300000572 094703852220 010701221892 263699972230

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 5.709,47**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022**Código da operação:** 00628528**Chave de segurança:** P6WQ6RFUHMCFPQL4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22189.2636999-7	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações 987-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 5.709,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.709,47			5.709,47
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
Totais		5.709,47	0,00	0,00	5.709,47

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 570947

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000057 2	09470385222 0	01070122189 2	26369997223 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22189.2636999-7
 Pagar até: 20/07/2022
 Valor: 5.709,47



**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:**

858700000189 162603852226 010701221892 263520598629

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.816,26**Data de débito:** 08/07/2022**Data/hora da operação:** 08/07/2022**Código da operação:** 00628665**Chave de segurança:** 89K2FXKZ2UJFHMAC

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22189.2635205-9	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações 987-3	Sicalc Contribuinte - 6905 - SP		Valor Total do Documento 1.816,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.816,26			1.816,26
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
Totais		1.816,26	0,00	0,00	1.816,26

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 000/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.816,26

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000018 9	16260385222 6	01070122189 2	26352059862 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22189.2635205-9
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 1.816,26



**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:

816200000239 251234072022 207100201202 005752260066

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
------------------	-----------------

Valor:	2.325,12
---------------	----------

Data de débito:	08/07/2022
------------------------	------------

Data/hora da operação:	08/07/2022
-------------------------------	------------

Código da operação:	00628808
----------------------------	----------

Chave de segurança:	X9CPWMTHYGTT6NRM
----------------------------	------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

987-3

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

Base de Cálculo R\$ 107.545,92	Qtde Notas 22	Vencimento 10/07/2022	Referência 6/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-1-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.325,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.325,12	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2022 08:20:46 por: IRMANDADE SANTA CASA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.325,12



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

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 10/07/2022	Código de Baixa 2-575226-1-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.325,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.325,12

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

8162000023-9 25123407202-2 20710020120-2 00575226006-6

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	71	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	72	R\$ 761,21	2,00 %	R\$ 15,22
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	73	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	150	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	153	R\$ 30.000,00	2,00 %	R\$ 600,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	266	R\$ 4.000,00	2,00 %	R\$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	291	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	294	R\$ 56,70	2,01 %	R\$ 1,14
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	295	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	321	R\$ 3.097,00	2,00 %	R\$ 61,94
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	322	R\$ 922,75	2,00 %	R\$ 18,46
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	454	R\$ 8.000,00	2,00 %	R\$ 160,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	455	R\$ 791,04	2,00 %	R\$ 15,82
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	491	R\$ 16.000,00	2,00 %	R\$ 320,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	492	R\$ 2.174,66	2,00 %	R\$ 43,49
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1156	R\$ 287,85	2,00 %	R\$ 5,76
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1157	R\$ 844,84	2,00 %	R\$ 16,90
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1158	R\$ 10.660,00	2,00 %	R\$ 213,20
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1159	R\$ 8.000,00	2,00 %	R\$ 160,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1312	R\$ 4.450,13	4,47 %	R\$ 198,92
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1739	R\$ 4.387,00	3,37 %	R\$ 147,86
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1740	R\$ 292,74	3,37 %	R\$ 9,87

Total de notas: 22

R\$ 2.325,12



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:	75691.32140 01417.621909 00236.120010 9 90450000120000
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:	13/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.200,00
Valor Pago (R\$):	1.200,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 16:04:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089637834
Chave de segurança:	7E0V46C265W5Y9YW

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 0 104

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 000.003.753
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0626 8995 3000 0107 5500 1000 0037 5313 0122 0245

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

135220786851639 15/06/2022 10:18:35

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 15/06/2022
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 15/06/2022

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3753 - Valor Original: R\$ 1.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.200,00
-----------------	--

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/07/2022
Valor	R\$ 1.200,00

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	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07
ENDEREÇO AV. ANTONIO PASCHOAL, 522		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.199.407.117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
923	PAPEL INTERFOLHADO 100 CELULOSE C/ 1000 FOLHAS ULTILLI	48183000	0102	5102	UN	100,00	12,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.200,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra nº3710 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PAGO

LANÇADO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIEGO 15.06.22 *Quis*
C. P. D. 20.06.22 *Quis*
ADMINISTRACAO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

COAGMA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/06/2022 14:16
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

3710

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG Data Ped: 13/06/2022

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

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 14/07/22

4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT	Não Entregou				
(32) LIMPEZA	100,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.200,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.200,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07 ANTONIO PASCHOAL 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP 14170-000	Vencimento 13/07/2022	Valor do Documento 1.200,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 15/06/2022	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/07/2022 Juros 0,17%/dia A partir 14/07/2022 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
	Noosso Número 2361-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL		Número do Documento 3753	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Munícipio 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 00236.120010 9 90450000120000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/07/2022
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219
Data do documento 15/06/2022	N. documento 3753	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 15/06/2022	Noosso número 2361-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.200,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/07/2022 Juros 0,17%/dia A partir 14/07/2022 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

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

Via Internet Banking 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:	0987 / 00000067515-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADILSON ROGERIO BATISTA
CPF/CNPJ:	13.695.315/0001-42
Valor:	R\$ 3.015,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	205
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:52:46

Código da operação: 00113371
Chave de segurança: 3XHJSAQ5KAZCG9RR

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 0 104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

STUDYONE
COMUNICAÇÃO & BRINDES

Número Nota Fiscal: **205** Data Emissão: **21/06/2022** Chave: **QUYDKJOM**

ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866

RUA JORDAO BORGHETTI - 1265 - ALTO DA SEMAR - SERTAOZINHO - SP
- 14170-560
CNPJ/CPF: 13.695.315/0001-42 Inscr. Estadual/RG: 00001
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 123312

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Não Incidência Simples Nacional: Sim
Competência: 06/2022 Dt. Prestação: 21/06/2022 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 13.04 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior oeração de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma,

Dados do Tomador de Serviço

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL Sub. Tributário: Não
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços				Valor Total
100 bl pré consulta	R\$ 10,65	R\$ 1,065,00		3.015,00
100 bl presc. médica c/ carbono	R\$ 14,50	R\$ 1,450,00		
100 bl receituário	R\$ 5,00	R\$ 500,00		

Informações Complementares

PEDIDO 3712
VENCIMENTO 10/07/22

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 22/06/22 go
C. P. D. 22/06/22 go
ADMINISTRAÇÃO _____

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 3015,00

**LANÇADO
PAGO**

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e				TOTAL LIQUIDO		
3.015,00		Repasse/Redução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	3.015,00	
		0,00	3.015,00	0,00%	ISS SEM RETENÇÃO	0,00		

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

Recortar Aqui

Data Emissão 21/06/2022	RECEBI DA EMPRESA ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 205	
Chave QUYDKJOM	
	Local / Data
	Assinatura

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2022 14:34

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

3712

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 286 - ADILSON ROGERIO BATISTA 19953379866	Data Ped: 13/06/2022
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	VENCIMENTO 14/07/22	
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 10,6500 0,0000 0,0000	1.065,0000
Complemento do item		
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 14,5000 0,0000 0,0000	1.450,0000
Complemento do item		
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 5,0000 0,0000 0,0000	500,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.015,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.015,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.015,0000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

9-515 t9

t86

1100

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

Via Internet Banking 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:	1648 / 00000026378-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUIMEDICAL PROD HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	44.958.863/0001-41
Valor:	R\$ 1.684,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	14
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:45:45

Código da operação: 00114371
Chave de segurança: 6SSZVE8ZWUZC8ZJJ

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 0 104

RECEBEMOS DE Guimedical Produtos Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000014 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída 1
Nº 000014
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3522 0644 9588 6300 0141 5500 1000 0000 1416 3470 1292
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135220851296259 29/06/2022 10:41:33
Inscrição Estadual 557.030.428.113	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 44.958.863/0001-41

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Estadual	Data emissão 29/06/2022
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Bairro Centro	CEP 14.180-000	Data saída 29/06/2022
Município Pontal	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:41:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

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 do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.654,15
Valor do frete 30,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.684,15

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Pinca backhaus 13cm	90189099	0400	5.102	un	5,00	46,91	234,55	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Tesoura Mayo Stille 15cm Reta sem ponta	90189099	0400	5.102	un	6,00	52,09	312,54	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Cabo de bisturi n 3	90189099	0400	5.102	un	4,00	17,61	70,44	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Pinca Adson com dente 18 cm	90189099	0400	5.102	un	8,00	81,94	655,52	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Pinca Adson com Serrilha 18 cm	90189099	0400	5.102	un	5,00	76,22	381,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	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

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 476,78 (28,31%) Federais R\$ 252,79 (15,01%) Estaduais R\$ 224,00 (13,30%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
Prazo de pagamento: 30 dias. Prazo de entrega: 10 dias úteis.	CONVÊNIO/T.A Nº <u>001122</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u>

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.684,15

Aquisição de pinças, tesoura e cabos de bisturi para caixa do centro cirúrgico

29/06/2022 10:41:37

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
23/06/22			
Compras		medicas	Centro - Unigwa
Pedido Compra de:			
4	Cabo de Busture n=3		
8	pinça adson sem dente		
5	pinça adson sem dente		
5	pinça Backhaus		
6	tesoura mano reta sem ponta		
Rehata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.537.238-21			
ASSINATURA:			

DATE: _____
PAGE: _____
CLASS: _____

NAME: _____

TOPIC: _____

1. The first part of the lesson was about the importance of the environment. We discussed how we can protect it and what we can do to make it a better place to live in. We also talked about the different types of pollution and how they affect us.

2. The second part of the lesson was about the importance of the environment. We discussed how we can protect it and what we can do to make it a better place to live in. We also talked about the different types of pollution and how they affect us.

DATE: _____

DEPARTMENT: _____

SCHOOL: _____

TEACHER: _____

MEMORANDUM

NO. _____

INSTRUMENTAL IN THE FIELD OF EDUCATION



Guimedical Produtos Hospitalares LTDA
 Rua Presidente Vargas, N° 1951
 14850000 - Pradópolis, SP
 CNPJ: 44.958.863/0001-41, IE: 557.030.428.113

Pedido 45

Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41,
 R ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, Bairro: Centro
 Pontal, SP, 14180000

Número do pedido	45
Data	27/06/2022
Data prevista	

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtde	Valor unitário	Valor total
Pinça backhaus 13cm		un	5,00	46,91	234,55
Tesoura Mayo Stille 15cm Reta sem ponta		un	6,00	52,09	312,54
Cabo de bisturi n° 3		un	4,00	17,61	70,44
Pinça Adson com dente 18 cm		un	8,00	81,94	655,52
Pinça Adson com Serrilha 18 cm		un	5,00	76,22	381,10
				N° de itens	5,00
				Soma das Qtdes	28,00
				Total de produtos	1.654,15
				Frete	30,00
				Total do pedido	1.684,15

Observações

Prazo de pagamento: 30 dias.
 Prazo de entrega: 10 dias úteis.

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Renata Cristina Pereira
 29/06/22

FAST INOX PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES
 Fone: (16) 3981-2827
 RUA PRESIDENTE VARGAS, N° 1951, CASA
 CEP: 14.850-000 - Pradópolis, SP
 CNPJ: 11.563.557/0001-57



Proposta N° 10

Para

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55110753000141,
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Centro
 14180000 - Pontal, SP
 Celular: (16) 99148-3337, Gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Número da Proposta	10
Data	28/06/2022

Instrumentais cirúrgicos novos.

Aos cuidados de: Renata Pereira

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
Pinça backhaus 13cm		un	5,00	0,00	0,00	51,97	259,85
Tesoura Mayo Stille 15cm Reta sem ponta		un	6,00	0,00	0,00	57,07	342,42
Cabo de bisturi n° 3		un	4,00	0,00	0,00	28,00	112,00
Pinça Adson com dente 18 cm un 8,00 81,94 655, 52		un	8,00	0,00	0,00	101,55	812,40
Pinça Adson com Serrilha 18 cm		un	5,00	0,00	0,00	88,00	440,00

Outros itens ou serviços

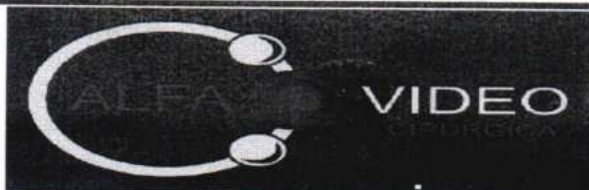
Prazo de entrega: 30 dias.
 Prazo de pagamento: 30 dias.

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Desconto	Frete	Total da proposta
5,00	28	0,00	0,00	1.966,67	3,00%	0,00	1.907,67

Condições gerais

Prazo de entrega	30
Validade	30 dia(s)
Garantia	120 mes(es)

Atenciosamente,
 Departamento de comercial



Campinas, 28 de Junho de 2022.

ORÇAMENTO Nº 22707/2022

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

A/C. Renata Pereira

EMAIL: Gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Abaixo, apresentamos o orçamento solicitado por V.Sa:

Item	Descrição do Material	Quant.	Preço Unit.	Valor Total
01	Pinça backhaus 13cm	5	R\$ 79,74	R\$ 398,70
02	Tesoura Mayo Stille 15cm Reta sem ponta	6	R\$ 88,55	R\$ 531,30
03	Cabo de bisturi nº 3	4	R\$ 29,93	R\$ 119,72
04	Pinça Adson com dente 18 cm	8	R\$ 139,29	R\$ 1.114,32
05	Pinça Adson com Serrilha 18 cm	5	R\$ 129,57	R\$ 647,85

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.811,89

COND. PAGAMENTO: 30 dias

PRAZO DE ENTREGA: 20 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

FRETE: CIF

GARANTIA:

90 dias contra defeitos de fabricação (Não cobre violação ou uso inadequado do produto, queda ou choques mecânicos e naturais, desgastes de peças; uso de esterilizante e/ou desinfetante não recomendado ao produto, transporte e armazenagem inadequados ao acessório/equipamento).

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Alfa Video Cirurgica

Rua: Buarque de Macedo, nº 974

CEP. 13073-010 – Campinas – SP

CNPJ: 14.410.918/0001-13

Atenciosamente,

Alfa Vídeo Cirúrgica

Mauro Carlos

(19)98263-6412

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

Via Internet Banking 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\$ 4.664,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 9466 9476
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:45:09

Código da operação: 00120914
Chave de segurança: 9H5HTU030K2KRH62

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 0 104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2022 VALOR TOTAL: 4.275,41
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 000009476

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 000009476
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35220610228189000128550010000094761002164570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220745910989 07/06/2022 15:51:25

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
07/06/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/06/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:51:25

FATURA/ DUPLICATA

07/07/2022 - R\$ 4.275,41

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	
3.882,78	243,63			4.275,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					4.275,41

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
4060	3MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,128	49,9000	156,09	156,09	28,10		18,00	
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	1,042	22,9000	23,86					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	13,975	39,9900	558,86	558,86	30,74		5,50	
4282	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	02012090	000	5102	KG	16,000	34,9900	559,84	559,84	30,79		5,50	
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,000	31,9900	383,88	383,88	21,11		5,50	
5371	4PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,000	34,9900	489,86	489,86	26,94		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	26,660	9,9800	266,07	266,07	14,63		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	30,645	14,9900	459,37	459,37	25,27		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	5,050	14,9900	75,70					
1519	6COSTELINHA SUINA S/PELE KG CAIXA 50	02032200	000	5102	KG	6,095	18,9900	115,74	115,74	6,37		5,50	
11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	5,096	29,9000	152,37					
15752	6LING.TOSCANA SADIA KG	16010000	060	5405	KG	6,120	22,9900	140,70					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	14,135	17,9900	254,29	254,29	13,99		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,528	28,9000	44,16	44,16	7,95		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	13,000	19,9000	258,70	258,70	14,23		5,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11500
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11500: RUA ANANIAS COSTA FREITAS
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO Nº 0011/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4.275,41
Darcia Silva
CRN3/T 101436
Sup. Adm. SND

LANÇADO

PAGO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2022 VALOR TOTAL: 4.275,41
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 000009476

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 000009476
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35220610228189000128550010000094761002164570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220745910989 07/06/2022 15:51:25

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
07/06/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
07/06/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:51:25

FATURA/ DUPLICATA

07/07/2022 - R\$ 4.275,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	8,000	41,9900	335,92	335,92	23,51		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/06/2022 15:39

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

3695

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/06/2022	
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					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	31,9900	0,0000	0,0000	383,8800
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0000	34,9900	0,0000	0,0000	559,8400
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,6447	14,9900	0,0000	0,0000	459,3641
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0420	22,9000	0,0000	0,0000	23,8618
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0500	14,9900	0,0000	0,0000	75,6995
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.275,4107

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.275,4107	0,0000	0,0000	0,0000	4.275,4107



 F. Silva
 101436
 SINDICATO SMD
 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

3695

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/06/2022	
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-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2000	49,7500	0,0000	0,0000	258,7000
Complemento do item					
4206- 1 COSTELA SUINA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950	18,9900	0,0000	0,0000	115,7441
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1280	49,9000	0,0000	0,0000	156,0872
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	34,9900	0,0000	0,0000	489,8600
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5280	28,9000	0,0000	0,0000	44,1592
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,6610	9,9800	0,0000	0,0000	266,0768
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9750	39,9900	0,0000	0,0000	558,8603
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,4000	52,4875	0,0000	0,0000	335,9200
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0960	29,9000	0,0000	0,0000	152,3704
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1200	22,9900	0,0000	0,0000	140,6988
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1350	17,9900	0,0000	0,0000	254,2887
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11500****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 03/06/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	49,90	0,00	3,00	149,70
2	5944		3PRESUNTO SUINCO COZINHA	22,90	0,00	1,00	22,90
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	39,99	0,00	14,00	559,86
4	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	34,99	0,00	16,00	559,84
5	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	31,99	0,00	12,00	383,88
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	34,99	0,00	14,00	489,86
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	26,00	259,48
8	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	14,99	0,00	30,00	449,70
9	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	14,99	0,00	5,00	74,95
10	2066		6BACON MANTA PEDACO KG	28,90	0,00	1,50	43,35
11	1519		6COSTELINHA SUINA S/PELE KG CAIXA	18,99	0,00	6,00	113,94
12	11679		6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	29,90	0,00	5,00	149,50
13	15752		6LING.TOSCANA SADIA KG	22,99	0,00	6,00	137,94
14	1618		6LOMBO SUINO KG	17,99	0,00	14,00	251,86
15	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	19,90	0,00	13,00	258,70
16	1001754	7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	41,99	0,00	8,00	335,92
TOTAL GERAL:							4.241,38

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/06/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000375

DATA:06/06/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	18,98	189,80
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA SOBRECOXA FRANGO KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO FRANGO COM OSSO KG	30,000	KG	15,99	479,70
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	19,90	29,85
OBSERVAÇÃO: 3 PCT 500GR					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	16	UN	26,80	428,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	5,000	KG	36,80	184,00
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIADO KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIADO KG	3,000	KG	49,80	149,40
OBSERVAÇÃO:					
31220-7	SALSICHA PERD HOT DOG KG SHG420	5,000	KG	14,99	74,95
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	44,80	627,20
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	MACA DA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO: 8 PCT DE 2KG					
00633-5	MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO: 7 PCT DE 750GR					
00638-6	PEIXINHO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
00715-3	COSTELINHA SUINA EM TIRAS KG	6,000	KG	19,99	119,94
OBSERVAÇÃO: 3 PCT 2KG					
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO: 7 PCT 2KG					
SUB-TOTAL:					4.609,76
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					4.609,76

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

100-100-100-100
100-100-100-100
100-100-100-100
100-100-100-100
100-100-100-100

100-100-100-100

100-100-100-100

100-100-100-100
100-100-100-100
100-100-100-100
100-100-100-100

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2022 VALOR TOTAL: 388,70
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000009466

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 000009466

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220610228189000128550010000094661002162962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220726455744 03/06/2022 09:54:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

03/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:54:13

FATURA/ DUPLICATA

03/07/2022 - R\$ 388,70

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

388,70

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

388,70

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	0,874	4,9900	4,36					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	2,000	4,9900	9,98					
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	3,000	10,9900	32,97					
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,490	3,4900	8,69					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	8,000	7,4900	59,92					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,085	5,9900	36,45					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,102	2,9900	6,28					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,034	2,4900	5,06					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,554	2,9900	4,65					
642	IMANDIOCA DESCASCADA UN	07141000	040	5102	UN	6,000	7,9900	47,94					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,070	6,9900	14,47					
918	IPONKAN KG	08051000	040	5102	KG	3,974	3,9900	15,86					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	1,000	19,9900	19,99					
963	IROPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	1,312	3,1900	4,19					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	6,000	8,9900	53,94					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11497

Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11497: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,

n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 388,70

LANÇADO

PAGO

Darci A. Silva
CRN3/T 01436
SUP. ADM. SIND

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2022 VALOR TOTAL: 388,70
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000009466

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 000009466

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220610228189000128550010000094661002162962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220726455744 03/06/2022 09:54:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

03/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/06/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:54:13

FATURA/ DUPLICATA

03/07/2022 - R\$ 388,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,000	19,9900	39,98					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	7,9900	23,97					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/06/2022 13:47

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

3650

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/06/2022	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	6,9900	0,0000	0,0000	14,4693
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3130	3,1900	0,0000	0,0000	4,1885
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9740	3,9900	0,0000	0,0000	15,8563
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	19,9900	0,0000	0,0000	39,9800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 388,7006

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
388,7006	0,0000	0,0000	0,0000	388,7006

Darci F. Silva
 COMPRAS
 Sup. AS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/06/2022 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

3650

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 01/06/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	19,9900	0,0000	0,0000	19,9900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,8740	4,9900	0,0000	0,0000	4,3613
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9900	0,0000	0,0000	32,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4900	3,4900	0,0000	0,0000	8,6901
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	7,4900	0,0000	0,0000	59,9200
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0850	5,9900	0,0000	0,0000	36,4492
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1020	2,9900	0,0000	0,0000	6,2850
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0340	2,4900	0,0000	0,0000	5,0647
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5540	2,9900	0,0000	0,0000	4,6465
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11497****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 01/06/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	4,99	0,00	1,00	4,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	2,00	9,98
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	10,99	0,00	3,00	32,97
4	260		IBANANA NANICA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
5	307		IBATATA EXTRA KG	7,49	0,00	8,00	59,92
6	406		ICEBOLA NACIONAL KG	5,99	0,00	5,00	29,95
7	543		ILARANJA PERA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
8	574		ILIMAO TAITHI KG	2,49	0,00	2,00	4,98
9	611		IMAMAO FORMOSA KG	2,99	0,00	1,00	2,99
10	642	7898911216022	IMANDIOCA DESCASCADA UN	7,99	0,00	6,00	47,94
11	666		IMANGA PALMER KG	6,99	0,00	2,00	13,98
12	918		IPONKAN KG	3,99	0,00	4,00	15,96
13	925		IQUIABO KG	19,99	0,00	1,00	19,99
14	963		IREPOLHO VERDE KG	3,19	0,00	1,00	3,19
15	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	8,99	0,00	6,00	53,94
16	1045		IVAGEM KG	19,99	0,00	2,00	39,98
17	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	7,99	0,00	3,00	23,97
TOTAL GERAL:							377,69

OBSERVAÇÕES:



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo		6,30	12,60
02	1,0	kg	Abacate	2pç c/ 500g	4,79	4,79
03	3,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	14,37
04	2,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,19	8,38
05	8,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	7,80	62,40
06	5,0	kg	Cebola media	100 a 180g	5,95	29,75
07	2,0	kg	Laranja media		2,65	5,30
08	2,0	kg	Limão taity casca lisa		0,99	1,98
09	1,0	kg	Mamão formosa	2pç c/ 1kg	3,99	3,99
10	2,0	kg	Manga palmer		7,95	15,90
11	6,0	kg	Mandioca sem casca	pt c/1kg	9,99	59,94
12	1,0	kg	Quiabo novo		19,99	19,99
13	1,0	kg	Repolho	2 pç c/1kg	4,90	4,90
14	4,0	kg	Tangerina ponkan		1,99	7,96
15	6,0	kg	Tomate salada		9,75	58,50
16	2,0	kg	Vagem manteiga		21,80	43,60
17	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
XX					TOTAL	379,55
Data emissão :-01 / 06/2022					Data entrega:03/ 06 / 22-Das 11:00 às 12:00h	
OBS: OS PRODUTOS PODERAM SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO						
Responsável:- NATALIA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/06/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000372

DATA:02/06/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	3,000	KG	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	8,000	KG	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	5,000	KG	5,99	29,95
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	1,49	2,98
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	3,39	3,39
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,000	KG	25,80	25,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,000	KG	3,99	3,99
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,000	KG	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	6,000	KG	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	25,98	51,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	414,21
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	414,21

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE

28155-7

7000

237

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

Via Internet Banking 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:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R\$ 104,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:44:50

Código da operação: 00121694
Chave de segurança: P3T10KUYUC9M6AT8

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 0 104

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.587.446
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.446
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 4613 5112 5830

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

135220824218010 - 23/06/2022 10:24:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/08/2022
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.OX300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 50915 Val: 11/2026 Lote: (1) 50916 Val: 11/2026 Nota de remessa: 576.958 emitida em 05/05/22 Nota de remessa: 584.648 emitida em 09/06/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A. Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:576958 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5769 5812 8847 9037]
NFe Ref.: série:1 número:584648 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5846 4815 2618 3232].
Inf. Contribuinte: Paciente: ELIZABETE APARECIDA DE SOUZA
Data cirurgia: 14/06/2022
Medico... LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-406.835

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.583.815
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.583.815
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5838 1513 5028 9047

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

135220736888103 - 06/06/2022 10:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/08/2022
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 29736 Val: 01/2025 Lote: (1) 42945 Val: 03/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220]

Inf. Contribuinte: Paciente: DONIZETE APARECIDO DA SILVA

Data cirurgia: 19/05/2022

Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-403.947

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.582.399
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.582.399
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5823 9917 4719 7015

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

135220703597748 - 30/05/2022 15:22:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/05/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/07/2022
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 50920 Val: 11/2026 Nota de remessa: 570.739 emitida em 06/04/22 Nota de remessa: 576.959 emitida em 05/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

CONVÊNIO T.A Nº 900/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PACC R\$: 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:570739 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5707 3913 4244 3441]
NFe Ref.: série:1 número:576959 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5769 5912 8847 9549].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA TEREZA MOREIRA
Data cirurgia: 24/05/2022
Medico.: RICARDO MANUEL ESTEVES,DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-402.899

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

NF-e

Nº. 000.587.447
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.447
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 4713 5112 8187

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

135220824219866 - 23/06/2022 10:24:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/08/2022
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 42945 Val: 03/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAG R\$: 26,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220].

Inf. Contribuinte: Paciente: WESLEY AUGUSTO ROSA BEZERRA

Data cirurgia: 22/06/2022

Medico.: LUCIANO JOSE MICHIELETO

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-406.936

RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking 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\$ 6.699,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2022
Data / Hora da operação:	08/07/2022 15:43:55

Código da operação: 00122749
Chave de segurança: WY3ZXH8RK6AL0ER3

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 0 104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 11922
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



6699,60

Natureza da Operação

Venda Com Fiscal Em E.C.F.

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0661 6668 5500 0140 5500 1000 0119 2211 2032 1252

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

9364 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

08/06/22

Endereço

Aranias Da Costa Freitas

Bairro / Distrito

Centro

CEP

14.180-000

Data da Saída

Município

Pontal

Fone / Fax

39531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

17:07:03

FATURA

Fatura

Vencimento Valor Fatura Vencimento Valor Fatura Vencimento Valor

DEPOSITO EM CONTA SIGANCO 0660.3214 C/C.10.721-2 18/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

9,18	Valor do ICMS	1,65	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	677,36
0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
							Valor Total da Nota	677,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

O PRÓPRIO

Frete por Conta

O MESMO

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
00597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,045	4,79	5,01	0,00	0,00		IS	
00732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,100	6,40	39,04	0,00	0,00		IS	
00617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,035	22,80	23,60	9,18	1,68		18	
00632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	2,990	4,59	13,72	0,00	0,00		IS	
00644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,150	6,60	99,99	0,00	0,00		IS	
00601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,070	7,99	16,54	0,00	0,00		IS	
00733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	5,845	2,98	17,42	0,00	0,00		IS	
00704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,085	5,15	41,64	0,00	0,00		IS	
00609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,090	4,49	27,34	0,00	0,00		IS	
00634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,110	2,65	10,89	0,00	0,00		IS	
00636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,090	0,99	3,06	0,00	0,00		IS	
00642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,090	2,98	6,23	0,00	0,00		IS	
00651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,055	6,99	21,35	0,00	0,00		IS	
00797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,004	9,99	40,00	0,00	0,00		IS	
00649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,090	21,40	44,73	0,00	0,00		IS	
00674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,045	22,70	23,72	0,00	0,00		IS	
00683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,165	2,49	5,39	0,00	0,00		IS	
00692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	4,035	1,99	8,03	0,00	0,00		IS	
00694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,065	6,90	69,45	0,00	0,00		IS	
00728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,075	23,30	48,35	0,00	0,00		IS	
00610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
00708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
00715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00		IS	
92082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE Nº 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 677,36

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Info. Maiores Complementares

Protocolo NFE
00112032125

135220753026898

Valor Total Dos Impostos

130,19

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:305372

Data:08/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075135220661666855000140590001670756450234186637-08/06/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 016 Cupom:305372

Data:08/06/22 Chave(s) SAT ECF: 000167075135220661666855000140590001670756450234186637-08/06/22

Dardi Silva
CRN3/141436
SUD ADM. SMD

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

Via Internet Banking 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:	3370 / 00000000585-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CACOLA EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ:	49.236.748/0001-87
Valor:	R\$ 2.297,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2022
Data / Hora da operação:	14/07/2022 10:05:39

Código da operação:	00113959
Chave de segurança:	7XYG9CUJRG1S3MQ1

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 0 104

Caçola

Caçola Embalagens Ltda
 AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM
 JOQUEI CLUBE
 14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
 Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº 001081306
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

CONTROLE DO FISCO



35.22.07.49236748000187.55.001.001081306.193727722-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.076.924.113 INSC. EST. SUBST. TRIB. CNPJ 49.236.748/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135220925484592

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35220749236748000187550010010813061937277225

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL (107123) CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 13.07.2022

ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 13.07.2022

MUNICÍPIO PONTAL TELEFONE/FAX 16-3953-1719 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:08:14

FATURA

Vencimento: 13/07/2022-Forma de Pagto: Deposito Antecipado

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.555,78	VALOR DO ICMS 280,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS 2.297,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 2.297,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA

Endereço R BOLÍVIA 1286 VILA MARIANA

QUANTIDADE 00035 ESPÉCIE MARCA

FRETE P/ CONTA 9 - EMITENTE DESTINATÁRIO **1**

CÓDIGO ANTT PLACA VEIC. UF CNPJ / CPF 49.236.748/0001-87

Município RIBEIRAO PRETO UF SP Inscrição Estadual 582.076.924.113

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1.845,228 KG PESO LÍQUIDO 1.845,228 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
721	COPO TERMICO ISOPOR 300ML 24X25 PC MEIWA 300 / MEIWA	3924.10.00	060	5405	CX	1	209,90	209,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
2314	TAMPA COPO 150/250/300ML 10X60 PC / MEIWA	3923.50.00	000	5102	CX	1	111,00	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	
3322	FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M / DISPAFILM	3920.43.90	000	5102	PC	3	98,45	295,35	295,35	53,16	0,00	18,00	
9185	GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM S TP 100 PC / SUPRAFORM	3923.30.90	000	5102	PC	1	103,28	103,28	103,28	18,59	0,00	18,00	
9188	TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC / SUPRAFORM	3923.50.00	000	5102	PC	1	9,90	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	
1151	GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C / 100 UN / PEROLA	4818.30.00	060	5405	CX	3	71,11	213,33	0,00	0,00	0,00	0,00	
5557	POTE 100 ML TR ALTACOPPO 2000 PC /	3923.90.00	000	5102	CX	1	89,90	89,90	89,90	16,18	0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 044.520/01 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COPO TERMICO ISOPOR 300ML 25 PC MEIWA 300
 ICMS já pago via Sub.Trib.
 TAMPA COPO C/FURO 150/250/300ML 60 PECAS MEIWA
 GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC
 TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC
 GUARDANAPO PAPEL 19,5X20CM 100 PECAS PEROLA
 POTE TRANSPARENTE 100ML COM 100 PECAS ALTACOPPO PT100 TR
 TAMPA POTE TRANSP 100/150/180/200ML 50 PECAS ALTACOPPO TPL 100
 MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC
 PRATO 15 CM KEROPOPO PRK15 BC 10 PC BRANCO
 (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 521,42

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Harci

DATA: 15/07/22

SETOR: SND

LANÇADO PAGO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3817

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 101 - CAÇOLA EMBALAGENS LTDA		Data Ped: 11/07/2022	
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					
4261- 2 MARMITEX C/TP N°8 CX C/100(MAQ OU MANUAL)- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1.500,00	0,3995	0,0000	0,0000	599,2500
Complemento do item					
4574- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,1318	0,0000	0,0000	113,1800
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,4950	0,0000	0,0000	89,9000
Complemento do item					
63575- 1 COPO ISOPOR P/CHÁ 300ML (24X25UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	8,7458	0,0000	0,0000	209,8992
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	98,4500	0,0000	0,0000	295,3500
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,4222	0,0000	0,0000	213,3300
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.(N15 SOBR C/50X10UN)-PT C/10UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	300,0000	1,0620	0,0000	0,0000	318,6000
Complemento do item					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML(PT C/50 E 100UN)-PT C/50 (17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,7850	0,0000	0,0000	347,1000
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR P/COPOS 300ML (10X60UN)-PT (17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	11,1000	0,0000	0,0000	111,0000
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.297,6092

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.297,6092 0,0000 0,0000 0,0000 2.297,6092



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



COTAÇÃO DE VENDA

Caçola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20006906
Emissão: 05.07.2022

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 Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP 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
Lagradoiro: 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
Lagradoiro: 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
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega:
Msg. Ordem de Venda: Data de remessa: 05.07.2022
Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtyd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
1.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	209.90	209.90
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
3.000	PC	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	98.45	295.35
1.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	103.50	103.50
1.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	9.88	9.88
3.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	71.11	213.33
1.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	89.90	89.90
3.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	115.70	347.10
15.000	CX	8618		MARMITEX 8 THERMOPRAT MAQ 100 PC	THERMOPRAT	39.95	599.25
6.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROPOCO PRK15 BCO 10 PC	ALTACOPPO	53.10	318.60

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação

Pagador da Fatura

Quantidade	Total Mercadoria:	2.297,81	Despesas:	0,00	
Peso Total:	1.845,23	Qtd. Itens OV:	10	Frete:	0,00
			Desconto:	0,00	

Total da Ordem de Venda 2.297,81

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Pedido: 1642

Pedido feito em: 7/7/2022 8:47:00 AM

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 EIRELI

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: PAGTO ANTECIPADO

ORÇAMENTO

#	COD.	DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
12	75213	FILME PVC FACILITE 38CMX1000	BO 1	7898613180362	3	\$130.61	\$391.83
3	15954	GARRAFA PLASTICA 1000ML C/100 C/TAMPA LARANJA	PC 100	1000000010220	1	\$1.10	\$109.58
11	77531	GUARDANAPO FACILITA & PRONTO FS 22X23 C/50	FD 80	17898613180536	3	\$1.04	\$250.10
13	116	MARMITEX THERMOPRAT N-08 F MANUAL C/100	CX 100	1000000010633	15	\$0.40	\$596.99
5	1045	POTE PLASTICO COPOBRAS 100 ML PS TRANSP C/100	CX 20	17896030801010	1	\$7.70	\$153.95
8	70452	PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N.15 C/10 UN	CX 100	17898613180222	3	\$1.03	\$307.57
6	941	TAMPA PLAST COPOBRAS POTE 100ML TRANSP C/50	CX 40	17896030800440	3	\$5.69	\$682.64
Total					2.283		\$2.492.67

(Assinatura do Cliente)

**Pontal Embalagens & Cia**

CNPJ:33.018.137/0001-22

Emitido em 07/07/2022

Rua: Manoel Vasconcelos Martins, Nº 109, Bairro Centro – Pontal – SP, CEP 14180000

E-mail: pontal.embalagenscia@gmail.com / Tel. (16)39535835

Item	Quant	Unid.	Produto	Conteúdo	Preço	Total
1	1	Cx	Copo 300 ml (meiwa)	24x25	R\$245,00	R\$ 245,00
2	1	Cx	Tampa Isopor (meiwa)	24x25	R\$140,00	R\$ 140,00
3	3	RL	Filme pvc 38x100 (facilite)	1000m	R\$113,00	R\$ 339,00
4	1	Fd	Garrafinha com tampa 1000ml	C/ 100	R\$129,00	R\$ 129,00
5	3	Pct	Guardanapo pequeno (dubelly)	50x100	R\$110,00	R\$ 330,00
6	1	Cx	Pote 100ml (cristal copo)	20x100	R\$98,00	R\$ 98,00
7	3	Cx	Tampa 100ml (cristal copo)	20x100	R\$114,00	R\$ 342,00
8	15	Cx	Marmita Nº fecham. Maquina	C/ 100	R\$45,00	R\$ 675,00
9	3	Cx	Prato branco 15cm (cristal copo)	10X100	R\$115,00	R\$ 345,00

Condição de pgmt.	Pagamento a vista	R\$ 2.643,00
Data de entrega	3 dias após a confirmação do pedido	

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

Via Internet Banking 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 CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	103
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:54:08

Código da operação:	00130759
Chave de segurança:	8C43MXENTG7VGQHM

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 0 104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Esculapio 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**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	13/07/2022	13/07/2022 17:18:51	26 96 9E	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		103
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022

LANÇADO
PAGOCONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 7508,00.**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40302 - Clinicas	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 7.508,00****Informações Complementares**

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

Via Internet Banking 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 SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.011,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	320
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:53:50

Código da operação:	00130911
Chave de segurança:	JK1H6PHAY6R9SY4F

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 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
 danybonifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 13/07/2022	Data de Geração da NFS-e 13/07/2022 18:50:57	Código de Verificação de Autenticidade 9F B6 4E	Número da Nota Fiscal 320
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 5011,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.011,59

Informações Complementares

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

Via Internet Banking 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 C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	497
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:53:30

Código da operação:	00131088
Chave de segurança:	H037WWN4N27W4RX6

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

497

Código de Verificação de Autenticidade

IFCEFJGE6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 08:07:26

Chave de Acesso

564975M5XUJL5VXLB6VSSG06635S90I3

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 14/07/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
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 CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 14.696,00

**LANÇADO
PAGO**

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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 497 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IFCEFJGE6.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	461
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:52:30

Código da operação:	00131904
Chave de segurança:	GV18GG60XER4SLE0

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

461

Código de Verificação de Autenticidade

HAH23KTBI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 11:31:49

Chave de Acesso

565062FKYOD9M10S8YIKHHJVTZH8K0X6

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
			14/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 7.348,00

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.348,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **461** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HAH23KTBI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1168
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:52:50

Código da operação: 00131422
Chave de segurança: MV75H22A980SHCNJ

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1168

Código de Verificação de Autenticidade

F24Y8QM45

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 10:30:30

Chave de Acesso

5650207SN6BO8VG25EE673ZF0HMTMPK

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 14/07/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022 DR RODRIGO	10.660,00	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 9.791,21

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.791,21**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1169
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:53:10

Código da operação: 00131236
Chave de segurança: ZMY3ZV8N0QZ2898Z

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

1169

Código de Verificação de Autenticidade

BCO7D4SAF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 10:33:08

Chave de Acesso

56502291F3WH3MFF137JE44T3JJUP8SQ

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 14/07/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL - SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022 DR RAFAEL	8000,0	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 7.348,00

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - 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 1169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	87
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:50:06

Código da operação:	00132799
Chave de segurança:	ZXYEQFWGN7RUZFR

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 0 104



Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		15/07/2022	15/07/2022 10:13:17	A5 79 E8	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	87
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail	
14180-000	Pontal / SP			contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 5000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
1500 - Psicanalise.		2,00	415	8650003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.000,00

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

**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\$ 1.003,75**Data de débito:** 20/07/2022**Data/hora da operação:** 20/07/2022 13:48:19**Código da operação:** 505119255**Chave de segurança:** JVVQFFJ8L4AF9Z51**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 0 104



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



Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
R3K7FQF3B
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2022 às 11:10:17
 Chave de Acesso
 565247854RX65YAOJ1F2K07YLILMZZCD

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 15/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	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	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2022	1.092,81	R\$ 1.092,81

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1003,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04,08				Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.092,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.092,81	R\$ 21,86	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRRF (1.092,81 x 0,65%)	COFINS (1.092,81 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.092,81 x 1,50%)	CSLL (1.092,81 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,10	R\$ 32,78	R\$ 0,00	R\$ 16,39	R\$ 10,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.003,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R3K7FQF3B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	160
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:51:51

Código da operação: 00132244
Chave de segurança: 4FZP3PF5HKPNJ9L3

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 0 104



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



Número da NFS-e
160
Código de Verificação de Autenticidade
AJFZOLEL8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 11:52:08
Chave de Acesso
56507373CDM0BYIUUV86KR5LQTJN1RXM

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JUNHO/2022	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 27.555,00

PAGO

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AJFZOLEL8.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.638,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1756
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:51:28

Código da operação:	00132395
Chave de segurança:	Q8H0GT10UV33U60V

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 0 104



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



Número da NFS-e
1756
Código de Verificação de Autenticidade
4PHAT80X8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 14:08:52
Chave de Acesso
565099B8LBDQQP1CX5FJE83JR59Y0YUN

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 14/07/2022
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	Telefone 16-3953-6931	Complemento Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001, REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	4.799,90	R\$ 4.799,90

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4.638,12

PAGO
LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		3,3704%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.799,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.799,90	R\$ 161,78	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.638,12						
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 1756 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4PHAT80X8.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 494,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	171
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:59:56

Código da operação:	00127145
Chave de segurança:	KJSVMHS4N5VF7HN1

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 0 104

**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

987-3

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/sRua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 14/07/2022	Data de Geração da NFS-e 14/07/2022 10:26:41	Código de Verificação de Autenticidade 2E 8F 19	Número da Nota Fiscal 171
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022

LANÇADO**PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 494,03

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 518,12	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 518,12	Total do ISSQN R\$ 10,36	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 3,37	COFINS R\$ 15,54	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 5,18	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 494,03****Informações Complementares**

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

Via Internet Banking 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 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 583,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	818
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:59:33

Código da operação:	00127375
Chave de segurança:	0KV1LV1YVPGJJGVH

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 0 104

**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:
	818	14/07/2022	NPFPEKZA
INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.			
Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620			
CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 112842	
Telefone:			

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2022 Data Prestação: 14/07/2022	Simplex Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
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: contasmedicas@iscmpontal.com.br	Inscrição Municipal: Telefone: 3953.1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Serviços médicos prestados na Santa Casa de internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de Junho/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos R\$ 99,77(16,31%)

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 583,25

LANÇADO**PAGO**

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	3,98	18,35	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e							TOTAL LIQUIDO	
611,70	Repass/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	583,25		
	0,00	611,70	2,00 %	12,23					

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.	
14/07/2022	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
818		
Chave	Local / Data	Assinatura
NPFPEKZA		

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

Via Internet Banking 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 LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.429,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	327
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:52:11

Código da operação:	00132093
Chave de segurança:	4JLEW821VZPQ42UU

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 0 104



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



Número da NFS-e
327
Código de Verificação de Autenticidade
4SG93R52N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 11:39:34
 Chave de Acesso
 565066PJWAZWR54ED3SPSWZP6MZX00F

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	3.733,30	R\$ 3.733,30

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3.429,03

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.733,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.733,30	R\$ 74,67	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.733,30 x 0,65%)	COFINS (3.733,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.733,30 x 1,50%)	CSLL (3.733,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,27	R\$ 112,00	R\$ 0,00	R\$ 56,00	R\$ 37,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.429,03**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$502,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$86,24

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **327** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4SG93R52N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 831,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	326
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:56:52

Código da operação:	00129702
Chave de segurança:	S3EYW9JVRZ1SAU8L

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 0 104



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



Número da NFS-e
326
 Código de Verificação de Autenticidade
JXLZ1820A
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 11:37:10
 Chave de Acesso
 565064NIB0IG6BHFFS2DRB48C6JZSLQA

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcurolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 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 INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	904,89	R\$ 904,89

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 831,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 904,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 904,89	R\$ 18,10	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (904,89 x 0,65%)	COFINS (904,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (904,89 x 1,50%)	CSLL (904,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,88	R\$ 27,15	R\$ 0,00	R\$ 13,57	R\$ 9,05	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 831,14			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$121,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$20,90		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **326** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JXLZ1820A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 2.337,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	498
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:56:27

Código da operação:	00129878
Chave de segurança:	6W9LN6QP4WA1XH48

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 0 104



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



Número da NFS-e
498
Código de Verificação de Autenticidade
8UXHR8D90
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 08:10:25
 Chave de Acesso
 564977N9SLAJTFXYNC8Q8NMGW68LAEU2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			14/07/2022
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	

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
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000027233	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503	uniacontabil2008@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	
			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 INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	2.544,86	R\$ 2.544,86

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.337,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.544,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.544,86	R\$ 50,90	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (2.544,86 x 0,65%)	COFINS (2.544,86 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.544,86 x 1,50%)	CSLL (2.544,86 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,54	R\$ 76,35	R\$ 0,00	R\$ 38,17	R\$ 25,45	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.337,45**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$342,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$68,46

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 498 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8UXHR8D90.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.007,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	172
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:49:45

Código da operação:	00132991
Chave de segurança:	E2SH10N00F7Z5UTX

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 0 104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 14/07/2022	Data de Geração da NFS-e 14/07/2022 10:33:27	Código de Verificação de Autenticidade AD BC C1	Número da Nota Fiscal 172
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 7007,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.466,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.466,80	Total do ISSQN R\$ 149,34	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 48,53	COFINS R\$ 224,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 112,00	CSLL R\$ 74,67	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 7.007,60****Informações Complementares**

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

Via Internet Banking 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 LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.159,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1758
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:49:25

Código da operação:	00133204
Chave de segurança:	M4MXM8QVWEU8QTVF

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 0 104



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



Número da NFS-e

1758

Código de Verificação de Autenticidade

DWD7K94V5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 14:12:41

Chave de Acesso

565103DQGXXUIJBORKLRPIVP98VXPJRL

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO, REFERENTE A JUNHO/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.159,56

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,3704%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 40,44	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	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\$ 1.159,56

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 1758 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DWD7K94V5.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 78,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	92
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:49:03

Código da operação:	00133404
Chave de segurança:	TEXZK9T10WEXJV6R

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 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 14/07/2022	Data de Geração da NFS-e 14/07/2022 15:39:20	Código de Verificação de Autenticidade 2 38 9 4C	Número da Nota Fiscal 92
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, 001, REFERENTE MES DE JUNHO DE 2022

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 78,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 78,35	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 78,35	Total do ISSQN R\$ 1,57	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 78,35**

Informações Complementares

**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:** 836400001803 980500403137 740907729033 100026439750**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 18.098,05**Data de débito:** 20/07/2022**Data/hora da operação:** 20/07/2022**Código da operação:** 00549967**Chave de segurança:** FKQXSNCCTYGPRWCL**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 0 104

987-3

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 253732199 Série C
Data de Emissão: 11/07/2022
Data de Apresentação: 12/07/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/08/2022

3489,30

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	6F28.604F.4316.584D.4755.7F23.4DE2.A4C6

PREZADO(A) CLIENTE

CPFL Informa: Prezado cliente, o ICMS na sua conta já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpf.com.br/reducao-icms.

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: ISENT0
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.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	JUL/2022	25/07/2022	18.098,05

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 905803663399	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 1,03%	COFINS 4,71%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUL/22	22.960,000	kWh	0,39829182	9.144,78				9.144,78	94,19	430,72	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JUL/22	22.960,000	kWh	0,39228528	9.006,87	9.006,87	18,00	1.621,24	7.385,63	75,07	347,86	27 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUL/22	80,000	kWh	0,39825000	31,86-				31,86-	0,33-	1,50-	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUL/22	80,000	kWh	0,39212500	31,37-	31,37-	18,00	5,65-	25,72-	0,26-	1,21-	06 Dias
	Total Distribuidora					18.088,42							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/22				9,63							

Total Consolidado 18.098,05 8.975,50 1.615,59 16.472,83 169,67 775,87

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2022	JUL	22960 33	Consumo TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUN	19120 28	Consumo kWh	0,37543000	0,30321000	40149724	Ativa	06/07/2022	03/06/2022	80,00	22,960	05/08/2022
	MAI	30640 31				Injetada	7775	7488	20	80		
	ABR	38160 32										
	MAR	29680 28										
	FEV	29520 29										
	JAN	25680 29										
2021	DEZ	29760 33										
	NOV	28240 31										
	OUT	39280 32										
	SET	28240 29										
	AGO	22080 31										
	JUL	28840 31										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%

CONVÊNIO/TA Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	21/01/2015	R\$ 5.500,00	
Vencimento Valor	21/02/2015	R\$ 5.500,00	
21/11/2014	R\$ 5.500,00	21/03/2015	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00	21/04/2015	R\$ 5.500,00

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 18.098,05



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 253732199 Série C

CódDébAut-Banco
310002643975

Total a Pagar (R\$)
18.098,05

Data de Vencimento
25/07/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERMERCADO CARNEIRO R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
LUIZA - A LOJA DE TODOS RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO SAO LOURENÇO AV CRISTO REDENTOR 573 - JD PRINCESA

836400001803 980500403137 740907729033 100026439750



Autenticação Mecânica

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

Via Internet Banking 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 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 3.804,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1332
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:59:12

Código da operação:	00127565
Chave de segurança:	2T4URPCQ4AG8AHA7

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 0 104



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



Número da NFS-e
1332
Código de Verificação de Autenticidade
EYK6IISGH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2022 às 08:51:33
 Chave de Acesso
 565150E30H0W334YCHAW1K10ICYSL8BG

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 15/07/2022
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 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1721	E-mail lstmatriz@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	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 INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE AO MES DE JUNHO/2022.	3.983,68	R\$ 3.983,68

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3.804,81

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,49%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.983,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.983,68	R\$ 178,87	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 3.804,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

**LANÇADO
PAGO**

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1332 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EYK6IISGH.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 CLINICA DE ORTOPIEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 923,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	102
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:58:52

Código da operação:	00127914
Chave de segurança:	U7R1JMXG03WR3U81

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 0 104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Esculapio 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**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 102
Tributação no município	13/07/2022	13/07/2022 17:17:08	66 A4 8A	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 923,86

**LANÇADO
PAGO****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40302 - Clínicas	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 984,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 984,40	R\$ 19,69	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 6,40	R\$ 29,53	R\$ 0,00	R\$ 14,77	R\$ 9,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 923,86****Informações Complementares**

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

Via Internet Banking 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 AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 170,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1166
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:58:32

Código da operação:	00128058
Chave de segurança:	CWW9LK97HTYQH11K

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 0 104



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



Número da NFS-e
1166
Código de Verificação de Autenticidade
85RVLEV30
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 10:26:37
Chave de Acesso
 565012RNJECY2OY3GCRN2O1B3BV1PDE3

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022 DR RODRIGO	186,07	R\$ 186,07

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 170,91

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 186,07	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 186,07	Total do ISS R\$ 3,72	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (186,07 x 0,65%) R\$ 1,21	COFINS (186,07 x 3,00%) R\$ 5,58	INSS R\$ 0,00	IRRF (186,07 x 1,50%) R\$ 2,79	CSLL (186,07 x 1,00%) R\$ 1,86	Outras Retenções R\$ 0,00
---	--	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 170,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$4,06 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 59,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	42
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:58:13

Código da operação:	00128237
Chave de segurança:	5L28HKCCM4R4GR75

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 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade			
Tributação no município		18/07/2022	18/07/2022 10:58:04	C0 13 86			
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal		
42	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		18/07/2022		42		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro			
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO			
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP						
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS							
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,89. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina			2,00	401	8630503		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 59,27		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59,27	R\$ 1,19	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 59,27		
Informações Complementares							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 59,27LANÇADO
PAGO

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

Via Internet Banking 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 ENDOSCOPO DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 755,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1167
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:57:14

Código da operação:	00129041
Chave de segurança:	QTMZT7537MZY8MML

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 0 104



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



Número da NFS-e
1167
Código de Verificação de Autenticidade
YBXS5YIPY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 10:28:31
Chave de Acesso
 565017WE7PPPGJZ5498TANCIU54905IW

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 14/07/2022
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022 DR RAFAEL	823,02	R\$ 823,02

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 755,94

**LANÇADO
PAGO**

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\$ 823,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 823,02	R\$ 16,46	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (823,02 x 0,65%)	COFINS (823,02 x 3,00%)	INSS	IRRF (823,02 x 1,50%)	CSLL (823,02 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,35	R\$ 24,69	R\$ 0,00	R\$ 12,35	R\$ 8,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 755,94

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$110,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$17,94 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1167** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 80,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	298
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:56:06

Código da operação: 00130082
Chave de segurança: PQ31K4EST3T38MHN

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 0 104



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



Número da NFS-e
298
 Código de Verificação de Autenticidade
AGGYF9HWD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2022 às 10:16:15
 Chave de Acesso
 565000RE1RZNEFORPQFMDA2NN1X12FK1

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	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 rh@iscmpontal.com.br	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO DE 2022	81,90	R\$ 81,90

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 80,25

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 81,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 81,90	Total do ISS R\$ 1,65	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\$ 80,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **298** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AGGYF9HWD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 10,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	319
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:54:54

Código da operação:	00130316
Chave de segurança:	Q4ZVL1TTL8797EE4

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 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP
 danybonifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 13/07/2022	Data de Geração da NFS-e 13/07/2022 18:48:22	Código de Verificação de Autenticidade 20 2A 85	Número da Nota Fiscal 319
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 10,88

LANÇADO PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501			
Valor Total dos Serviços R\$ 10,88	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10,88	Total do ISSQN R\$ 0,22	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 10,88**

Informações Complementares

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

Via Internet Banking 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 SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.143,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	21717
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:54:31

Código da operação:	00130512
Chave de segurança:	L6ZXM40W5GEFPFAX

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 0 104

**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:
	21717	11/07/2022	VFUECIXW
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.			
RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050			
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37		Inscr. Estadual/RG:	
Email:		Inscrição Municipal: 109750	
Telefone: 16 3946-8300			

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2022 Data Prestação: 11/07/2022	Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
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 SERVIÇOS
Referente a serviços prestados em exames de alto custo no mês 06/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 198,66

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.143,09

**LANÇADO
PAGO**

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	18,27	PIS	7,92	COFINS	36,54	CSLL	12,18	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.218,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.218,00	Alíquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,36							1.143,09	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	11/07/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	21717	
Chave	VFUECIXW	
Local / Data		Assinatura



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 27683.008927 82179.030000 8 90460000148000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.480,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.480,00
Valor Pago (R\$):	1.480,00

Data/hora da operação:	08/07/2022 15:58:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089630457
Chave de segurança:	NXC7XQJHKFUP5XFK

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 0 104



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 352.198
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0611 8726 5600 0110 5500 1000 3521 9815 2887 6555

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224773557179 14/06/2022 14:32:22

CNPJ
11.872.656/0001-10

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

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
14-06-2022

CNPJ/CPF
1883 55.110.753/0001-41

CEP
14.180-000

HORA DE SAÍDA
14:32:19

30 | OUT=001 Venc=14/07/2022 Valor=1.480,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.480,00

VALOR DO ICMS
177,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.480,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.480,00

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
UBERLANDIA

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

Q.QUANTIDADE
6,00

ESPÉCIE
300

MARCA

NÚMERO
1053749

PEDIDO
11,6000 Kg

PESO BRUTO
11,6000 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	PL. IPI
4043	CIPROFLOXACINO (HYPOFLOX) 200 MG 100 ML BOL - TV 42020054 1038700420048 HYPOFARMA Lote: 22030532 D.Fab: 02/03/22 D.Val: 31/03/24 0,0000 Referencia:42020054	30032099	000	6108	UN	80	18,50	0,00	0,00	1.480,00	1.480,00	177,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 04/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC:3715 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 17/06/2020

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27683.008927 82179.030000 8 90460000148000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 14/07/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00276830-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 14/06/2022		Número do Documento 352198 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 14/06/2022	Valor do Documento 1.480,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 27683.008927 82179.030000 8 90460000148000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 14/07/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 14/06/2022		Número do Documento 352198 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/06/2022	Nosso Número 109/00276830-0
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.480,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 29,60 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,96 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2022 08:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3715

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 14/06/2022
 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 14/07/22

17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	80,0000	18,5000	0,0000	0,0000		1.480,0000
Complemento do item						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.480,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.480,0000	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		1.480,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking 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\$ 803,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	460
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:57:54

Código da operação:	00128384
Chave de segurança:	GV47XEXFWY3TC0PJ

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

460

Código de Verificação de Autenticidade

QN91DWXS7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 11:30:02

Chave de Acesso

565061LW1NGU9SZJYW42S36ECI2IQ66Z

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 14/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	874,48	R\$ 874,48

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 803,22

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 874,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 874,48	R\$ 17,49	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (874,48 x 0,65%)	COFINS (874,48 x 3,00%)	INSS	IRRF (874,48 x 1,50%)	CSLL (874,48 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,68	R\$ 26,23	R\$ 0,00	R\$ 13,12	R\$ 8,74	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 803,22

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 460 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QN91DWXS7.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 349,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1757
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:57:34

Código da operação:	00128602
Chave de segurança:	H2Q67Y5VQVXE02H6

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1757

Código de Verificação de Autenticidade

U72WQPCHK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2022 às 14:10:40

Chave de Acesso

565101M91FKG6D8HHCUM353IPNSXE8SL

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
				14/07/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	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 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JUNHO/2022	361,50	R\$ 361,50

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 349,32

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	3,3704%	0000040000001	8650099			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 361,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,50	R\$ 12,18	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 349,32

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 1757 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U72WQPCHK.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	41
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:50:29

Código da operação:	00132535
Chave de segurança:	48XC2Q0HP4AVZMZC

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 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 18/07/2022	Data de Geração da NFS-e 18/07/2022 10:55:47	Código de Verificação de Autenticidade 39 74 16	Número da Nota Fiscal 41	
Número do RPS 41	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 18/07/2022		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail		
Local dos Serviços Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 668,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".						
						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." * .						

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4000,00

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

Via Internet Banking 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 CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	93
Histórico:	

Data de débito:	20/07/2022
Data / Hora da operação:	20/07/2022 13:48:41

Código da operação:	00133585
Chave de segurança:	KMK72WTG6WL52AR8

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 0 104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP**Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 14/07/2022	Data de Geração da NFS-e 14/07/2022 15:45:19	Código de Verificação de Autenticidade 9C AB B7	Número da Nota Fiscal 93
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA, CONFORME CONVENIO 001 REFERENTE MES DE JUNHO DE 2022

**LANÇADO
PAGO****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 4.000,00****Informações Complementares**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4000,00

**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\$ 15.003,00**Data de débito:** 29/07/2022**Data/hora da operação:** 29/07/2022 10:17:12**Código da operação:** 710810124**Chave de segurança:** KEMWATW97XUT6S50**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 0 104