



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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/07/2023 até 31/07/2023 (987-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/07/2023	R\$ 348.447,96	06/07/2023	61511	R\$ 348.447,96
20/07/2023	R\$ 145.778,00		201513	R\$ 145.778,00
				R\$ 494.225,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	703.294,08
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	494.225,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	8.618,27
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.206.138,31
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	101.857,91
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.307.996,22

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

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 168.761,80		R\$ 168.761,80	R\$ 168.761,80	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 6.597,32		R\$ 6.597,32	R\$ 6.597,32	
Medicamentos	R\$ 19.050,89		R\$ 19.050,89	R\$ 19.050,89	
Material Hospitalar	R\$ 9.102,80		R\$ 9.102,80	R\$ 9.102,80	
Gênero Alimentícios	R\$ 22.246,01		R\$ 22.246,01	R\$ 22.246,01	
Insumos	R\$ 11.467,77		R\$ 11.467,77	R\$ 11.467,77	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 145.780,02		R\$ 145.780,02	R\$ 145.780,02	
Impostos	R\$ 61.743,99		R\$ 61.743,99	R\$ 61.743,99	
Serviços de Terceiros	R\$ 59.465,66		R\$ 59.465,66	R\$ 59.465,66	
Locações diversas	R\$ 20.052,54		R\$ 20.052,54	R\$ 20.052,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 16.077,13		R\$ 16.077,13	R\$ 16.077,13	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,30		R\$ 69,30	R\$ 69,30	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 540.415,23	R\$ -	R\$ 540.415,23	R\$ 540.415,23	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



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

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

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

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

(*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.307.996,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	540.415,23
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	767.580,99
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	767.580,99

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 17 de Agosto de 2023



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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/07/2023 até 31/07/2023 (987-3)

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

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
			RECURSOS HUMANOS					
	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.695,50	R\$ 239,07	R\$ 2.456,43	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.742,45	R\$ 134,76	R\$ 1.607,69	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.759,35	R\$ 2.155,42	R\$ 2.603,93	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.731,00	R\$ 208,88	R\$ 1.522,12	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.688,24	R\$ 322,49	R\$ 1.365,75	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.690,70	R\$ 143,56	R\$ 1.547,14	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.739,32	R\$ 515,51	R\$ 1.223,81	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.741,34	R\$ 178,55	R\$ 1.562,79	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.742,68	R\$ 247,68	R\$ 1.495,00	70951	07/07/2023

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.684.20	R\$ 136.47	R\$ 1.547.73	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.680.40	R\$ 796.74	R\$ 883.66	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.081.40	R\$ 2.596.53	R\$ 4.484.87	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 30.908.88	R\$ 30.908.88	R\$ -	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.123.24	R\$ 915.88	R\$ 1.207.36	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.645.96	R\$ 857.31	R\$ 2.788.65	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.839.44	R\$ 191.66	R\$ 1.647.78	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.354.60	R\$ 932.91	R\$ 4.421.69	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.749.38	R\$ 4.276.32	R\$ 2.473.06	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.778.69	R\$ 1.242.39	R\$ 3.536.30	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.393.29	R\$ 818.36	R\$ 3.574.93	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.821.80	R\$ 538.04	R\$ 1.283.76	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.262.80	R\$ 1.154.47	R\$ 4.108.33	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.447.95	R\$ 236.82	R\$ 2.211.13	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.995.86	R\$ 1.417.73	R\$ 578.13	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.703.70	R\$ 131.44	R\$ 1.572.26	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.252.43	R\$ 622.13	R\$ 1.630.30	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.878.08	R\$ 538.20	R\$ 3.339.88	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.232.56	R\$ 1.493.96	R\$ 738.60	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.162.48	R\$ 576.49	R\$ 2.585.99	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.189.18	R\$ 591.94	R\$ 1.597.24	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.493.57	R\$ 2.312.73	R\$ 180.84	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 671.80	R\$ 50.38	R\$ 621.42	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.826.18	R\$ 303.39	R\$ 1.522.79	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.463.59	R\$ 608.36	R\$ 1.855.23	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.063.82	R\$ 328.59	R\$ 1.735.23	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.686.47	R\$ 1.475.82	R\$ 210.65	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.408.85	R\$ 926.34	R\$ 1.482.51	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.739.32	R\$ 131.35	R\$ 1.607.97	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.084.21	R\$ 223.43	R\$ 1.860.78	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.679.50	R\$ 134.65	R\$ 1.544.85	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.797.01	R\$ 186.94	R\$ 1.610.07	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.705.62	R\$ 1.705.62	R\$ -	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.836.26	R\$ 392.22	R\$ 1.444.04	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.950.69	R\$ 426.95	R\$ 1.523.74	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.081.24	R\$ 640.54	R\$ 1.440.70	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.685.84	R\$ 936.50	R\$ 749.34	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.813.86	R\$ 277.80	R\$ 1.536.06	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.255.79	R\$ 2.132.83	R\$ 122.96	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.922.61	R\$ 1.569.91	R\$ 352.70	70951	07/07/2023

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.679,77	R\$ 445,06	R\$ 2.234,71	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.397,27	R\$ 267,76	R\$ 2.129,51	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.386,22	R\$ 550,66	R\$ 1.835,56	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.275,58	R\$ 424,49	R\$ 1.851,09	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.795,49	R\$ 723,61	R\$ 3.071,88	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.966,83	R\$ 605,58	R\$ 2.361,25	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.423,37	R\$ 327,10	R\$ 2.096,27	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.367,69	R\$ 1.127,68	R\$ 2.240,01	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.583,08	R\$ 870,72	R\$ 1.712,36	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.607,90	R\$ 556,36	R\$ 2.051,54	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.092,81	R\$ 193,83	R\$ 1.898,98	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.564,81	R\$ 676,41	R\$ 1.888,40	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.617,44	R\$ 1.328,06	R\$ 2.289,38	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.346,80	R\$ 475,81	R\$ 1.870,99	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.486,25	R\$ 630,17	R\$ 1.856,08	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.612,39	R\$ 339,72	R\$ 2.272,67	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.161,64	R\$ 226,55	R\$ 1.935,09	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.588,56	R\$ 1.326,73	R\$ 1.261,83	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.151,29	R\$ 835,48	R\$ 4.315,81	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.117,67	R\$ 602,25	R\$ 2.515,42	70951	07/07/2023
	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.128,11	R\$ 1.552,82	R\$ 1.575,29	70951	07/07/2023
	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	0	R\$ 439,96	114524	07/07/2023
	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.106,80		R\$ 3.106,80	70950	07/07/2023
	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 494,24		R\$ 494,24	70951	07/07/2023
	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 380,00		R\$ 380,00	70951	07/07/2023
	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44		R\$ 526,44	70950	07/07/2023
	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.344,45		R\$ 4.344,45	70950	07/07/2023
	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUARO DS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02		R\$ 112,02	71122	07/07/2023
	QUEIMA DO ALHO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.710,00		R\$ 1.710,00	70949	07/07/2023
	FRANCIELLE ESTROPA	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 26.777,84		R\$ 26.777,84	61204	06/07/2023
	FRANCIELLE ESTROPA	EMPRESTIMO CONSIGNADO- RESCISAO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.607,74	0	R\$ 2.607,74	132183	06/07/2023
	ROSANGELA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.388,38		R\$ 1.388,38	281155	28/07/2023
	ELENITA CANDIDA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.185,18		R\$ 1.185,18	281155	28/07/2023
	BENEDITO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.084,99		R\$ 2.084,99	281155	28/07/2023
	ANGELA M DOS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.938,77		R\$ 1.938,77	281155	28/07/2023
						R\$ 175.359,12		

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
02/06/2023	12743	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 765,36	0	R\$ 765,36	107720	10/07/2023
02/06/2023	12744	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.858,69	0	R\$ 3.858,69	107720	10/07/2023
07/06/2023	12761	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 782,41	0	R\$ 782,41	107720	10/07/2023
14/06/2023	12780	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 702,02	0	R\$ 702,02	107720	10/07/2023
28/06/2023	12805	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 631,43	0	R\$ 631,43	107720	10/07/2023
13/06/2023	10414	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 7.070,79	0	R\$ 7.070,79	107777	10/07/2023
22/06/2023	10445	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.426,84	0	R\$ 3.426,84	107777	10/07/2023
21/06/2023	10438	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 551,47	0	R\$ 551,47	107777	10/07/2023
22/06/2023	2481	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.500,00	0	R\$ 1.500,00	107664	10/07/2023
29/06/2023	1519	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.957,00	0	R\$ 2.957,00	107450	10/07/2023
						R\$ 22.246,01		
MEDICAMENTOS								
21/06/2023	76014	MIRASSOL MED COM MED EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 325,00	0	R\$ 325,00	91341108	10/07/2023
02/06/2023	56326	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 308,00	0	R\$ 308,00	91334265	10/07/2023
02/06/2023	1730593	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.289,20	0	R\$ 2.289,20	109719	10/07/2023
06/06/2023	55290	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 784,00	0	R\$ 784,00	91335441	10/07/2023
02/06/2023	55188	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.466,30	0	R\$ 5.466,30	91331407	10/07/2023
14/06/2023	331445	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.435,70	0	R\$ 3.435,70	91337525	10/07/2023
21/06/2023	419013	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.289,00	0	R\$ 2.289,00	91339753	10/07/2023
13/06/2023	417443	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.434,50	0	R\$ 1.434,50	91336273	10/07/2023
02/06/2023	132396	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.475,09	0	R\$ 1.475,09	91332810	10/07/2023



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

21/06/2023	94956	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.244,10	0	R\$	1.244,10	91340371	10/07/2023
							R\$	19.050,89		
MATERIAL HOSPITALAR										
21/06/2023	68710	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	120,00	0	R\$	120,00	91346313	10/07/2023
21/06/2023	896975	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	906,00	0	R\$	906,00	91345476	10/07/2023
14/06/2023	1252001	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	561,67	0	R\$	561,67	107502	10/07/2023
02/06/2023	69982	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	2.143,68	0	R\$	2.143,68	91342053	10/07/2023
21/06/2023	418977	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.338,50	0	R\$	1.338,50	91344625	10/07/2023
22/06/2023	1183719	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	597,50	0	R\$	597,50	91348992	10/07/2023
06/06/2023	941878	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	743,70	0	R\$	743,70	91343772	10/07/2023
06/06/2023	132706	FUTURA COM PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	2.494,25	0	R\$	2.494,25	91342777	10/07/2023
21/06/2023	23564	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	197,50	0	R\$	197,50	91347289	10/07/2023
							R\$	9.102,80		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

LOCAÇÕES										
03/07/2023	4950	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	600,00	0	R\$	600,00	108297	10/07/2023
03/07/2023	4949	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	2.837,00	0	R\$	2.837,00	109034	10/07/2023
16/06/2023	17165	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$	660,00	0	R\$	660,00	91309955	10/07/2023
03/07/2023	1364	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$	15.955,54	0	R\$	15.955,54	108197	10/07/2023
							R\$	20.052,54		
SERVIÇOS DE TERCEIROS										
03/07/2023	161	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	0	R\$	3.000,00	109602	10/07/2023
03/07/2023	68	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.300,00	0	R\$	2.300,00	109131	10/07/2023
03/07/2023	303	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	0	R\$	5.500,00	109543	10/07/2023
06/06/2023	6863	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	862,44	0	R\$	862,44	91307123	10/07/2023
03/07/2023	1673	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.947,32	242,76	R\$	3.704,56	91295220	10/07/2023
27/06/2023	28784	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00	0	R\$	6.000,00	91293065	10/07/2023
27/06/2023	28785	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	960,00	0	R\$	960,00	91293787	10/07/2023
28/06/2023	73122	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	351,47	0	R\$	351,47	91318183	10/07/2023
14/06/2023	521	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST. TECNICA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.190,00	0	R\$	1.190,00	91303659	10/07/2023
14/06/2023	522	MEDRIBEIRAO SERV VENDAS E ASSIST. TECNICA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.980,00	0	R\$	1.980,00	91300972	10/07/2023
05/07/2023	30	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	0	R\$	2.000,00	109082	10/07/2023
15/06/2023	1371	MAZER COM E MANUT EQUIP. HOSPITALARES	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.639,69	0	R\$	3.639,69	107974	10/07/2023
06/07/2023	246	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26.407,50	0	R\$	26.407,50	111494	10/07/2023
15/06/2023	599	MAZER COM E MANUT EQUIP. HOSPITALARES	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.570,00	0	R\$	1.570,00	107927	10/07/2023
							R\$	59.465,66		
INSUMOS										
15/06/2023	12874	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA DESC. LTDA	INSUMOS	R\$	2.882,77	0	R\$	2.882,77	91322305	10/07/2023
16/06/2023	9156	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$	2.095,00	0	R\$	2.095,00	91330470	10/07/2023
22/06/2023	264	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$	1.410,00	0	R\$	1.410,00	107538	10/07/2023

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

22/06/2023	265	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 4.085,00	0	R\$ 4.085,00	107600	10/07/2023
15/06/2023	6645	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 995,00	0	R\$ 995,00	91328764	10/07/2023
						R\$ 11.467,77		
UTILIDADE PUBLICA								
20/07/2023	148564	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429,80	0	R\$ 429,80	91298567	10/07/2023
04/07/2023	147211	GUIFAMI INFORMATICA EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 600,00	0	R\$ 600,00	91296387	10/07/2023
06/07/2023	311981668	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 14.194,51	0	R\$ 14.194,51	82120	10/07/2023
01/07/2023	1706395899	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852,82	0	R\$ 852,82	81472	10/07/2023
						R\$ 16.077,13		
SERVIÇOS MEDICOS								
31/07/2023	975	ROSSIN E GUIMARÃES CLIN MÉDICA S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.131,48	74,14	R\$ 1.057,34	108234	10/07/2023
03/07/2023	97	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	366,75	R\$ 4.133,25	101117	10/07/2023
03/07/2023	229	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	203,75	R\$ 2.296,25	108016	10/07/2023
30/06/2023	346	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	13,27	R\$ 646,73	107847	10/07/2023
10/07/2023	8	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 400,00	0	R\$ 400,00	114956	11/07/2023
12/07/2023	263	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.999,90	615	R\$ 9.384,90	105249	21/07/2023
12/07/2023	26621	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.028,00	124,72	R\$ 1.903,28	106352	21/07/2023
12/07/2023	1278	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	1086,66	R\$ 12.246,54	105164	21/07/2023
12/07/2023	435	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666,80	410	R\$ 6.256,80	104930	21/07/2023
14/07/2023	1948	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	33,72	R\$ 1.166,28	105755	21/07/2023
12/07/2023	550	CLIN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	1630	R\$ 18.370,00	105461	21/07/2023
13/07/2023	131	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	0	R\$ 5.000,00	106119	21/07/2023
12/07/2023	141	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	0	R\$ 6.250,00	105575	21/07/2023
12/07/2023	155	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	615	R\$ 9.385,00	105513	21/07/2023
12/07/2023	369	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.666,70	380,33	R\$ 4.286,37	106439	21/07/2023
14/07/2023	1946	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.333,40	149,87	R\$ 5.183,53	106064	21/07/2023
12/07/2023	233	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	3056,25	R\$ 34.443,75	105325	21/07/2023
17/07/2023	97	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	0	R\$ 5.000,00	106252	21/07/2023
12/07/2023	522	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	815	R\$ 9.185,00	105420	21/07/2023
12/07/2023	1279	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	815	R\$ 9.185,00	105691	21/07/2023
						R\$ 145.780,02		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

IMPOSTOS RETIDOS								
03/07/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 29,36	0	R\$ 29,36	639414	03/07/2023
05/07/2023	FRANCIELLE ESTROPA	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 21.103,90	0	R\$ 21.103,90	574851	06/07/2023
07/07/2023	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 13.934,82	0	R\$ 13.934,82	589143	07/07/2023
30/06/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.258,16	0	R\$ 2.258,16	80440	10/07/2023
30/06/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.042,36	0	R\$ 2.042,36	80904	10/07/2023
30/06/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.331,30	0	R\$ 6.331,30	80655	10/07/2023
07/07/2023	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 16.044,09	0	R\$ 16.044,09	80187	10/07/2023
						R\$ 61.743,99		
DESPESAS BANCARIAS								
06/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	06/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
07/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	07/07/2023
10/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	10/07/2023
25/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 55,00		R\$ 55,00	EXTRATO	25/07/2023
28/07/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,30		R\$ 1,30	EXTRATO	28/07/2023
						R\$ 69,30		

R\$ 540.415,23

Pontal, 17 de Agosto de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 03/08/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2023	Cota em: 31/07/2023
0,9135	6,4963	11,5060	4,074828	4,112052

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.000009873	Mês/Ano 07/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	703.294,08C	172.594,786442
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	704.821,49D	172.594,786442
Rendimento Bruto no Mês	1.527,41C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 07	RESGATE	27,90D	6,843838
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 07	RESGATE	704.793,59D	172.587,942604
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 17/08/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,2190	No Ano(%) 7,2800	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,4133	Cota em: 30/06/2023 2,112548	Cota em: 31/07/2023 2,138301
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.000009873	Mês/Ano 07/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	959.122,75C	452.646,137291
Resgates	198.632,62D	93.678,435487
Rendimento Bruto no Mês	7.090,86C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	767.580,99C	358.967,701803
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 07	APLICACAO	849.134,75C	400.807,127664
10 / 07	RESGATE	191.979,00D	90.565,099992
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 07	APLICACAO	101.356,45C	47.788,096499
14 / 07	APLICACAO	100,00C	47,067461
21 / 07	APLICACAO	8.431,55C	3.956,943417
24 / 07	APLICACAO	100,00C	46,902247
25 / 07	RESGATE	55,00D	25,781112
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	RESGATE	6.598,62D	3.087,554382
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 01/08/2023 - 09:31

Mês: Julho/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/07/2023	031153	CRED TEV	1,46 C	1,46 C
03/07/2023	639414	PG ORG GOV	29,36 D	27,90 D
03/07/2023	727220	RESG AUTOM	27,90 C	0,00 C
03/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2023	061511	CRED TEV	348.447,96 C	348.447,96 C
06/07/2023	574851	DEB P FGTS	21.103,90 D	327.344,06 C
06/07/2023	132183	ENVIO TED	2.607,74 D	324.736,32 C
06/07/2023	061204	TEV MESM T	26.777,84 D	297.958,48 C
06/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	297.957,18 C
06/07/2023	000000	SALDO DIA		297.957,18 C
07/07/2023	524153	RESGATE	704.793,59 C	1.002.750,77 C
07/07/2023	524121	APLICACAO	849.134,75 D	153.616,02 C
07/07/2023	589143	DEB P FGTS	13.934,82 D	139.681,20 C
07/07/2023	114524	ENVIO TED	439,96 D	139.241,24 C
07/07/2023	070949	TEV MESM T	1.710,00 D	137.531,24 C
07/07/2023	070950	TEV MESM T	4.344,45 D	133.186,79 C
07/07/2023	070950	TEV MESM T	526,44 D	132.660,35 C
07/07/2023	070950	TEV MESM T	3.106,80 D	129.553,55 C
07/07/2023	070951	TEV MESM T	494,24 D	129.059,31 C
07/07/2023	070951	TEV MESM T	128.262,31 D	797,00 C
07/07/2023	070951	TEV MESM T	380,00 D	417,00 C
07/07/2023	071122	TEV MESM T	112,02 D	304,98 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	303,68 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	302,38 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	301,08 C

07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	299,78 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	298,48 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	297,18 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	295,88 C
07/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	294,58 C
07/07/2023	000000	SALDO DIA		294,58 C
10/07/2023	080187	PG ORG GOV	16.044,09 D	15.749,51 D
10/07/2023	080440	PG PREFEIT	2.258,16 D	18.007,67 D
10/07/2023	080655	PG ORG GOV	6.331,30 D	24.338,97 D
10/07/2023	080904	PG ORG GOV	2.042,36 D	26.381,33 D
10/07/2023	081472	PAG FONE	852,82 D	27.234,15 D
10/07/2023	082120	PG LUZ/GAS	14.194,51 D	41.428,66 D
10/07/2023	293065	PAG BOLETO	6.000,00 D	47.428,66 D
10/07/2023	293787	PAG BOLETO	960,00 D	48.388,66 D
10/07/2023	295220	PAG BOLETO	3.704,56 D	52.093,22 D
10/07/2023	296387	PAG BOLETO	600,00 D	52.693,22 D
10/07/2023	298567	PAG BOLETO	429,80 D	53.123,02 D
10/07/2023	300972	PAG BOLETO	1.980,00 D	55.103,02 D
10/07/2023	303659	PAG BOLETO	1.190,00 D	56.293,02 D
10/07/2023	307123	PAG BOLETO	862,44 D	57.155,46 D
10/07/2023	309955	PAG BOLETO	660,00 D	57.815,46 D
10/07/2023	318183	PAG BOLETO	351,47 D	58.166,93 D
10/07/2023	322305	PAG BOLETO	2.882,77 D	61.049,70 D
10/07/2023	328764	PAG BOLETO	995,00 D	62.044,70 D
10/07/2023	330470	PAG BOLETO	2.095,00 D	64.139,70 D
10/07/2023	331407	PAG BOLETO	5.466,30 D	69.606,00 D
10/07/2023	332810	PAG BOLETO	1.475,09 D	71.081,09 D
10/07/2023	334265	PAG BOLETO	308,00 D	71.389,09 D
10/07/2023	335441	PAG BOLETO	784,00 D	72.173,09 D
10/07/2023	336273	PAG BOLETO	1.434,50 D	73.607,59 D
10/07/2023	337525	PAG BOLETO	3.435,70 D	77.043,29 D
10/07/2023	339753	PAG BOLETO	2.289,00 D	79.332,29 D
10/07/2023	340371	PAG BOLETO	1.244,10 D	80.576,39 D
10/07/2023	341108	PAG BOLETO	325,00 D	80.901,39 D
10/07/2023	342053	PAG BOLETO	2.143,68 D	83.045,07 D
10/07/2023	342777	PAG BOLETO	2.494,25 D	85.539,32 D
10/07/2023	343772	PAG BOLETO	743,70 D	86.283,02 D
10/07/2023	344625	PAG BOLETO	1.338,50 D	87.621,52 D

10/07/2023	345476	PAG BOLETO	906,00 D	88.527,52 D
10/07/2023	346313	PAG BOLETO	120,00 D	88.647,52 D
10/07/2023	347289	PAG BOLETO	197,50 D	88.845,02 D
10/07/2023	348992	PAG BOLETO	597,50 D	89.442,52 D
10/07/2023	107450	ENVIO TED	2.957,00 D	92.399,52 D
10/07/2023	107502	ENVIO TED	561,67 D	92.961,19 D
10/07/2023	107538	ENVIO TED	1.410,00 D	94.371,19 D
10/07/2023	107600	ENVIO TED	4.085,00 D	98.456,19 D
10/07/2023	107664	ENVIO TED	1.500,00 D	99.956,19 D
10/07/2023	107720	ENVIO TED	6.739,91 D	106.696,10 D
10/07/2023	107777	ENVIO TED	11.049,10 D	117.745,20 D
10/07/2023	107847	ENVIO TED	646,73 D	118.391,93 D
10/07/2023	107927	ENVIO TED	1.570,00 D	119.961,93 D
10/07/2023	107974	ENVIO TED	3.639,69 D	123.601,62 D
10/07/2023	108016	ENVIO TED	2.296,25 D	125.897,87 D
10/07/2023	108197	ENVIO TED	15.955,54 D	141.853,41 D
10/07/2023	108234	ENVIO TED	1.057,34 D	142.910,75 D
10/07/2023	108297	ENVIO TED	600,00 D	143.510,75 D
10/07/2023	109034	ENVIO TED	2.837,00 D	146.347,75 D
10/07/2023	109082	ENVIO TED	2.000,00 D	148.347,75 D
10/07/2023	109131	ENVIO TED	2.300,00 D	150.647,75 D
10/07/2023	109543	ENVIO TED	5.500,00 D	156.147,75 D
10/07/2023	109602	ENVIO TED	3.000,00 D	159.147,75 D
10/07/2023	109719	ENVIO TED	2.289,20 D	161.436,95 D
10/07/2023	111494	ENVIO TED	26.407,50 D	187.844,45 D
10/07/2023	101117	ENVIO TEV	4.133,25 D	191.977,70 D
10/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	191.979,00 D
10/07/2023	727220	RESG AUTOM	191.979,00 C	0,00 C
10/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2023	335183	APLICACAO	101.356,45 D	101.356,45 D
11/07/2023	111122	CRED TEV	14.285,20 C	87.071,25 D
11/07/2023	111122	CRED TEV	21.232,56 C	65.838,69 D
11/07/2023	111123	CRED TEV	66.338,69 C	500,00 C
11/07/2023	114956	ENVIO TED	400,00 D	100,00 C
11/07/2023	000000	SALDO DIA		100,00 C
12/07/2023	000000	SALDO DIA		100,00 C
13/07/2023	000000	SALDO DIA		100,00 C
14/07/2023	266654	APLICACAO	100,00 D	0,00 C

14/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/07/2023	201513	CRED TEV	145.778,00 C	145.778,00 C
20/07/2023	000000	SALDO DIA		145.778,00 C
21/07/2023	237678	APLICACAO	8.431,55 D	137.346,45 C
21/07/2023	104930	ENVIO TED	6.256,80 D	131.089,65 C
21/07/2023	105164	ENVIO TED	12.246,54 D	118.843,11 C
21/07/2023	105249	ENVIO TED	9.384,90 D	109.458,21 C
21/07/2023	105325	ENVIO TED	34.443,75 D	75.014,46 C
21/07/2023	105420	ENVIO TED	9.185,00 D	65.829,46 C
21/07/2023	105461	ENVIO TED	18.370,00 D	47.459,46 C
21/07/2023	105513	ENVIO TED	9.385,00 D	38.074,46 C
21/07/2023	105575	ENVIO TED	6.250,00 D	31.824,46 C
21/07/2023	105691	ENVIO TED	9.185,00 D	22.639,46 C
21/07/2023	105755	ENVIO TED	1.166,28 D	21.473,18 C
21/07/2023	106064	ENVIO TED	5.183,53 D	16.289,65 C
21/07/2023	106119	ENVIO TED	5.000,00 D	11.289,65 C
21/07/2023	106252	ENVIO TED	5.000,00 D	6.289,65 C
21/07/2023	106352	ENVIO TED	1.903,28 D	4.386,37 C
21/07/2023	106439	ENVIO TED	4.286,37 D	100,00 C
21/07/2023	000000	SALDO DIA		100,00 C
24/07/2023	251788	APLICACAO	100,00 D	0,00 C
24/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/07/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/07/2023	281155	TEV MESM T	6.597,32 D	6.597,32 D
28/07/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	6.598,62 D
28/07/2023	727220	RESG AUTOM	6.598,62 C	0,00 C
28/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/07/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1,46
Data/hora da operação:	03/07/2023 11:53:58

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 1,46
Data/hora da operação:	03/07/2023 11:53:58

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



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:			
858200000007	293603852311	840701231840	942934502105
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	29,36		
Data de débito:	03/07/2023		
Data/hora da operação:	03/07/2023		
Código da operação:	00639414		
Chave de segurança:	LN8LR7L76N63162P		

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23184.9429345-0	Pagar este documento até 03/07/2023
Observações CONTA 987-3			Valor Total do Documento 29,36
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	27,90	1,19	0,27	29,36
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	27,90	1,19	0,27	29,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 29360385231 1 84070123184 0 94293450210 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23184.9429345-0
Pagar até: 03/07/2023
Valor: 29,36

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 12653 Série 10, Emitido em 23/05/2023

Número da Nota/Série

12345/NFE

Data e Hora de Emissão

23/05/2023 16:20:35

Código de Verificação:

915AE414FE295814B9EF

Página 1 / 1

PRESTADOR

Pessoa Jurídica : 08.546.929/0003-94 IE: IM:
Razão Social : CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5. Bairro: Aeroporto - CEP: 37031090
Município : VARGINHA - MG Telefone:

Dados da Nota

TOMADOR



Pessoa Jurídica : 55.110.753/0001-41 IE: IM:
Nome : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Endereço : RUA ANANIAS COSTA FREITAS - Num: 753
Bairro : CENTRO - CEP: 14180000
Município : PONTAL - SP
Email : gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA CITILOG - Num: 333 - GALPAO LOG 5. Bairro: Aeroporto - CEP: 37031090
Município : VARGINHA - MG

Discriminação do Serviço

4995552 Time Material Flat Rate FATURA: 000012653 C/ENCIMENTO EM 22.06.2023 SO: 0033114842 BI: 0173324062 CL: 0001080995 PT: Y100 Nfe: 0060485050
REFERENCIA DO CLIENTE: PC1#774964 Atendimento ao Pacall PC1#774964 Equipamento VITA FLEX CR SYSTEM K#58015212 ATRASO NO PAGAMENTO
SUJEITA O COMPRADOR A JUROS DE 1,00 % AM, MAIS 5,00 % AM DE TAXA DE PERMANÊNCIAMULTA

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 14.01 14.01

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	600,00	2,00	12,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT. TRIB
0,00	0,65% 3,90	3,00% 18,00	1,00% 6,00	27,90

VALOR LIQUIDO = R\$ 572,10

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 12653 Série 10.

Recebemos de CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Nos serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
12345/NFE

Emissão
23/05/2023 16:20:35

Código de verificação
915AE414FE295814B9EF



Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 006 / 00624019-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	SP 354020 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Valor:	R\$ 348.447,96
Data/hora da operação:	06/07/2023 15:11:22

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 26.777,84

Data de débito: 06/07/2023

Data/hora da operação: 06/07/2023 12:04:57

Código da operação: 061204

Chave de segurança: Q2AU1F3QEACPUK88

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 001196

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31657	06/07/2023	26.777,84	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	
-------	------------	-----------	-----------------------------	--



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\$ 26.777,84

Data de débito: 06/07/2023

Data/hora da operação: 06/07/2023 12:04:57

Código da operação: 061204

Chave de segurança: Q2AU1F3QEACPUK88

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000055555-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOPERATIVA DE CRED P INVESTIMENTOS PARQ
CPF/CNPJ:	82.065.285/0001-03
Valor:	R\$ 2.607,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EMPREST CONSIG
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 12:04:38

Código da operação:	00132183
Chave de segurança:	4SEQ0PV4U5YZLVAR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.28786.12-2		11 Nome FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0048559 - 00336		18 CPF 395.305.778-26	19 Data de Nascimento 13/06/1990	20 Nome da Mãe TEREZA DA SILVA ESTROPA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 24/01/2012	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2023	26 Data de Afastamento 30/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal / 06. de Julho de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

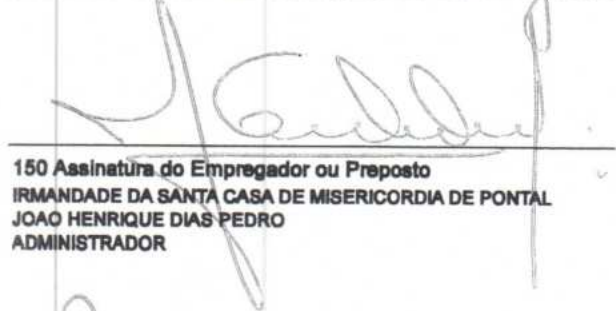
A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.28786.12-2		11 Nome FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0048559 - 00336		18 CPF 395.305.778-26	19 Data de Nascimento 13/06/1990	20 Nome da Mãe TEREZA DA SILVA ESTROPA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 24/01/2012	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2023	26 Data de Afastamento 30/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Pontal 06 de Julho de 2023.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
ADMINISTRADOR

Francielle da S Estropa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de doze

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.28786.12-2		11 Nome FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TREZE DE MAIO, 1215 - CASA					13 Bairro CENTRO
14 Município PONTAL	15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0048559 - 00336	18 CPF 395.305.778-26	
19 Data de Nascimento 13/06/1990	20 Nome da Mãe TEREZA DA SILVA ESTROPA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 5.258,60	24 Data de Admissão 24/01/2012	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2023	26 Data de Afastamento 30/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 5.258,60	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 2.629,30	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 2.191,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/01/2022 a 23/01/2023	R\$ 5.258,60	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.775,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 63/dias	R\$ 11.043,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 876,43	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 876,44
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 30.908,88

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 562,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 323,74
114.1 IRRF	R\$ 277,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 37,59	115.1 Outros Descontos (FALTAS HORAS)	R\$ 52,85
115.2 Outros Descontos (EMP CONSIG DESCONTO 30% S RESCISAO)	R\$ 2.607,74	115.3 Outros Descontos (DESCONTO CONVITE QUEIMA DO ALHO 2/2)	R\$ 270,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.131,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 26.777,84



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\$ 26.777,84

Data de débito: 06/07/2023

Data/hora da operação: 06/07/2023 12:04:57

Código da operação: 061204

Chave de segurança: Q2AU1F3QEACPUK88

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000055555-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOPERATIVA DE CRED P INVESTIMENTOS PARQ
CPF/CNPJ:	82.065.285/0001-03
Valor:	R\$ 2.607,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EMPREST CONSIG
Histórico:	

Data de débito:	06/07/2023
Data / Hora da operação:	06/07/2023 12:04:38

Código da operação:	00132183
Chave de segurança:	4SEQ0PV4U5YZLVAR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 768				04 Bairro CENTRO	
05 Município PONTAL		03 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.28786.12-2		11 Nome FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TREZE DE MAIO, 1215 - CASA				13 Bairro CENTRO	
14 Município PONTAL		15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0048559 - 00338	18 CPF 395.305.778-26
19 Data de Nascimento 13/06/1990		20 Nome de Mãe TEREZA DA SILVA ESTROPA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 5.258,60		24 Data de Admissão 24/01/2012	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2023	26 Data de Afastamento 30/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 5.258,60	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 2.629,30	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 2.191,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/01/2022 a 23/01/2023	R\$ 5.258,60	69 Terço Constit. de Férias	R\$ 2.775,37
69 - Aviso-Prévio indenizado 63/dias	R\$ 11.043,06	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 876,43	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 876,44
		99 Ajuste de Saldo Devidor		TOTAL BRUTO	R\$ 30.906,88
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 562,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 323,74
114.1 IRRF	R\$ 277,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 37,59	115.1 Outros Descontos (FALTAS HORAS)	R\$ 52,85
115.2 Outros Descontos (EMP CONSIG DESCONTO 30% S RESCISAO)	R\$ 2.607,74	115.3 Outros Descontos (DESCONTO CONVITE QUEIMA DO ALHO 2/2)	R\$ 270,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.131,84
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 26.777,84



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

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

Representação numérica do código de barras:
858900002118 039002392025 307061863382 515511075324

Identificador:	18633851551107532
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	06/07/2023

Valor recolhido:	21.103,90
-------------------------	-----------

Identificação da operação:

Data / hora:	06/07/2023
Data de Débito:	06/07/2023

Código da operação:	00574851
Chave de segurança:	8XUXVQSKEGP943VK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/07/2023 10:44:29

987-3

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANANIAS COSTA FREITAS 753		04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
18633851551107532

12- Total a Recolher
21.103,90

13- Data de Validade = 06/07/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900002118	039002392025	307061863382	515511075324
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/07/2023 10:44:29

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANANIAS COSTA FREITAS 753		04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
18633851551107532

12- Total a Recolher
21.103,90

13- Data de Validade = 06/07/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900002118	039002392025	307061863382	515511075324
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 18633851551107532

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CEI: 55.110.753/0001-41

Endereço

Logradouro: ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro: CENTRO

Cidade: PONTAL

UF: SP

CEP: 14.180-000

FPAS: 639

Simplex: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA

PIS/PASEP: 20328786122

Admissão: 24/01/2012

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/06/1990

Data Opção: 24/01/2012

CTPS: 0048559/00336

Movimentação: 30/06/2023 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.887,90	11.919,49	48.798,31
Depósito	0,00	631,03	953,55	19.519,32
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 21.103,90

Valor Devido pela Empresa: 21.103,90

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



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\$ 128.262,31

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:51:47

Código da operação: 070951

Chave de segurança: F6Z66P2NQWGRH9VN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PSTF	
C.Custos: 9-SND INTERNACAO										
Empregados										
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.515,80	179,70	0,00	226,51	12,96	0,00	2.456,43	215,64	
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	267,13	59,82	131,63	0,00	0,00	1.610,82	134,61	
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	872,64	0,00	492,21	308,38	482,19	3.476,57	380,74	
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	315,50	0,00	135,99	0,00	21,39	1.573,62	138,48	
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	272,74	0,00	132,14	0,00	181,61	1.374,49	135,05	
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	275,20	0,00	132,36	0,00	0,00	1.558,34	135,25	
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	264,00	59,82	131,35	0,00	384,16	1.223,81	134,36	
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	266,02	59,82	131,53	0,00	45,00	1.564,81	134,52	
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	267,36	59,82	131,65	0,00	112,67	1.498,36	134,62	
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	268,70	0,00	131,77	0,00	0,00	1.552,43	134,73	
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	264,90	0,00	131,43	0,00	664,41	884,56	134,43	
Empregados: 11		Total:	19.142,01	3.513,89	239,28	1.908,57	320,94	1.891,43	18.774,24	1.812,43
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO										
Empregados										
36	EVELYNA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	2.601,56	0,00	817,30	837,67	0,00	5.426,43	566,51	
43	FRANCELE DA SILVA ESTROPA	4.908,03	26.000,85	0,00	885,85	314,60	29.708,43	0,00	21.103,89	
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	0,00	0,00	171,29	0,00	744,59	1.207,36	169,85	
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	16,36	0,00	340,57	125,41	374,97	2.805,01	291,67	
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.777,24	62,20	0,00	145,74	0,00	45,00	1.648,70	147,15	
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	5.354,60	0,00	575,55	295,58	61,78	4.421,69	428,36	
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.083,31	1.666,07	0,00	770,82	707,01	1.307,71	3.963,84	539,95	
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	60,38	0,00	494,92	312,12	374,97	3.596,68	382,29	
207	TAMYRIS GERALDES RODRIGUES	4.253,43	139,86	0,00	440,96	237,54	0,00	3.714,79	351,46	
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	0,00	144,16	0,00	393,88	1.283,76	145,74	
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.633,20	0,00	562,70	407,57	180,00	4.112,53	421,02	
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	808,33	0,00	200,51	10,16	0,00	2.237,28	195,83	
Empregados: 12		Total:	38.064,02	38.343,41	0,00	5.590,37	3.247,66	33.191,33	34.418,07	24.743,72
C.Custos: 15-FARMACIA										
Empregados										
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	356,24	0,00	159,82	0,00	1.249,48	586,56	159,66	
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	4,26	59,82	128,14	0,00	0,00	1.575,56	131,51	
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	536,13	0,00	161,92	0,00	469,15	1.631,36	161,53	
146	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRÉS	3.864,70	13,38	0,00	368,83	155,99	0,00	3.353,26	310,24	
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	410,76	0,00	181,13	0,00	1.308,98	742,45	178,60	
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEBECIC PERI	2.871,00	291,48	0,00	260,52	45,48	172,26	2.684,22	238,31	
Empregados: 6		Total:	13.553,04	1.612,25	59,82	1.260,36	201,47	3.189,87	10.573,41	1.179,85
C.Custos: 16-HIGIENIZACAO										
Empregados										
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	773,68	0,00	177,22	0,00	0,00	2.011,96	175,13	
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	1.078,07	0,00	204,62	14,73	2.032,17	242,05	199,48	
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	566,20	105,60	0,00	50,38	0,00	0,00	621,42	53,74	
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	410,68	0,00	144,55	0,00	20,00	1.661,63	146,09	
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	1.048,09	0,00	201,92	0,00	0,00	2.261,67	197,08	
59	JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	648,32	0,00	165,94	0,00	162,65	1.735,23	165,10	
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	270,97	0,00	23,33	0,00	1.452,49	210,65	24,89	
81	LENI DA SILVA	1.415,50	993,35	0,00	196,99	0,00	0,00	2.211,86	192,70	
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	264,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.607,97	134,36	
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.321,13	763,08	0,00	167,77	0,00	0,00	1.916,44	166,73	
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	264,00	0,00	131,35	0,00	3,30	1.544,85	134,36	
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	381,51	0,00	141,93	0,00	0,00	1.655,08	143,76	
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.705,62	0,00	0,00	0,00	1.705,62	0,00	0,00	
Empregados: 13		Total:	16.042,33	8.706,97	59,82	1.737,35	14,73	5.376,23	17.680,81	1.733,42

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRFP	Out.Desc.	Líquido	PSTB
Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.415,50	420,76	0,00	145,46	0,00	90,00	1.600,80	146,90
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	535,19	0,00	155,76	0,00	0,00	1.794,93	196,05
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.273,95	807,29	0,00	131,70	0,00	504,90	1.444,64	134,67
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	47,18	1.638,66	0,00	4,67	0,00	925,49	755,68	67,68
Empregados: 4	Total:	4.152,13	3.401,90	0,00	437,59	0,00	1.520,39	5.596,05	505,30
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO									
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	398,36	0,00	143,44	0,00	0,00	1.670,42	145,10
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPICALHA	1.415,50	840,29	0,00	183,22	0,00	1.897,00	175,57	180,45
Empregados: 2	Total:	2.831,00	1.238,65	0,00	326,66	0,00	1.897,00	1.845,99	325,55
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO									
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.761,07	161,54	0,00	153,23	0,00	1.315,87	453,51	153,80
Empregados: 1	Total:	1.761,07	161,54	0,00	153,23	0,00	1.315,87	453,51	153,80
Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO									
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	612,95	0,00	224,62	11,52	97,67	2.345,96	214,38
Empregados: 1	Total:	2.066,82	612,95	0,00	224,62	11,52	97,67	2.345,96	214,38
Custos: 27-ULTRASSON									
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	274,03	0,00	195,95	0,00	61,78	2.139,54	191,78
Empregados: 1	Total:	2.123,24	274,03	0,00	195,95	0,00	61,78	2.139,54	191,78
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.672,40	713,82	0,00	175,38	0,00	142,91	2.067,93	173,50
83	LETICIA MENDES SILVA	1.828,81	446,77	0,00	185,00	0,00	96,72	2.033,86	182,04
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.972,54	822,95	0,00	326,02	109,41	0,00	3.360,06	281,97
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.828,81	1.138,02	0,00	259,07	44,68	20,00	2.643,08	237,34
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.672,40	750,97	0,00	198,30	2,69	126,11	2.096,27	193,86
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.032,02	1.335,67	0,00	267,66	49,41	68,23	2.982,39	243,07
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.828,81	754,27	0,00	213,02	0,00	657,70	1.712,36	206,64
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.828,81	779,09	0,00	197,15	0,00	41,38	2.369,37	192,85
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.219,21	873,60	0,00	168,55	0,00	25,28	1.898,98	167,42
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.706,89	857,92	0,00	211,03	18,13	447,25	1.888,40	205,18
114	MONICA DOURADO SILVA	2.032,02	1.585,42	0,00	337,14	121,65	0,00	3.158,65	289,39
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.672,40	674,40	0,00	173,27	0,00	93,67	2.079,86	171,62
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.828,81	657,44	0,00	203,96	12,77	20,00	2.249,52	198,90
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.828,81	783,58	0,00	216,54	21,29	101,89	2.272,67	208,99
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.828,81	332,83	0,00	174,74	0,00	20,00	1.966,90	172,93
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.828,81	759,75	0,00	213,68	0,00	990,39	1.384,49	207,07
Empregados: 16	Total:	29.610,36	13.266,50	0,00	3.520,51	380,03	2.811,53	36.164,79	3.332,77
Custos: 58-FATURAMENTO									
Empregados									
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	343,29	0,00	500,98	320,50	0,00	4.329,81	385,76
93	LUIZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	283,07	0,00	243,20	35,96	323,09	2.515,42	226,76

IPJ: 55.110.753/0001-41
tulo: Folha Mensal
mpetência: 06/2023

Emissão: 07/07/2023
Hora: 07:48:53

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PGBS
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	547,11	0,00	252,38	0,00	1.283,21	1.592,52	232,88
Empregados:	3	Total: 10.223,60	1.173,47	0,00	996,56	356,46	1.606,30	8.437,75	845,40
Todos geral:	70	Total: 139.569,62	72.305,56	358,92	16.311,77	4.532,81	52.959,40	138.430,12	35.038,40

Rubrica: 200

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento: 44 - INTERNACAO							
200 - HORA EXTRA 100% 2							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	06/2023	345,60	18,52	P	Horas	PONTAL SP
12	ANGELA CRISTINA BORGES	06/2023	45,91	2,46	P	Horas	PONTAL SP
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	06/2023	193,64	9,00	P	Horas	PONTAL SP
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	06/2023	111,97	6,00	P	Horas	PONTAL SP
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	06/2023	2,61	0,14	P	Horas	PONTAL SP
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	06/2023	727,20	17,52	P	Horas	PONTAL SP
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	06/2023	130,63	7,00	P	Horas	PONTAL SP
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	06/2023	115,70	6,20	P	Horas	PONTAL SP
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	06/2023	42,92	2,30	P	Horas	PONTAL SP
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	06/2023	338,70	18,15	P	Horas	PONTAL SP
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	06/2023	784,63	16,54	P	Horas	PONTAL SP
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	06/2023	8,36	0,35	P	Horas	PONTAL SP
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	06/2023	225,99	12,11	P	Horas	PONTAL SP
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	06/2023	38,26	2,05	P	Horas	PONTAL SP
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	06/2023	7,28	0,39	P	Horas	PONTAL SP
80	LECIANE FERREIRA	06/2023	6,56	0,31	P	Horas	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	06/2023	607,79	32,57	P	Horas	PONTAL SP
83	LETICIA MENDES SILVA	06/2023	152,31	6,55	P	Horas	PONTAL SP
85	LINDALVA RUBIN	06/2023	11,67	0,23	P	Horas	PONTAL SP
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	06/2023	240,15	7,42	P	Horas	PONTAL SP
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	06/2023	9,33	0,50	P	Horas	PONTAL SP
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	06/2023	234,86	10,10	P	Horas	PONTAL SP
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	06/2023	13,63	0,35	P	Horas	PONTAL SP
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	06/2023	45,72	2,45	P	Horas	PONTAL SP
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	06/2023	0,76	0,04	P	Horas	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	06/2023	618,65	24,25	P	Hqras	PONTAL SP
101	MARIA HELENA ALMEIDA	06/2023	3,36	0,18	P	Horas	PONTAL SP
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	06/2023	83,43	4,00	P	Horas	PONTAL SP
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	06/2023	264,86	11,39	P	Horas	PONTAL SP
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	06/2023	1,68	0,09	P	Horas	PONTAL SP
111	MAYSA KELLY CARVALHO	06/2023	92,71	3,58	P	Horas	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	06/2023	724,39	31,55	P	Horas	PONTAL SP
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	06/2023	174,06	8,09	P	Horas	PONTAL SP
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	06/2023	1.233,75	22,34	P	Horas	PONTAL SP
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	06/2023	327,87	14,10	P	Horas	PONTAL SP
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	06/2023	2,75	0,13	P	Horas	PONTAL
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	06/2023	50,32	1,01	P	Horas	PONTAL SP
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	06/2023	0,88	0,04	P	Horas	PONTAL SP
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	06/2023	2,80	0,15	P	Horas	PONTAL SP
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	06/2023	3,92	0,21	P	Horas	PONTAL SP
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	06/2023	14,23	0,50	P	Horas	PONTAL SP
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	06/2023	6,34	0,34	P	Horas	PONTAL SP
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	06/2023	26,51	1,14	P	Horas	PONTAL SP
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	06/2023	98,13	4,22	P	Horas	PONTAL SP
145	TALITA CRISTINA DOS ANDOS PIRES	06/2023	11,15	0,27	P	Horas	PONTAL SP
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	06/2023	37,51	2,01	P	Horas	PONTAL SP
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	06/2023	116,55	2,58	P	Horas	PONTAL SP
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	06/2023	3,34	0,16	P	Horas	PONTAL SP
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	06/2023	81,86	2,35	P	Horas	PONTAL SP
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	06/2023	3,50	0,09	P	Horas	PONTAL
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	06/2023	21,79	1,03	P	Horas	PONTAL SP
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	06/2023	0,75	0,04	P	Horas	PONTAL SP
Total da Rubrica:			8.449,27	315,09			
Total do Departamento:			8.449,27	315,09			
Total da empresa:			8.449,27	315,09			

Rubrica: 250

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento: 44 - INTERNACAO							
250 - REFLEXO EXTRAS DSR							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	06/2023	69,12	0,00	P	Valor	PONTAL SP
12	ANGELA CRISTINA BORGES	06/2023	15,30	0,00	P	Valor	PONTAL SP
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	06/2023	38,73	0,00	P	Valor	PONTAL SP
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	06/2023	22,39	0,00	P	Valor	PONTAL SP
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	06/2023	0,52	0,00	P	Valor	PONTAL SP
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	06/2023	145,44	0,00	P	Valor	PONTAL SP
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	06/2023	26,13	0,00	P	Valor	PONTAL SP
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	06/2023	23,14	0,00	P	Valor	PONTAL SP
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	06/2023	8,58	0,00	P	Valor	PONTAL SP
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	06/2023	67,74	0,00	P	Valor	PONTAL SP
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	06/2023	156,93	0,00	P	Valor	PONTAL SP
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	06/2023	1,67	0,00	P	Valor	PONTAL SP
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	06/2023	45,20	0,00	P	Valor	PONTAL SP
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	06/2023	14,35	0,00	P	Valor	PONTAL SP
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	06/2023	1,46	0,00	P	Valor	PONTAL SP
80	LECIANE FERREIRA	06/2023	1,87	0,00	P	Valor	PONTAL SP
81	LENI DA SILVA	06/2023	121,56	0,00	P	Valor	PONTAL SP
83	LETICIA MENDES SILVA	06/2023	30,46	0,00	P	Valor	PONTAL SP
85	LINDALVA RUBIN	06/2023	2,33	0,00	P	Valor	PONTAL SP
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	06/2023	48,03	0,00	P	Valor	PONTAL SP
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	06/2023	1,87	0,00	P	Valor	PONTAL SP
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	06/2023	46,97	0,00	P	Valor	PONTAL SP
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	06/2023	2,73	0,00	P	Valor	PONTAL SP
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	06/2023	9,94	0,00	P	Valor	PONTAL SP
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	06/2023	0,16	0,00	P	Valor	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	06/2023	123,73	0,00	P	Valor	PONTAL SP
101	MARIA HELENA ALMEIDA	06/2023	0,58	0,00	P	Valor	PONTAL SP
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	06/2023	17,38	0,00	P	Valor	PONTAL SP
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	06/2023	52,97	0,00	P	Valor	PONTAL SP
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	06/2023	0,34	0,00	P	Valor	PONTAL SP
111	MAYSA KELLY CARVALHO	06/2023	18,54	0,00	P	Valor	PONTAL SP
114	MONICA DOURADO SILVA	06/2023	144,88	0,00	P	Valor	PONTAL SP
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	06/2023	34,81	0,00	P	Valor	PONTAL SP
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	06/2023	257,03	0,00	P	Valor	PONTAL SP
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	06/2023	65,57	0,00	P	Valor	PONTAL SP
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	06/2023	0,55	0,00	P	Valor	PONTAL SP
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	06/2023	10,06	0,00	P	Valor	PONTAL SP
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	06/2023	0,18	0,00	P	Valor	PONTAL SP
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	06/2023	0,56	0,00	P	Valor	PONTAL SP
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	06/2023	0,78	0,00	P	Valor	PONTAL SP
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	06/2023	3,00	0,00	P	Valor	PONTAL SP
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	06/2023	5,30	0,00	P	Valor	PONTAL SP
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	06/2023	24,53	0,00	P	Valor	PONTAL SP
145	TALITA CRISTINA DOS ANOS PIRES	06/2023	2,23	0,00	P	Valor	PONTAL SP
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	06/2023	7,50	0,00	P	Valor	PONTAL SP
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	06/2023	23,31	0,00	P	Valor	PONTAL SP
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	06/2023	0,51	0,00	P	Valor	PONTAL SP
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	06/2023	16,37	0,00	P	Valor	PONTAL SP
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	06/2023	0,70	0,00	P	Valor	PONTAL SP
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	06/2023	4,36	0,00	P	Valor	PONTAL SP
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	06/2023	0,15	0,00	P	Valor	PONTAL SP
Total da Rubrica:			1.718,54	0,00		Valor	PONTAL SP
Total do Departamento:			1.718,54	0,00			
Total da empresa:			1.718,54	0,00			



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\$ 380,00

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:51:24

Código da operação: 070951

Chave de segurança: 9U9SPFZ2CK3YCK0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 494,24

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:51:07

Código da operação: 070951

Chave de segurança: KSAKTP3ZKNU9MGUC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	07/07/2023
Data / Hora da operação:	07/07/2023 09:49:42

Código da operação:	00114524
Chave de segurança:	A4P414PPQE8MWGC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 06/2023

Página: 1/1
Emissão: 02/08/2023
Horas: 11:39:41

Rubrica: 313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	06/2023	439,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		439,96	33,33			
	Total do Centro de Custo:		439,96	33,33			
	Total da empresa:		439,96	33,33			



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

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

Representação numérica do código de barras:

858300001390 348201792307 707678050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/07/2023
Competência: 06/2023

Valor recolhido: 13.934,82

Identificação da operação:

Data / hora: 07/07/2023
Data de Débito: 07/07/2023

Código da operação: 00589143
Chave de segurança: MUMWCHYY8Q9P4WE1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2023 - 09:12:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 174.185,29	06-QTDE TRABALHADORES 68	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.934,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.934,82
---	---------------------	----------------------------------

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

858300001390 348201792307 707678050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/07/2023 - 09:12:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 174.185,29	06-QTDE TRABALHADORES 68	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.934,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.934,82
---	---------------------	----------------------------------

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

858300001390 348201792307 707678050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001390 348201792307 707678050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

OUTRAS ENT:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	INSCRIÇÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	06/2023	115	2305	55.110.753/0001-41	1,00	0,00	55.110.753/0001-41

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.354,60	0,00	127.13969.14-1	0,00	01/02/2007	01	05	01/05/2023	Q1	01422	0,00	
SILMARA APARECIDA GARCIA	846,09	0,00	200.37187.04-4	0,00	01/11/2008	01	08	25/05/2023	P3	05163	0,00	
SILMARA APARECIDA GARCIA			200.37187.04-4		01/11/2008	01		09/06/2023	Z5	05163	0,00	
SILMARA APARECIDA GARCIA			200.37187.04-4		01/11/2008	01		09/06/2023	P1	05163	0,00	
SILMARA APARECIDA GARCIA			200.37187.04-4		01/11/2008	01		24/06/2023	Z5	05163	0,00	
SILMARA APARECIDA GARCIA			200.37187.04-4		01/11/2008	01		25/06/2023	P3	05163	0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2023
HORA: 09:12:32
PÁG : 0002/0010

RELÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001390 348201792307 707678050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

INSCRIÇÃO:	FAP:	RAT AJUSTADO:	INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
55.110.753/0001-41	1.00	0.00			JAM

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA
5.258,60

REM 13° SAL
14.548,79

BASE CÁL 13° SAL
203.28786,12-2

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/OCOR
24/01/2012 01

CONTRIB SEG DEVIDA
902,05

DEPÓSITO
30/06/2023 I1

BASE CÁL PREV SOCIAL
3.505,73

BASE CÁL PREV SOCIAL
902,05

CONTRIB SEG DEVIDA
902,05

DEPÓSITO
30/06/2023 I1

CBO
04102

JAM
0,00

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 06/2023
Complemento de cálculo: Todos
Departamentos: 44 *INVENÇÃO*

Página: 18/18
Emissão: 07/07/2023
Horas: 08:24:01

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	70	Salário contribuição empregados:	182.165,85	Base IRRF Mensal:	147.196,14
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	4.477,80
Trabalhando:	67	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.880,11
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	182.165,85	Valor IRRF Férias:	17,42
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	16.311,77	Base IRRF Partíc. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partíc. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	2.613,22
Doença Profissional:	0	Total INSS:	16.311,77	Valor IRRF 13º Salário:	37,59
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	4.532,81
Demitido:	1	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	837,48	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	9.370,93	Base do FGTS:	174.185,29
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	13.934,51
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partíc. curso/programa de qualificação:	0	Total:	6.103,36	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	19.807,39
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	21.103,89
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	138.430,12



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 526,44

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:50:48

Código da operação: 070950

Chave de segurança: 4X2TASYA5L76A1X1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.344,45

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:50:31

Código da operação: 070950

Chave de segurança: FRG2E35MM5ZRK0XE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.106,80

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:50:14

Código da operação: 070950

Chave de segurança: LJ57E6GXLQJHN0L5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.710,00

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 09:49:57

Código da operação: 070949

Chave de segurança: C9HGZEEXEXAYU8F5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 112,02

Data de débito: 07/07/2023

Data/hora da operação: 07/07/2023 11:22:24

Código da operação: 071122

Chave de segurança: 9FW7LL6X8H5JXEM9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2481
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:24:33

Código da operação:	00107664
Chave de segurança:	P9A93NRPWRQ3VVLG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.002.481 Série 001
Emissão: 22/06/2023 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.500,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA - PONTAL - SP - CEP: 14180-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.481 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0618 2175 1900 0191 5500 1000 0024 8110 0197 4081 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 135230979330649 22/06/2023 08:18:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 22/06/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 *****	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 22/06/2023
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:10:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 002481 - Valor Original: R\$ 1.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.500,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 21/07/2023	Valor : R\$1.500,00
-------------------	--------------	-------------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00	
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 1.500,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	375,00	0,00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> RECEBIDO: <u>Carla</u> </div>													

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 Vencimento 21/07/2023 Dados bancários para transferencia ou deposito NOME: Gabriel Moreira Souza Ltda AGENCIA: 0001 CONTA: 37266727-6 BANCO 0260: NuPagamentos para pix chave Cnpj: 18217519000191 DATA: <u>22/06/23</u> RETOR: <u>SND</u>
-------------------------	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 13:05

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4909

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	Data Ped: 21/06/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000 375,0000 0,0000 0,0000	1.500,0000
Complemento do item		

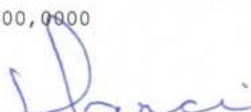
Totais:

Total Bruto dos itens: 1.500,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.500,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 375,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias

 1639532902

 16993128655

 moreiragas123@hotmail.com

 Av Cristo Redentor , 297

 CNPJ 18.217.519/0001-91

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º: 24.1

Data da Proposta: 19/06/2023

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL

Proposta A/C de: DARCI

Contato Comercial: Fabricio

Forma de Pagam.: A Combinar

Prazo de Entrega: Imediato

Qtd. de Parcelas

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 375,00	R\$ 1.500,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.500,00		R\$ 0,00	R\$ 1.500,00



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA, 285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emissão em: 20/06/2023 - 16:47:54
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 38

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	EMISSÃO: 20/06/2023 - 16:37:01
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO: 0
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 BOTTIAO 45KG	4,000	420,00	144,00	1.536,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	4,000
-------------------	------	---------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	1.536,00
1	20/06/2023	1.536,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPI:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						CREDITO:	0,00
						TOTAL:	1.536,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

A

1639531207



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.957,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1519
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:25:44

Código da operação:	00107450
Chave de segurança:	ZKTFNXXPM4U388QR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

LOPES e SICCHIERI LTDA

RUA PADRE BERNADINO POST, 41
SALA 02
MANOEL FERNANDES
Pontal
SP
TEL/FAX: 1639532171
CEP: 14180000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.001.519
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0605 6350 8300 0109 5500 1000 0015 1915 5989 5449

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 135231026609927 - 29/06/2023 18:36:53	
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 29/06/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2023
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:36:17

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 2.957,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 397,70	VALOR TOTAL DA NOTA 2.957,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	125,0000	12,000000000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,75
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	69,0000	12,000000000	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,36
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	40,0000	12,000000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,56
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	5,0000	9,000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,05
39	rosca doce coco	19059090	0 400	5102	KG	8,0000	13,000000000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98

RECEBIDO: Wanci

DATA: 30/06/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N.001/22 T.A Nº 004/2023	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SVI</u>
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/06/2023 09:11

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4916

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 30/06/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		(Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação			Vlr.Total
Centro de Custo	Qtz	Unit	Desconto		
Observação do Pedido	Qtz * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	69,0000	12,0000	0,0000	0,0000	828,0000
Complemento do item					
4246- 1 ROSCA DOCE-KG-					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	13,0000	0,0000	0,0000	104,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	9,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	125,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	12,0000	0,0000	0,0000	480,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.957,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

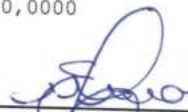
Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.957,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.957,0000



 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 :

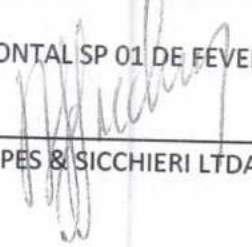
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30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

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

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

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

PONTAL SP 01 DE FEVEREIRO DE 2023



LOPES & SICCHIERI LTDA

Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-02-27 10:57

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90

Mini hot dog Kg R\$ 14,49

Pão francês Kg R\$ 12,90

Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

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

A disposição

Tb: 9 9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

756
3214

056573-3.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01274.270865 53928.070001 4 94210000124410
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.244,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.244,10
Valor Pago (R\$):	1.244,10

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:11:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091340371
Chave de segurança:	SUZ48TGZ9CSEZ29F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0949 5610 2046 7012

 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

135230976559001 - 21/06/2023 17:36:53

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

21/06/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 24/07/2023

Valor R\$ 1.244,10

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
1.198,10	148,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DÍSPUSAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,190

PESO LÍQUIDO

8,190

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
48615	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/WASSER G- Lote: WFF22229 Qt: 300 Fab: 30/11/22 Val: 30/11/26	30049045	000	5102	AP	300	1,7200	516,00	516,00	61,92			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ Lote: HC22L110 Qt: 200 Fab: 01/02/23 Val: 30/11/24	30039099	000	5102	AP	200	2,0000	400,00	400,00	48,00			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G- Lote: 9067349 Qt: 120 Fab: 25/03/23 Val: 25/03/25	30049076	000	5102	AP	120	1,1600	139,20	139,20	16,70			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ Lote: 3040385 Qt: 200 Fab: 20/04/23 Val: 20/04/25	30049099	020	5102	AP	200	0,5520	110,40	64,40	7,73			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2312283 Qt: 50 Fab: 17/03/23 Val: 31/03/25 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,5700	78,50	78,50	14,13			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO Nº 4895

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

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2046701

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 167,33 Estadual: R\$ 149,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Julia*DATA: *22/06/23*SETOR: *Tomaciao*

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 21/06/2023	Vencimento 24/07/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 94956-01	Nosso Número: 00012742	Valor do Documento: 1.244,10

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01274.270865 53928.070001 4 94210000124410



Local de Pagamento:					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 21/06/2023	No. do documento 94956-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 21/06/2023	Cart./Nosso Número 109/00012742-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.244,10
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 24,88 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 870 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000094956 serie 001
e pedido 2046701 de 21/06/2023
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000094956

() 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 000094956

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 21/06/2023 09:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4895

Pedido de Compra

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 21/06/2023				
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:				
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou				
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido				
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			
Complemento do item		300,0000	1,7200 0,0000 0,0000	516,0000
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML (4) FARMÁCIA	Não Entregou			
Complemento do item		200,0000	2,0000 0,0000 0,0000	400,0000
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			
Complemento do item		120,0000	1,1600 0,0000 0,0000	139,2000
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			
Complemento do item		200,0000	0,5520 0,0000 0,0000	110,4000
26621- 2 HALOPERIDOL 5MG/ML AMP -AMPOLA - (4) FARMÁCIA	Não Entregou			
Complemento do item		50,0000	1,5700 0,0000 0,0000	78,5000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.244,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.244,1000 0,0000 0,0000 0,0000	1.244,1000



 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 02223.081007 01080.503178 6 94210000228900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.289,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.289,00
Valor Pago (R\$):	2.289,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:12:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091339753
Chave de segurança:	KSKV5CA0UZ7XJ6SP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIETI, UBERLANDIA, MG
 Fone: 341-5031-5300, CEP: 38405-050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 419.013
 SERIE 1 FOLHA 1/1

3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4190 1312 4579 9125
 Consulte de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

UNIDADE DA OPERAÇÃO: 0015881100069
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 ENDEREÇO ESTADUAL: 13123545434552 21/06/2023 14:35:43
 CHAVE DE ACESSO: 3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4190 1312 4579 9125

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: 1883 55.110.753/0001-41
 R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 CEP: 14.160-000
 MUNICÍPIO: CENTRO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 CHUV/CFE: 11.872.656/0001-10

33 | B01=01 Venc=24/07/2023 Valor=2.289,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.289,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO DEBITO: 200,28
 RESCATO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPT: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.289,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.289,00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QTD/UN	UN.	CPOP	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONT.	V. DESCONT.	V. RESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI	
1715	CIPROFLAZACINO GEN. 500MG UINH. BOL SIST. FECH. - IV I 40000412 1031101550036 I 1302PAMA I Lote: 2090279 D.Fab: 16/09/22 D.Val: 16/09/22 I 0,0000Referencia:10000412 CLARITROMICINA (KLARICID) 50MG PO E/A 509224 I 0,0000Referencia:10000412 - S/DIL - USO AD - VIA IV I 615873 I 46581055302000138 I ASBOTT I Lote: 33302TB2 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 30/08/24 I 0,0000Referencia:105873 I SUCRALFAC. MR. 300G DIL BR (HMOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) I 43327 I 18961015101210012 I CSLBERING I Lote: P100423078 D.Fab: 13/08/21 D.Val: 13/08/24 I 0,0000Referencia:13327	60	UH	6108UH	60	11,00	0,00	0,00	0,00	660,00	660,00	79,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
		30	UH	6108UH	30	31,00	0,00	0,00	0,00	930,00	930,00	37,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
		3	UH	6108UH	3	233,00	0,00	0,00	0,00	699,00	699,00	83,88	0,00	0,00	0,00	12,00	5,00

RECEBIDO: Laluta
 DATA: 22/06/23
 RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00
 SETOR: Laminado

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 ART 42, E.8 - RCMs-M5, PRODUTO GENEICO ALIO. 12#
 Fcldo 4897 TERMCO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 I Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino:
 RS172,14 + FCP RS0,00; DIFAL da UF Origem IS0,00. I () () () ()



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 24/07/2023
Data do Documento 21/06/2023						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 419013 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023		Nosso Número 22230810001080503
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.289,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 4,58 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01080.503178 6 94210000228900

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 24/07/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/06/2023		Número do Documento 419013 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,04 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/06/2023 09:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4897

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 21/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	
Observação do Pedido	Vlr.Total	
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	
Complemento do item	60,0000 11,0000 0,0000 0,0000	660,0000
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	
Complemento do item	30,0000 31,0000 0,0000 0,0000	930,0000
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM - (4) FARMÁCIA	Não Entregou	
Complemento do item	3,0000 233,0000 0,0000 0,0000	699,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.289,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.289,0000 0,0000 0,0000 0,0000	2.289,0000



 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:	03399.01100 24500.000609 86529.601014 7 94100000343570
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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.435,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.435,70
Valor Pago (R\$):	3.435,70

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:12:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091337525
Chave de segurança:	FJQZZU6FS53MPQH0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**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

Nº 331445
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0604 0278 9400 0750 5500 1000 3314 4510 0123 7901

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
135230932800476 14/06/2023 20:08:06

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
14/06/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
14/06/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:00

FATURA / DUPLICATA

001 13/07/2023 3.435,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.435,70	VALOR DO ICMS 447,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.435,70
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 3.435,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00
------------------	-------------------	-------	--------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23779	ACIDO ACETILSALICICO 100MG C/30 GEN-EMS (Lote: 3H5004, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/- 2024 ,Data Fab: 01/11/2022)	30049024	000	5102	CX	2	2.1000	4,20	4,20	0,50		12,00	
16290	AGUA DESTILADA 200/10ML-SAMTEC (Lote: QST, Qtde: 10, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049099	000	5102	CX	10	52.0000	520,00	520,00	62,40		12,00	
55163	DIPIRONA 1G 100/2ML GEN - HYPOFARMA (Lote: 23010025, Qtde: 14, Dt Val: 31/- 01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049069	000	5102	CX	14	110.0000	1.540,00	1.540,00	184,80		12,00	
48625	PROPOVAN 1% (10MG/ML) 10/20ML CRISTAL C1' (Lote: 23010738, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/01/20- 23)	30049095	000	5102	CX	5	64,3000	321,50	321,50	57,87		18,00	
24249	TRAMADOL 50MG 60/1ML GEN-TEUTO A2 (Lo- te: 9068120, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/20- 24 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049039	500	5102	CX	4	115.0000	460,00	460,00	55,20		12,00	
15601	CLINDAMICINA 600MG 100/4ML GEN-HIPOLA- BOR AMPOLAS (Lote: AA01423, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/03/2023)	30032099	000	5102	CX	1	318.0000	318,00	318,00	38,16		12,00	
54005	DERMAZINE 400GR - CRISTALIA (Lote: 230- 10432, Qtde: 8, Dt Val: 31/01/2026 ,Da- ta Fab: 01/01/2023)	30049072	000	5102	PT	8	34,0000	272,00	272,00	48,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 4878 TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 004/2023
ITENS 1,3,5 a 6 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 2 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 6 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 5,7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 447,89, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 447,89
Pedido: 370936
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

RECEBIDO: *Saita*
DATA: 15/06/23
SETOR: *Jammar*

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
13/07/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
3.435,70				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060865296	2331445U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
13/07/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
3.435,70	0000060865296	2331445U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 86529.601014 7 94100000343570		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO
					13/07/2023
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSE NÚMERO
14/06/2023	2331445U	DM	N	14/06/2023	0000060865296
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			3.435,70
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 2,29 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				(+) MULTA/MORA
	ELFA MEDICAMENTOS S.A.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	MULTA DE 4% APOS VENCIDO.				
COBRANCA SANTANDER					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2023 09:54

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

4878

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 13/06/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0700	0,0000	0,0000	4,2000
Complemento do item					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,2600	0,0000	0,0000	520,0000
Complemento do item					
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,1800	0,0000	0,0000	318,0000
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.400,00	1,1000	0,0000	0,0000	1.540,0000
Complemento do item					
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	6,4300	0,0000	0,0000	321,5000
Complemento do item					
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	8,0000	34,0000	0,0000	0,0000	272,0000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	1,9167	0,0000	0,0000	460,0080
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.435,7080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.435,7080	0,0000	0,0000	0,0000	3.435,7080



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01079.581177 3 94100000143450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.434,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.434,50
Valor Pago (R\$):	1.434,50

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:12:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091336273
Chave de segurança:	CTMNEHW3HUTV25WE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:36405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 417.443
 SERIE 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4174 4319 1642 5128

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

PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235434829974 13/06/2023 11:08:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TALENTUÁRIO
 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CHRY/CFR
 1883 55.110.753/0001-41

ENDEREÇO

R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP
 14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

PHONE/FAX

HORA DE SAÍDA
 11:08:42

30

I BOLI=001 Venc=13/07/2023 Valor=1.434,50

TRANSFORMAÇÃO E

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DAS PRODUTOS
1.434,50	147,02	0,00	0,00	0,00	1.434,50

TRANSFORMAÇÃO E

COD. FPROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONT.	V. DESCONT. + DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	Al. IPI	ALL. IPI
1498	CEPTECAONA (AMPIOSPEC) IG 3750 F/A PÓ 5/DIL - TV 13072001 / -131311 009755 D.Fab: 08/02/23 D.Val: 31/01/26 - 2.000Referencia:1302091/-513511 CET:PMOFENC IGEN 100MG ZML C/100 AMP - IM 10010057 1134301950020 23/08/22 D.Val: 31/07/24 0,0000 Referencia:10010057	30042059	500	6108 UN	2	155,90	0,00	0,00	0,00	467,70	467,70	55,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4039	HIPOLABOR Lote: BG02922 D.Fab: 23/08/22 D.Val: 31/07/24 0,0000 Referencia:10010057	30049029	500	6108 UN	4	163,20	0,00	0,00	0,00	652,80	652,80	78,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2488	4ML DISP SSG - IV / SC 468404 1029805080371 CRISTALIA Lote: A1E2809C D.Fab: 16/10/22 D.Val: 30/09/24 0,0000Referencia:168404	30049099	200	6108 UN	2	157,00	0,00	0,00	0,00	314,00	314,00	12,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

MAPAS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	CHRY/CFR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA DA EMISSÃO
0,00	0,00	0,00	1.434,50	55.110.753/0001-41	SP	14.180-000	11.872.656/0001-10	13-06-2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

PADROS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B-8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALTO. 128 PEDIDO 4877 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$72,02 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () ()

RECEBIDO: *Saltex*
 DATA: *14/08/23*
 SETOR: *farmacia*



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 13/07/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 13/06/2023	Número do Documento 417443 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/06/2023	Nosso Número 22230810001079581
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.434,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,87 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01079.581177 3 94100000143450

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 13/07/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 13/06/2023	Número do Documento 417443 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/06/2023	Nosso Número 22230810001079581
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.434,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,91 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4877

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 13/06/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	15,7000	0,0000	0,0000	314,0000
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	3,1180	0,0000	0,0000	467,7000
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,6320	0,0000	0,0000	652,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.434,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.434,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.434,5000



 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 00035.243179 1 94070000078400
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	784,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	784,00
Valor Pago (R\$):	784,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:13:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091335441
Chave de segurança:	CLF88ZPZ0C69CU3N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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: 055.290

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-E: 3523.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0552.9017.5886.8870

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135230879271317 - 06/06/2023 14:11:32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 06/06/2023
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAÍDA: 06/06/2023
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

FATURA
001 R\$ 784,00 10/07/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
457,39	54,89	0,00	0,00	784,00
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
				784,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT: 1
PLACA VEICULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: [] MUNICÍPIO: [] UF: [] INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 7 CAIXAS
ESPECIE: [] MARCA: []
NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: [] PESO LIQUIDO: []

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
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 05/05/2025 Lote: 1579 23	30049099	020	5102	UN	140	5,6000	784,00	457,39	54,89	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido de compra n. 4865
TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023
NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS. CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E
REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP
ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES.-LEI 10.548/02

RECEBIDO: *Salta*

RESERVADO AO FISCO

DATA: 07/06/23

SETOR: *Farmacia*

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 06/06/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 784,00
DATA DE RECEBIMENTO: [] IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: []
NF-e
No: 055.290
SÉRIE: 1 FL: 1/1

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000035243		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/07/2023	Número do Documento 055290/1	Espécie R\$	Valor do Documento 784,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 06/06/2023

X

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/07/2023
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 055290/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2023	Nosso Número 28439230000035243	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,57 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário						Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

X

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/07/2023
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 055290/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2023	Nosso Número 28439230000035243	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,57 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário						Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

X



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/06/2023 13:44

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

4865

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 06/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	140,0000 5,6000 0,0000 0,0000	784,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	784,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
784,0000 0,0000 0,0000 0,0000	784,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 33408.858927 82179.030000 1 94070000030800
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	308,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	308,00
Valor Pago (R\$):	308,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:13:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091334265
Chave de segurança:	3E7SXNECY6Z2JFK6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 56.326
 Série 1 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0611 8726 5600 0200 5500 1000 0563 2618 7815 7509
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135230856948078
 PRECISO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 02/06/2023 14:49:01

NOME/RUAO SOCIAL: IRVANDEIDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICIPIO: PONTAL
 FONE/FAX: SP
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000
 CNPJ/CPF: 1883 55.110.753/0001-41
 CEP: 14.180-000
 DATA DA EMISSÃO: 02-06-2023
 HORA DE SAÍDA: 14:48:56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 308,00
 VALOR DO ICMS: 55,44
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 308,00
 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: 308,00

QNTD	ESPECIE	MARCA	NUMERO	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DESCONTO	V. DESIG.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2938	PEROX. HIROGENIO (AGUA OXIGENADA)			UN.	2	128,00	0,00	0,00	256,00	256,00	46,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	
2932	PEROX. HIROGENIO (AGUA OXIGENADA)			UN.	1	52,00	0,00	0,00	52,00	52,00	9,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	

RECEBIDO: *Valta*

DATA: 05/06/23
RESERVA: 0,00
VALOR DE ISSUO: 0,00

SETOR: *Sanitario*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSUO: 0,00
 DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 4841 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 I () () () ()

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

34191.09008 33408.858927 82179.030000 1 94070000030800

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 10/07/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00334088-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 02/06/2023	Número do Documento 56326 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 02/06/2023	Valor do Documento 308,00	

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 33408.858927 82179.030000 1 94070000030800

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/07/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 02/06/2023	Número do Documento 56326 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2023	Nosso Número 109/00334088-5		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 308,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 6,16 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 02/06/2023 10:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4841

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 02/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
17981- 2 CLOREXEDINE 0,5% SOL.ALCOOLICA 1000ML - (4) FARMÁCIA	Não Entregou 24,0000 10,6667 0,0000 0,0000	256,0008
Complemento do item		
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 12,0000 4,3333 0,0000 0,0000	51,9996
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	308,0004
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	308,0004
308,0004 0,0000 0,0000 0,0000		



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 23702.214521 20530.260007 1 94070000147509
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.475,09
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.475,09
Valor Pago (R\$):	1.475,09

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:13:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091332810
Chave de segurança:	MW390GL0GA1554W0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



www.futuramedicamentos.com.br

Saída: 1

Entrada: 2

1

Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001323961001539768

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

No. 132.396

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

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

135230857407378

02/06/2023 15:42

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

4836

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data de Emissão

02/06/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

02/06/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 132.396/ 1 Valor: 1.475,09 Vencdo. 10/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.475,09

Valor do ICMS

262,73

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.475,09

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

1.475,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

7

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

25,000

Peso Líquido

25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" SANTISA Lote: 40400723 Val: 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	6,00	5,028500	30,17	30,17	5,43		18,0	
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIL" (ANTIB) FRESENIUS/NOVAFARMA Lote: 789C1305 Val: 21/03/2025	30041019	000	5102	CX	8,00	138,655000	1.109,24	1.109,24	199,66		18,0	
31020	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "GENERICO" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2243920 Val: 31/10/2024	30049064	000	5102	CX	1,00	46,325000	46,32	46,32	5,56		12,0	
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR 8P "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 22110074 Val: 30/11/2025	30049043	000	5102	CX	5,00	57,873000	289,36	289,36	52,08		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

RECEBIDO: *Isolda*
PONTAL SP

DATA: 06/06/23

RECLAMAÇÕES

EM ATÉ 24hs

SETOR: *Jornalicio*



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 132.396

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001323961001539768

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

135230857407378

02/06/2023 15:42

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.152.263

Reservado ao FISCO

NO. PEDIDO
4836

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

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 10/07/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 132396/1	Nosso Número 109/00237022-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.475,09	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				

34191.09008 23702.214521 20530.260007 1 94070000147509

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc.to., somente no ITAU.					Vencimento 10/07/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 02/06/2023	Número do Documento 132396/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 02/06/2023	Nosso Número 109/00237022-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=)Valor Documento R\$ 1.475,09
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,44 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 29,50 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP					

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/06/2023 10:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4836


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 02/06/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	5,0282	0,0000	0,0000	30,1692
Complemento do item					
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	2,7731	0,0000	0,0000	1.109,2400
Complemento do item					
36869- 1 PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	1,8530	0,0000	0,0000	46,3250
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,7873	0,0000	0,0000	289,3650
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		1.475,0992
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.475,0992	0,0000	0,0000	0,0000	1.475,0992


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 00035.186170 1 94070000546630
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:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.466,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.466,30
Valor Pago (R\$):	5.466,30

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:13:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091331407
Chave de segurança:	295CLSMAMPC8MQTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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: 055.188

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: **3523.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0551.8811.8183.4303**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582475777112** INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: **02.736.951/0001-59** CNPJ: **02.736.951/0001-59**

Protocolo de autorização: **135230854884011 - 02/06/2023 10:30:40**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**

ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14.180-000**

MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: **(16) 3953-1716** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

DATA EMISSÃO: **02/06/2023**

DATA DA SAÍDA: **02/06/2023**

HORA DA SAÍDA:

FATURA

001 R\$ 5.466,30 10/07/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.189,05	382,68	0,00	0,00	5.466,30
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
				5.466,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL**

ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

QUANTIDADE: **57** ESPÉCIE: **caixas** MARCA: **caixas**

FRETE POR CONTA: **1 - EMITENTE** CODIGO ANTT: **1**

MUNICÍPIO: **PONTAL** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

NUMERAÇÃO: **4833** PESO BRUTO: **10,00** PESO LÍQUIDO: **10,00**

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
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 17/04/2025 Lote: 1209 23	30049099	020	5102	UN	80	7,1000	568,00	331,37	39,76	0,00	12,00	0,00
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 30/03/2025 Lote: 1036 23	30049099	020	5102	UN	50	3,9900	199,50	116,39	13,97	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 17/05/2025 Lote: 1561 23	30049099	020	5102	UN	220	7,4000	1.628,00	949,78	113,97	0,00	12,00	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 23/04/2025 Lote: 1261 23	30049099	020	5102	UN	420	4,1400	1.738,80	1.014,42	121,73	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 17/05/2025 Lote: 1564 23	30049099	020	5102	UN	180	7,4000	1.332,00	777,09	93,25	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **14.180-000** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **5.466,30** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **5.466,30** VALOR DO ISSQN: **546,63**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **pedido de compra n. 4833**

TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023

NCM: 30049099-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E

REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP

ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC DECRETO 58.985 DE 03/2013

PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02

ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013

PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02

RESERVADO AO FISCO

DATA: 02/06/23

SETOR: Farmacia

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

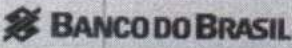
Emissão: 02/06/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.466,30

DATA DE RECEBIMENTO: **02/06/2023** IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **[Assinatura]**

NF-e No: 055.188 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 28439230000035186		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/07/2023	Número do Documento 055188/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.466,30	<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 02/06/2023

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 02/06/2023	Numero do Documento 055188/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2023	Nosso Número 28439230000035186	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.466,30	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,93 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 00035.186170 1 94070000546630

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/07/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 02/06/2023	Numero do Documento 055188/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2023	Nosso Número 28439230000035186	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.466,30	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,93 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/06/2023 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

4833

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRZ.ENTR:	Fornecedor:	Cond.Pagto:	Data Ped:	Dt Env. Forn:	Status do pedido:	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
PRODUTO	7 DIAS	2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	40 DIAS	01/06/2023		Não Entregou				
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA									
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)										
Centro de Custo										
Observação do Pedido										
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA						Não Entregou				
(4) FARMÁCIA										
Complemento do item	JP									568,0000
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-						Não Entregou				
(4) FARMÁCIA										
Complemento do item										199,5000
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-						Não Entregou				
(4) FARMÁCIA										
Complemento do item	JP									2.960,0000
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-						Não Entregou				
(4) FARMÁCIA										
Complemento do item										1.738,8000

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.466,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 5.466,3000 0,0000 0,0000 0,0000 5.466,3000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 2.289,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1730593
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:18:02

Código da operação:	00109719
Chave de segurança:	QG3LN9MXS1CL1MTQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13216-074 - 1939-25800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1730593 FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7305 9311 3105 6413

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

135230858753942 02/06/2023 19:48:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

02/06/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/06/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1730593/1	30/06/2023	2.289,20						
	30/06/2023							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.289,20	326,02	0,00	0,00	2.289,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,05047	17,690	17,690

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
032539	CEFAZOLINA SODICA 1G (FRESENIUS KABI) (ITEM GENE RICO) L: 78SB0662 Q: 200,0000 F: 14/02/23 V: 14/02/2025	30042059	000	5102	FA	200,00	3,63	726,00	726,00	87,12	0,00	12,00	0,00
033340	CIPROFLOXACINO 200MG S FECHADO (HALEX/ISOFARMA) L: 3030109 Q: 60,0000 F: 12/03/23 V: 12/03/2025	30049069	000	5102	BO	60,00	9,59	575,40	575,40	103,58	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-009/23 Q: 100,0000 F: 01/03/23 V: 28/02/2025, nFCL: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,10	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-023/23 Q: 200,0000 F: 13/03/23 V: 28/02/2025, nFCL: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,99	398,00	398,00	47,76	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 23020452 Q: 40,0000 F: 01/02/23 V: 01/02/2025	30049061	000	5102	AP	40,00	5,66	226,40	226,40	40,75	0,00	18,00	0,00
011763	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23010283 Q: 10,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2025	30049043	000	5102	TB	10,00	5,34	53,40	53,40	9,61	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE CONVENÇA;NIO NE#xBA; 001/2022-T. A NE#xBA; 004/2023 DATA ENTREGA: 05/06/2023 Pedido: 2519173 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2519173 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 104397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:

DATA:

SETOR:

Raque

03/06/23

Luzme



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida G2A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belém – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondrat, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Plamont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Beilim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.680.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 889, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/06/2023 09:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4840

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 02/06/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	3,6300	0,0000	0,0000
Complemento do item					726,0000
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML- (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	9,5900	0,0000	0,0000
Complemento do item					575,4000
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	3,1000	0,0000	0,0000
Complemento do item					310,0000
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML (4) FARMÁCIA	200,0000	Não Entregou	1,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					398,0000
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	40,0000	Não Entregou	5,6600	0,0000	0,0000
Complemento do item					226,4000
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA (4) FARMÁCIA	10,0000	Não Entregou	5,3400	0,0000	0,0000
Complemento do item					53,4000

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.289,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.289,2000	0,0000	0,0000	0,0000	2.289,2000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.437176 5 94210000032500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome/Razão Social:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
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:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	325,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	325,00
Valor Pago (R\$):	325,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:11:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091341108
Chave de segurança:	NRWRWYTU1N3PG24W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

288

4894

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 76.014

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0613.0468.5500.0103.5500.1000.0760.1410.0556.9097

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

135230975654635 - 21/06/2023 15:48:57

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

21/06/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

21/06/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(169)9110-0279

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:49:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

76014/1 - 24/07/23 - 325,00

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

325,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

325,00

ALIQ IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

PRETE 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

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	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
3236 30043999	(-) DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML + BETAMETASONA 0,05 MG/ML XAROPE FR 120 ML Lote: 221445 - 31/08/2024 Qtde: 20 00 / CEST: 13.002.01	060 5405	FR	20,0000	9,1500	0,0000 0,0000%	183,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
8276 30045090	(+) DIAZEPAM 10 MG/ 2 ML C/ 100 AMP 2 ML (B1)// Lote: AO-004/23 - 31/03/2025 Qtde: 1.00 Lista: B1 Numero da FCI: 025E1BD2-0C7A-4BC8-8574-9A6DE847CC48 / CEST: 13.002.00	060 5405	CX	1,0000	142,0000	0,0000 0,0000%	142,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

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. / TERMO DE CONVENI 001/2022 - T.A. 004/2023 / 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\$ 325,00
/ Pedidos de Venda: 71306 Tributo aproximado R\$: 43,71 Federal R\$: 39,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/06/23

TOR: Farmacia

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		Nosso Número 29.709.830.000-0		<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	
Vencimento 24/07/2023	N. do Documento 76014/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 325,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 24/07/2023
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 21/06/2023	No. do Documento 76014/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 21/06/2023		Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 325,00	
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 24/07/2023
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 21/06/2023	No. do Documento 76014/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 21/06/2023		Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 325,00	
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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/06/2023 09:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4894

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS Data Ped: 21/06/2023

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

20,0000

9,1500

0,0000

0,0000

183,0000

Complemento do item

20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,0000

1,4200

0,0000

0,0000

142,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 325,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

325,0000

0,0000

0,0000

0,0000

325,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 561,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1252001
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:25:29

Código da operação:	00107502
Chave de segurança:	KEEMRAR1ZSYNZZYL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/06/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,67

NF-e
Nº 001.252.001
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.252.001
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0669 0699 0400 0170 5500 3001 2520 0116 3223 3736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230930527020 14/06/2023 14:44:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/06/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

14/06/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1252001 - Valor Original: R\$ 561,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,67

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/08/2023

Valor : R\$ 561,67

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		732,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	170,69	0,00		0,00		561,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R\$95,63 Fonte:IBPT.LOTE: 17504S, Validade do Lote: 14/11/2027, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 10702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2,5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 17986S, Validade do Lote: 04/11/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref: (3523 0669 0699 0400 0170 5500 3001 2518 8515 6041 6928)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: EDSON DE CARVALHO, DATA DA CIRURGIA: 13/06/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865-04-RAT LEI 12058-09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35230669069904000170550030012518851560416928 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,69 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVA DE DUPLICAÇÃO RECEBIDO: *Galita*

DATA: 14/06/23

SETOR: *Somácio*

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 001.252.001
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0669 0699 0400 0170 5500 3001 2520 0116 3223 3736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230930527020 14/06/2023 14:44:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 18241S, Validade do Lote: 18/11/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76529487	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

341
8404
01589-6.



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 90000.099003 12000.249404 6 94210000059750
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:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	597,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	597,50
Valor Pago (R\$):	597,50

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:08:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091348992
Chave de segurança:	QV7S1JVHS35FX6AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA **1**
1-SAIDA

N. 001183719
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1837 1915 4979 3013

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230985248377 22/06/2023 22:33:12-03:00

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

CNPJ
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

DATA DE EMISSÃO
22/06/2023

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

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

DATA ENTRADA/SAÍDA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
0161639531719

HORA ENTRADA/SAÍDA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICIPIO
PONTAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
597,50

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
107,55

VALOR DO ICMS
107,55

VALOR TOTAL DA NOTA
597,50

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
107,55

VALOR DO ICMS
107,55

VALOR TOTAL DO IPTU
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

RAZÃO SOCIAL
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

MUNICIPIO
CAJAMAR

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

PESO LIQUIDO
20,0000

NUMERAÇÃO

ESPECIE
CAIXAS

QUANTIDADE
5

Q. LOTE
50

ALIQ. IPI
0,00%

BC. ICMS ST %ICMS
18,00%

UN
CX

LOTE PROD.
SR16023MM

VLR ICMS
107,55

V. UNITARIO
11,950000

CFOP
5102

D. VALID.
29/02/2028

VLR TOTAL
597,50

V. TOTAL
597,50

DESCR PROD
LUIVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX - ME DIX LP

D. FABR.
01/02/2023

VALOR DO ISSQN
RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN
RESERVADO AO FISCO

DATA: 23 / 06 / 2023

Pedido: 99PBHT
Rep.: 001241
N° da OS
600002805077 (G)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VOLUMES
5

SETOR: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 4912 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
Nosso Pedido: 99PBHT
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>

ADICIONAIS
Total
5



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

RANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Código Interno: 000726-0001

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%		COBRAR JUROS DE R\$ 1,20 POR DIA DE ATRASO		PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS.		NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE		BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM		(O(S) DEBITO(S))	
Data do Documento		Nro. Documento		Especie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número		Valor do Documento	
22/06/2023		001183719		DM		N		22/06/2023		09/00000990012-0		597,50	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade		Valor		(-)Desconto/Abatimento		(-)Outras Deduções	
09		09		R\$									
Local de Pagamento		Beneficiário/CNPJ/Endereço		Beneficiário/CNPJ/Endereço		Realizar Pagamento Somente por meio deste boleto bancário		Vencimento		Agência/Código do Beneficiário			
Bradesco		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57		AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		24/07/2023		3376-6/00002494-5					
237-2		23793.37609 90000.099003 12000.249404 6 94210000059750											

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

RANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Código Interno: 000726-0001

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%		COBRAR JUROS DE R\$ 1,20 POR DIA DE ATRASO		PROTESTAR AUTOMÁTICO APOS 5 DIAS.		NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE		BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM		(O(S) DEBITO(S))	
Data do Documento		Nro. Documento		Especie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número		Valor do Documento	
22/06/2023		001183719		DM		N		22/06/2023		09/00000990012-0		597,50	
Uso do Banco		Carteira		Especie		Quantidade		Valor		(-)Desconto/Abatimento		(-)Outras Deduções	
09		09		R\$									
Local de Pagamento		Beneficiário/CNPJ/Endereço		Beneficiário/CNPJ/Endereço		Realizar Pagamento Somente por meio deste boleto bancário		Vencimento		Agência/Código do Beneficiário			
Bradesco		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57		AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055		24/07/2023		3376-6/00002494-5					
237-2		23793.37609 90000.099003 12000.249404 6 94210000059750											

Recibo do Pagador

Beneficiário		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		3376-6/00002494-5		001183719		Nro Documento		Mudou-se		() Ausente		() Não existe nº indicado		() Recusado		() Não procurado		Data		Assinatura		Data		Entregador		() Falecido		() Outros (anotar no verso)	
Pagador		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		24/07/2023		597,50		Valor do Documento		() Recusado		() Não procurado		() Endereço insuficiente		() Desconhecido		() Data		24/07/2023		Assinatura		Data		Entregador		() Falecido		() Outros (anotar no verso)	

Recebe(mos) o bloqueto/folheto com as características acima.

Comprovante de Entrega



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 14:19

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

4912

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 22/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 11,9500 0,0000 0,0000	597,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	597,5000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
597,5000 0,0000 0,0000 0,0000	597,5000



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:	03399.14327 85000.000159 53156.201013 2 94210000019750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	197,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	197,50
Valor Pago (R\$):	197,50

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:09:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091347289
Chave de segurança:	5UFG6MCRJ70K7PJQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emittente
NACIONAL COMERCIAL HOSPIT ALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
N. 000023564
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0235 6411 3987 1929
 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
 135230977243984 21/06/2023 19:57:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623179926119 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ/CPF** 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL **CNPJ/CPF** 55.110.753/0001-41 **DATA DE EMISSÃO** 21/06/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 14180-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 21/06/2023
MUNICÍPIO PONTAL **FONE/FAX** 01639531719 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 19:47:00
FATURA
 001
 24/06/2023
 197,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 197,50	VALOR DO ICMS 35,55	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,50
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 197,50
RAZÃO SOCIAL PVN (TRANSPORTES E SERVIÇOS)	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,690
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO				PESO LIQUIDO 0,690

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0004311	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.14 C BL 30ML C 10 SOLID xEAN: 17898157724647 Reg. Anvisa: 10369460176 - Lot e: 09222101 - Dt. Fabric: 01/10/2022 - Dt. Valid : 01/10/2027 Marca: LABOR IMPORT	90183921	700	5102	CX	3,00	25	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00%	0,00%
0028254	FILTRO HMEF ADULTO C/ TRAQUEIA YOUMIDITY YFH-AT xEAN: 606529883508 Reg. Anvisa: 0081681890011 - Lot e: 1182 - Dt. Fabric: 26/01/2023 - Dt. Valid: 30 01/2026 Marca: SCAVMEDICAL	90192010	000	5102	UN	25,00	4,9	122,50	122,50	22,05	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 025183
 Protocolo: 135230977243984
 Pedido cliente 4904 - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 004 2023 -
 No. Pedido Interno: 025183 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Falita*
DATA: *23/06/23*
SETOR: *Simão*



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000023564	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 24/07/2023	Valor do Documento 197,50	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

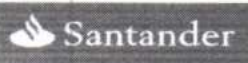


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 24/07/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 21/06/2023	Nro. Documento 000023564
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 15531562
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 197,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,06 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ. 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 53156.201013 2 94210000019750

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 24/07/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 21/06/2023	Nro. Documento 000023564
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 15531562
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 197,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,06 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ. 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 09:52

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

4906

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 307 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	Data Ped: 21/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4539- 1 FILTRO BARREIRA TOTAL BACTÉRIAS E VIRUS-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 4,9000 0,0000 0,0000	122,5000
Complemento do item		
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 2,5000 0,0000 0,0000	75,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 197,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
197,5000	0,0000	0,0000	0,0000	197,5000



 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:	03399.14327 85000.000159 53018.301019 1 94210000012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	120,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	120,00
Valor Pago (R\$):	120,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:09:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091346313
Chave de segurança:	YZ1CF65MLUN8RAC0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 ALAFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP AO4 DIVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone: 1639639090

DAFEE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000068710
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3523 0652 2027 4400 0605 5500 1000 0687 1018 4918 9731

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
 135230976950227 21/06/2023 18:48:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179917118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0006-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMISTA CASA MIS. DE PONTAL
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA DE EMISSÃO
 21/06/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
 21/06/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA
 18:39:00

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 01639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 001
 24/07/2023
 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 120,00	VALOR DO ICMS 21,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
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 120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-60

ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO
 SANTOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,020

PESO LIQUIDO
 2,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	V.IPI
9903822	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0M C 12 FP0004 - POLAR xEAN: 7898010929922 Reg.Anvisa: 0008003400044 - Lo te: 13060121 - Dl. Fabric: 01/01/2020 - Dl. Váli d: 01/01/2026 Marca: POLAR FIX	8051090	000	5102	PT	20,00	6	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

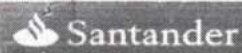
Pedido Interno: 060895
 Protocolo: 135230976950227
 Pedido cliente 4904 - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 004 2023 -
 No. Pedido Interno: 060895 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Silvia*

DATA: 22/06/23

SETOR: *Formação*



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro Documento 000068710	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 24/07/2023	Valor do Documento 120,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 24/07/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 21/06/2023	Nro. Documento 000068710
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 15530183
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 120,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,04 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 53018.301019 1 94210000012000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 24/07/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 21/06/2023	Nro. Documento 000068710
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 15530183
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 120,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,04 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 09:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4905

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	Data Ped: 21/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,0000 0,5000 0,0000 0,0000	120,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 120,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
120,0000	0,0000	0,0000	0,0000	120,0000



 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:	03399.14327 85000.000159 53073.601014 4 94210000090600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	906,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	906,00
Valor Pago (R\$):	906,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:09:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091345476
Chave de segurança:	GZC1QT8LARZ4ZSQ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Identificação do emittente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000896975
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0652 2027 4400 0192 5500 1000 8969 7515 7110 9970
 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
 135230977161247 21/06/2023 19:35:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICIPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 01639531719
UF
 SP
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
DATA DE EMISSÃO
 21/06/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
 21/06/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
 19:05:00

001
 24/07/2023
 906,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
 906,00
VALOR DO ICMS
 163,08
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 906,00
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
 906,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS
ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
MUNICIPIO
 SANTOS
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115
QUANTIDADE
 3
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 4,490
PESO LIQUIDO
 4,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 38833614 xEAN: 00382903883363 Reg. Anvisa: 10033430148 - Lot e: 3047674 - Dt. Fabric: 28/02/2023 - Dt. Valid: 31/01/2028 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	400,00	2,1	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00%	0,00%
0002651	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO xEAN: 7896187800501 Reg. Anvisa: 81453139001 - Lote : 33522A771 - Dt. Fabric: 30/12/2022 - Dt. Valid : 30/12/2025 Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PT	15,00	4,4	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 199950
 Protocolo: 135230977161247
 Pedido cliente 4904 - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 004 2023 -
 Nro. Pedido Interno: 199950 - Forma de Pagamento: BOLETO

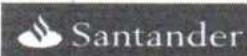
RECEBIDO:
 RESERVADO AO FISCO
DATA: 22/06/23
SETOR: Formação



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000896975	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento 24/07/2023	Valor do Documento 906,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 24/07/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850				
Data do Documento 21/06/2023	Nro. Documento 000896975	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 15530736
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 906,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,27 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções				
	(+)Mora/Multa				
	(+)Outros Acréscimos				
	(=)Valor Cobrado				
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica				



033-7

03399.14327 85000.000159 53073.601014 4 94210000090600

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 24/07/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850				
Data do Documento 21/06/2023	Nro. Documento 000896975	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 15530736
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 906,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,27 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções				
	(+)Mora/Multa				
	(+)Outros Acréscimos				
	(=)Valor Cobrado				
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Sacador/Avalista	Autenticação Mecânica				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 09:49

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

4904

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 21/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	15,0000 4,4000 0,0000 0,0000	66,0000
Complemento do item		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 2,1000 0,0000 0,0000	840,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 906,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

906,0000 0,0000 0,0000 0,0000 906,0000



 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 02223.081007 01080.469172 7 94210000133850
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.338,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.338,50
Valor Pago (R\$):	1.338,50

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:10:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091344625
Chave de segurança:	X8CQHJ6LKLHMKE84

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV INGLATERRA N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300 - CEP: 38405550

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 418-977
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4189 7715 0390 3770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

TUNCO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235454082024 21/06/2023 12:52:43

CNPJ
 11.872.656/0001-10

EMPRESA SOCIAL
 IRMÃMADRE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL

CNPJ/CPF
 1983 55.110.753/0001-41
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

DATA DA EMISSÃO
 21-06-2023

UF
 SP

UF
 SP

HORA DE SAÍDA
 12:52:39

33 | I BOL=001 Venc=24/07/2023 Valor=1.338,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.297,50

VALOR DO ICMS
 0,00

DEBITO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS FREQUITOS
 1.340,21

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.338,50

PALÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

ENDEREÇO
 AV INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
 UBERLANDIA

QUANTIDADE
 5,00

ESPECIE
 NAUCA

PREÇO POR QUANTIDADE
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
 UBERLANDIA

PLACA DO VEÍCULO
 UBERLANDIA

UF
 MG

UF
 MG

INSERÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

CÓD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	HEM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	NC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. EPI	AL. ICMS	AL. IPI
901	ATADURA ALGODÃO ORTOBÈUTICA 15CHX1,0M C/12 UN F06010 8003400044 POLAREFIX Lote: 15131222 D.Val: 27/12/22 D.Val: 27/12/27 0,0000 Referencia:F06110	30051090	000	6108 UN	20	9,60	0,00	0,00	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CHX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06179 08003400027 POLAREFIX Lote: 65195 D.Fab: 23/12/22 D.Val: 23/12/27 0,0000 Referencia:F061179	30059090	500	6108 UN	30	9,35	0,00	0,00	0,00	280,50	280,50	33,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
896	ATADURA CREPE 15CHX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06181 8003400027 POLAREFIX Lote: 67033 D.Fab: 28/02/23 D.Val: 28/02/28 0,0000 Referencia:F06181	30059090	500	6108 UN	30	14,10	0,00	0,00	0,00	423,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
898	ATADURA CREPE 30CHX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06182 08003400027 POLAREFIX Lote: 67590 D.Fab: 15/03/23 D.Val: 15/03/28 0,0000 Referencia:F06182	30059090	500	6108 UN	10	18,60	0,00	0,00	0,00	186,00	186,00	22,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4131	BOLSA ESTERIL C/ PONTA DE COLETA Lote: 221125 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 31/10/25 0,0000 Referencia:6290	39269030	700	6108 UN	55	3,60	0,00	0,00	0,00	198,00	198,00	23,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
PESO LÍQUIDO 35,7500 KG																	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 116/98 - ANEXO I, ITEM 96, DO RICMS-MG
 PEDIDO 4902 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$77.85 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () TOTAL COM ICMS R\$42.71 DESONERACAÇÃO ISENCAÇÃO DE ICMS R\$1.71
 TOTAL SEM ICMS R\$41.00 ()

RESERVADO AO FISCO



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 418.977
 SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4189 7715 0390 3770

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
131235454082024 21/06/2023 12:52:43

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CPF
11.872.656/0001-10

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SR	CST	CEFP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
41316280	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA ESTERIL C/ PONTA DE COLETA I 221125 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 31/10/25 - 0.0000Referencia:6280	39269030	700	6108UN	5	3,60	0,00	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3377	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX 144 UN I 60030002 I 10164710067 I CABOQUEL I Lots: 2205951822 D.Fab: 30/05/22 D.Val: 30/04/27 I 1,71001 Descreção: PS 1.711 4 4 Vir.C/Des.: PS 11 Referencia:60030002	40141000	240	6108UN	1	42,71	0,00	0,00	42,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Santa

DATA: 22/06/23

SETOR: Arquivo





BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 24/07/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/06/2023	Número do Documento 418977 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 22230810001080469
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.338,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,68 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01080.469172 7 94210000133850

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 24/07/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 21/06/2023	Número do Documento 418977 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 22230810001080469
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.338,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,78 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/06/2023 10:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4902

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 21/06/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,8000	0,0000	0,0000		192,0000
Complemento do item						
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	360,0000	1,1750	0,0000	0,0000		423,0000
Complemento do item						
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,7792	0,0000	0,0000		280,5120
Complemento do item						
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,5500	0,0000	0,0000		186,0000
Complemento do item						
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	3,6000	0,0000	0,0000		216,0000
Complemento do item						
83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	144,0000	0,2847	0,0000	0,0000		40,9968
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.338,5088

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.338,5088	0,0000	0,0000	0,0000	1.338,5088



 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:	23793.37609 20000.076883 16000.241709 1 94080000074370
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:	11/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	743,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	743,70
Valor Pago (R\$):	743,70

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:10:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091343772
Chave de segurança:	1UCJ7HECCCLMX5MY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72576-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 596121043401

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5323 0612 4201 6400 0904 5500 1000 9418 7815 2085 9280

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12.420.164/0009-04

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

ENDEREÇO
 R-ANANIAS COSTA FREITAS,753

MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP
 14180-000

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 06/06/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

001
 11/07/2023
 743,70

BASE DE CALCULO DO ICMS
 743,70

VALOR DO ICMS
 89,24

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 743,70

VALOR DO ICMS
 89,24

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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.	PESO LIQUIDO	
																			VALOR TOTAL DO ICMS
137570	FAIXA DE SMARCH EST HQ 15CM X 2M REF 207005 - HE ALTH QUALITY	40070020	000	6108	UN	30,00000	24,7900000	743,70	743,70	0,00	89,24	0,00	12,00%	0,00%	30	0575980101	30/04/2026	01/04/2023	4,0000
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL																			
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																			

ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 4863 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
 Nosso Pedido: A82269
 A Vivo possui o Programa de integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 44,62.

Pedido: A82269
Rep.: 001241
Nº da OS
 000001562572 (G)
Volumes
 1
Total
 1

RESERVADO AO FISCO

DATA: 07/06/2023

SETOR: 1

RECEBIDO

Yates

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000941878
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5323 0612 4201 6400 0904 5500 1000 9418 7815 2085 9280

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010514114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353230027299123 06/06/2023 12:33:16-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0009-04

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.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (00726-0011)
 DATA DE RECEBIMENTO
 000005291639
 EMPRESA 001009
 Nº 000941878
 SÉRIE 1
 Nº e

TICKET



**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 000941878	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 11/07/2023	Valor do Documento 743,70	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data Assinatura	
		Data Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 11/07/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1	
Data do Documento 06/06/2023	Nro.Documento 000941878	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 06/06/2023	Valor do Documento 743,70
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,49 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).		Nosso Número 02/00000768816-1	
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	

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.076883 16000.241709 1 94080000074370**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 11/07/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1	
Data do Documento 06/06/2023	Nro.Documento 000941878	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 06/06/2023	Valor do Documento 743,70
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,49 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).		Nosso Número 02/00000768816-1	
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	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/06/2023 16:18

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

4863

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 05/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
68378- 1 FAIXA SMARCH ESTERIL DE 15CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 24,7900 0,0000 0,0000	743,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 743,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
743,7000	0,0000	0,0000	0,0000	743,7000



 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 23735.714521 20530.260007 4 94070000249425
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.494,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.494,25
Valor Pago (R\$):	2.494,25

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:10:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091342777
Chave de segurança:	UTSUZYA540FX2UNW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
No. 132.706
SÉRIE: 0
 Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35230608231734000193550000001327061001542941
 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
135230880861123 06/06/2023 16:44

Natureza da Operação
VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social **2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **06/06/2023**
 Endereço **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753** Bairro/Distrito **CENTRO *** Cep **14180-000** Data de Saída/Entrada **06/06/2023**
 Município **PONTAL** Fone/Fax **(16)039531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 132.706/ 1 Valor: 2.494,25 Vencdo. 10/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.335,33	420,36	0,00	0,00	2.494,25
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.494,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR** Frete por Conta **1** Código ANTT Placa do veículo UF **SP** CNPJ/CPF **12.270.745/0004-00**
 Endereço **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM** Município **SUMARE** UF **SP** Inscrição Estadual **671495090114**
 Quantidade **8** Espécie **CAIXAS** Marca Numeração ***** Peso Bruto **76,000** Peso Líquido **76,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571429	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VITORIA AMED Lote: B10-2 Val: 06/03/2028	30059090	000	5102	PCT	400,00	4,700000	1.880,00	1.880,00	338,40		18,0	
566261	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 010218F Val: 30/06/2027	30059090	000	5102	RL	20,00	12,486300	249,73	249,73	44,95		18,0	
570725	ATADURA GESSADA 08CM X 2M CREMER C/20 CREMER Lote: 881262238 Val: 13/09/2025	90211099	040	5102	CX	2,00	34,940000	69,88	0,00	0,00			
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS Lote: HSAM21060103 Val: 31/12/2027	39269030	000	5102	UND	60,00	3,426700	205,60	205,60	37,01		18,0	
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT Lote: 7807 Val: 21/05/2026	96190000	060	5405	PCT	8,00	11,130000	89,04	0,00	0,00			

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

RECLAMAÇÕES
 EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 132.706

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001327061001542941

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

135230880861123

06/06/2023 16:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.152.565

Reservado ao FISCAL

DATA: 07/06/2023

RECEBIDO: Talita

RETOR: Jannicau

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

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 10/07/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 132706/1	Nosso Número 109/00237357-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.494,25
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.		Vencimento 10/07/2023	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	
Data Documento 06/06/2023	Número do Documento 132706/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
Data Processamento 06/06/2023		Nosso Número 109/00237357-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$
Quantidade		(x)Valor R\$ 2.494,25	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,75 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 49,88 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			(-)Descontos/Abatimentos
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP			
Sacador/Avalista			



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/06/2023 16:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4861

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped:	05/06/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	35 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA	Status do pedido:	Não Entregou	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Centro de Custo					
Observação do Pedido					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	400,0000	4,7000	0,0000	0,0000	1.880,0000
Complemento do item					
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE- (4) FARMÁCIA	20,0000	12,4863	0,0000	0,0000	249,7260
Complemento do item					
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	40,0000	1,7470	0,0000	0,0000	69,8800
Complemento do item					
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML- (4) FARMÁCIA	60,0000	3,4267	0,0000	0,0000	205,6020
Complemento do item					
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE- (4) FARMÁCIA	8,0000	11,1300	0,0000	0,0000	89,0400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.494,2480
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	2.494,2480
2.494,2480	0,0000
0,0000	0,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01434.576557 65643.230009 9 94070000214368
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.143,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.143,68
Valor Pago (R\$):	2.143,68

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:10:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091342053
Chave de segurança:	U83NY23W8U43ZS3M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 69982
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0699 8215 5558 5117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri
CRT (Código de Regime
3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236352663641 02/06/2023 16:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
02/06/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO
CENTRO

CEP
14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Pontal

UF PAIS
SP Brasil

FONE/FAX
(16)3953-1716

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
69982	2.143,68	0,00	2.143,68

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/07/2023	2.143,68							

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.143,68		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.143,68	257,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.143,68			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,86	2.143,68			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO Campinas				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	CX			0	2,500	2,300	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ABS0MR48R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202301714 Val:14/03/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,8200		635,04	114,30	635,04	76,20	0,00	12,00 0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202300202 Val:10/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00 0,00
CC1MR50E R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202300511 Val:18/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	7,1000		340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00 0,00
CS2ICR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:2022004845 Val:25/07/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,1500		123,60	22,25	123,60	14,83	0,00	12,00 0,00
PGCL30CT2 4IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202302762 Val:10/05/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	13,5000		486,00	87,48	486,00	58,32	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
4830
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 11038
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 128.62

RECEBIDO:

DATA: 07/06/23

SETOR: _____

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº **069982**
SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

2.143,88

DATA DE EMISSÃO:

02/06/2023

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº **69982**

SÉRIE **1**

FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO 5223 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0699 8215 5558 5117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152236352663641 02/06/2023 16:31:23

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202300607 Val:23/01/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1000		151,20	27,21	151,20	18,14	0,00	12,00	0,00
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202300044 Val:02/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:2022006558 Val:27/10/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:2022004643 Val:14/07/27 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,1000		201,60	36,29	201,60	24,19	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIDO:

DATA: 07/06/23

SETOR: _____

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/07/2023	
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0002-33					Agência/Código Beneficiário 6556/56432-3	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R ISRAEL PINHEIRO SN QUADRA45 JARDIM ALVORADA ANAPOLIS GO 75104 405						
Data do documento 05/06/2023	No. Do documento 69982 1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/06/2023	Nosso Número 109/00014345-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.143,68	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 11/07/2023 COBRAR MORA DE R\$ 3,64 AO DIA APOS 11/07/2023 MULTA DE 42,87 DEVOLVER EM 08/09/2023					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT CNPJ/CPF 055110753000141						
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 CENTRO PONTAL SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01434.576557 65643.230009 9 94070000214368

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/07/2023	
Cedente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA CNPJ 37.844.479/0002-33					Agência/Código Cedente 6556/56432-3	
Data do documento 05/06/2023	No. Do documento 69982 1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/06/2023	Nosso Número 109/00014345-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.143,68	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 11/07/2023 COBRAR MORA DE R\$ 3,64 AO DIA APOS 11/07/2023 MULTA DE 42,87 DEVOLVER EM 08/09/2023					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT CNPJ/CPF 055110753000141						
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - 14180-000 CENTRO PONTAL SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/06/2023 07:54

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

4830

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 01/06/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	72,0000	8,8200	0,0000	0,0000	635,0400
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1700	0,0000	0,0000	52,0800
Complemento do item BIOLINE					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-					
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,1000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,1500	0,0000	0,0000	123,6000
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-					
(4) FARMÁCIA	36,0000	13,5000	0,0000	0,0000	486,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	96,0000	2,1000	0,0000	0,0000	201,6000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1000	0,0000	0,0000	151,2000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,1000	0,0000	0,0000	100,8000
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 01/06/2023 07:54

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

4830

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA Data Ped: 01/06/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais: Total Bruto dos itens: 2.143,6800
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.143,6800	0,0000	0,0000	0,0000	2.143,6800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	346
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:23:45

Código da operação:	00107847
Chave de segurança:	UPNKL4TZQSVX09PU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
346
Código de Verificação de Autenticidade
T9H5JN1SW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 09:01:20
Chave de Acesso
64580827GAZ00B8ZZGRXG2NPVN4MB7W

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 30/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	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/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 prestados de fonoaudióloga referente o mês de junho/2023 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023	660,00	R\$ 660,00

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	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 **346** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T9H5JN1SW.**

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

13000 384-2



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.057,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	948
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:20:00

Código da operação:	00108234
Chave de segurança:	QZSNWSV7SH56EQ5R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e*Retenção e Valor errado*

Número Nota Fiscal: 948	Data Emissão: 03/07/2023	Chave: JKQVEHEI
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2023 **Data Prestação:** 03/07/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simplex Nacional: Não

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

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE

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

*16,97 7,35 33,94 11,31**finco*

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
1.131,48		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS			
		0,00	1.131,48	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	22,63	1.057,34		

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

Recortar Aqui

Data Emissão 03/07/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 948	
Chave JKQVEHEI	
Local / Data	
Assinatura	

33
183
13004822-0.

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 948	Data Emissão: 03/07/2023	Chave: JKQVEHEI
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 123544

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2023 Data Prestação: 03/07/2023Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

NOTA FISCAL SUBSTITUÍDA PELA NFS-e Nº: 975

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, iris.rossin@gmail.com

Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE

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

Data Cancelamento: 31/07/2023

Motivo: valores de retenção de impostos federais incorretos.

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	18,08	PIS	7,83	COFINS	36,17	CSLL	12,06	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO**1.131,48****VALORES DA NFS-e**

Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.131,48	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	22,63
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-------

TOTAL LIQUIDO**1.057,34**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão 03/07/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 948	
Chave JKQVEHEI	
Local / Data	Assinatura

**MUNICÍPIO 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:
975	31/07/2023	JMLSNGAJ

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 123544

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 07/2023 **Data Prestação:** 03/07/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina
NOTA FISCAL SUBSTITUIDORA DA NFS-e Nº: 948

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simplex Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**Irmadade 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, iris.rossin@gmail.com

Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE

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

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	16,97	7,35	33,94	11,31	0,00	0,00	0,00	4,57	
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO	
1.131,48	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1.057,34		
	0,00	1.126,91	2.00 %			22,54			

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	
31/07/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
975		
Chave	Local / Data	Assinatura
JMLSNGAJ		



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	229
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:22:51

Código da operação:	00108016
Chave de segurança:	UQTUGCZUKZS4ZECA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

229

Código de Verificação de Autenticidade

V7IKVUBQM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/07/2023 às 09:15:04

Chave de Acesso

6458211ROW1WAP8033QX7C4NAWTQLN8

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
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 REF AO MES DE JUNHO/23 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 229 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7IKVUBQM.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
63263-5



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 6.739,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:24:17

Código da operação:	00107720
Chave de segurança:	4A8ELMPZZ35N1A6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12743
 SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 35230661666855000140550010000127431122066891

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230856846083 02/06/2023 14:36:56

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
 02/06/2023

ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
 Centro

CEP
 14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
 02/06/2023

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 39531716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
 14:37:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10,37	VALOR DO ICMS	1,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	765,36
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	765,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111				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
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	3,990	15,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,295	2,788	3,61	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,010	26,396	26,66	10,37	1,87	18,00
100531	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,985	11,990	47,78	0,00	0,00	0,00
100532	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,090	3,990	12,33	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,485	4,990	77,27	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,220	6,401	14,21	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,980	4,192	8,30	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	6,020	4,751	28,60	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,055	6,249	37,84	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,225	1,981	12,33	0,00	0,00	0,00
100534	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,065	3,250	13,21	0,00	0,00	0,00
100536	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	0,990	2,00	0,00	0,00	0,00
100514	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,160	11,601	48,26	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,245	3,291	13,97	0,00	0,00	0,00
220884	* Mandioquinha Salsa Bandeja 500gr	08061000	0736532173379	SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	4,980	19,92	0,00	0,00	0,00
100551	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,140	7,500	16,05	0,00	0,00	0,00
100542	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,270	7,599	24,85	0,00	0,00	0,00
100571	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,130	19,204	21,70	0,00	0,00	0,00
100574	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	16,000	32,08	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,915	3,650	6,99	0,00	0,00	0,00
100592	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	3,749	11,36	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,065	9,390	113,29	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,995	13,003	25,94	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	11,200	56,00	0,00	0,00	0,00
100510	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
100745	* Hortela	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	4,990	4,99	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Roseli*

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: 00112206689
 - - Referente a nota fiscal n 374282 Serie: 160492 Emissao: 02/06/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 012 Cupom:184585 Data:02/06/23VENCIMENTO: 12/07/2023 R\$ 765,36 DEPOSITO BANCARIO:
 BANCO SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022 -
 T.A N 004/2023;; Chave(s) SAT ECF:
 0001:60492\35230661666855000140590001604923742826212949-02/06/23

DATA: 02/06/23

SETOR: *SND*

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4847

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9600	0,0000	0,0000	19,9200
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1400	7,5000	0,0000	0,0000	16,0500
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1300	19,2040	0,0000	0,0000	21,7005
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9150	3,6500	0,0000	0,0000	6,9898
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300	3,7490	0,0000	0,0000	11,3595
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0650	9,3900	0,0000	0,0000	113,2904
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9950	13,0030	0,0000	0,0000	25,9410
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 765,3600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

765,3600 0,0000 0,0000 0,0000 765,3600



 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

4847

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2200	6,4010	0,0000	0,0000	14,2102
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9800	4,1920	0,0000	0,0000	8,3002
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	4,7510	0,0000	0,0000	28,6010
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	6,2490	0,0000	0,0000	37,8377
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2240	1,9810	0,0000	0,0000	12,3297
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0650	3,2500	0,0000	0,0000	13,2113
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	0,9900	0,0000	0,0000	1,9998
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1600	11,6010	0,0000	0,0000	48,2602
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2700	7,5990	0,0000	0,0000	24,8487
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2450	3,2910	0,0000	0,0000	13,9703
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

4847

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4224- 1 HORTELÃ IN NATURA-MÇ-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	4,9900	0,0000	0,0000	4,9900
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,2000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	16,0000	0,0000	0,0000	32,0800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2950	2,7880	0,0000	0,0000	3,6105
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	26,3960	0,0000	0,0000	26,6600
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					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9850	11,9900	0,0000	0,0000	47,7802
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	3,9900	0,0000	0,0000	12,3291
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,4850	4,9900	0,0000	0,0000	77,2702
Complemento do item					



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

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	3,99	15,96
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	2,79	2,79
03	1,0	kg	Alho a granel		26,40	26,40
04	4,0	kg	Banana maçã(2kg 4 ^{af} /2kg-Sab)	80 a120g	11,99	47,96
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	3,99	11,97
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	4,99	74,85
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	6,40	12,80
08	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	4,19	8,38
09	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,75	28,50
10	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	6,25	37,50
11	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	1,98	11,88
12	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	3,25	13,00
13	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		0,99	1,98
14	4,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	11,60	46,40
15	4,0	kg	Mandioca c/casca	pt de 1kg	3,29	13,16
16	2,0	kg	Mandioquinha salsa		11,90	23,80
17	2,0	kg	Manga palmer		7,50	15,00
18	3,0	kg	Mamão formosa+verde	pç peq.	7,60	22,80
19	1,0	kg	Pimentão vermelho		19,20	19,20
20	2,0	kg	Quiabo novo		16,00	32,00
21	2,0	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,65	7,30
22	3,0	kg	Tangerina ponkan media(sábado)		3,75	11,25
23	12,0	kg	Tomate salada maduro		9,39	112,68
24	2,0	kg	Vagem		13,00	26,00
25	05	dz	Ovos brancos		11,20	56,00
26	06	mç	Alface(2-5 ^{af} /2 sáb/2 3 ^{af})		4,99	29,94
27	02	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1sab/1 3 ^{af})		4,99	9,98
28	06	mç	Couve manteiga(3sab/3-3 ^{feira})		4,99	29,94
29	01	mç	Hortelã(sábado)		4,99	4,99
XX						R\$ 754,41
Dt.30/05/2023						
OBS: OS PRODUTOS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÃO DE PESO E PREÇO						
RESPONSÁVEL: NATALIA						

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:

12730

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 30/05/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
				2,90	0,00	1,00	2,90
1	31		IABACATE KG	5,99	0,00	4,00	23,96
2	62		IABACAXI ESPECIAL	31,90	0,00	1,00	31,90
3	208		IALHO ROXO KG	9,29	0,00	4,00	37,16
4	239		IBANANA MACA KG	4,49	0,00	3,00	13,47
5	260		IBANANA NANICA KG	4,99	0,00	15,00	74,85
6	307		IBATATA EXTRA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
7	79		IBERINJELA KG	3,15	0,00	2,00	6,30
8	314		IBETERRABA KG	3,19	0,00	6,00	19,14
9	406		ICEBOLA NACIONAL KG	4,29	0,00	6,00	25,74
10	420		ICENOURA GRANEL KG	3,49	0,00	6,00	20,94
11	444		ICHUCHU KG	3,59	0,00	4,00	14,36
12	543		ILARANJA PERA KG	1,29	0,00	2,00	2,58
13	574		ILIMAO TAITHI KG	11,90	0,00	4,00	47,60
14	598		IMACA GALA KG	9,89	0,00	3,00	29,67
15	611		IMAMAO FORMOSA KG	8,19	0,00	2,00	16,38
16	659		IMANDIOCA SALSA KG	8,49	0,00	2,00	16,98
17	666		IMANGA PALMER KG	16,49	0,00	1,00	16,49
18	895		IPIMENTAO COLORIDO KG	5,35	0,00	3,00	16,05
19	918		IPONKAN KG	16,90	0,00	2,00	33,80
20	925		IQUIABO KG	3,59	0,00	2,00	7,18
21	963		IREPOLHO VERDE KG	8,99	0,00	12,00	107,88
22	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	15,99	0,00	2,00	31,98
23	1045		IVAGEM KG	7,99	0,00	4,00	31,96
24	1103939	700371773519	MANDIOCA CEGATTO 800G	10,95	0,00	5,00	54,75
25	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	3,99	0,00	15,00	59,85
26	48		VERD.FOLHA				
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							757,85

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 30/05/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	783,74
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	783,74

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 30/05/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000666 DATA:30/05/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,49	3,49
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	32,90	32,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	11,70	46,80
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	5,19	77,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	4,89	29,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00751-0	HORTELA 80GR	1	UN	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	0,99	1,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	18,90	18,90
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,80	39,60
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,000	KG	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:					

Súpermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira, 124
 São Francisco, Pontal - SP
 CEP: 14.180-000
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12744
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230661666855000140550010000127441122066970

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230856892311 02/06/2023 14:42:26

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
 02/06/2023

ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753

BAIRRO / DISTRITO
 Centro

CEP
 14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
 02/06/2023

MUNICÍPIO
 Pontal

FONE / FAX
 39531716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
 14:42:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3544,95

VALOR DO ICMS

225,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3858,69

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

3858,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

163

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100571	+ Coxão Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,325	34,900	499,94	499,94	27,50	5,50
100566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,020	29,900	419,20	419,20	23,06	5,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	16,470	31,900	525,39	525,39	28,90	5,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,085	25,900	313,00	313,00	17,22	5,50
100542	+ Lagarto Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	7,955	32,900	261,72	261,72	14,39	5,50
106460	+ Lombo Suíno Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	16,028	18,980	304,21	304,21	16,73	5,50
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	25,982	7,980	207,34	207,34	11,40	5,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	26,192	10,900	285,49	285,49	15,70	5,50
214388	+ Perdigueo Ling.Toscana Joel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	5,952	25,800	153,56	0,00	0,00	0,00
211513	+ Sultita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	2,946	24,902	73,36	0,00	0,00	0,00
176454	+ Jerked Beef Paineira Dianteiro 400g	02102000		7896052404896	000	5929	UN	10,000	21,900	219,00	219,00	12,04	5,50
209422	- Sultita Bacon Paleta Def.Kg	03046100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	50,900	305,40	305,40	21,38	7,00
100009	+ Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,102	26,950	83,60	83,60	15,05	18,00
209449	- Sultita Presunto Cozido Kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG	3,024	39,901	120,66	120,66	21,72	18,00
111116	Perdigueo Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	2,020	24,901	50,30	0,00	0,00	0,00
				SEM GTIN	060	5929	KG	2,040	17,902	36,52	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: 00112206697

- Referente a nota fiscal n 374294 Serie: 160492 Emissao: 02/06/23 - Ref. Cupons Fiscais:

PDV: 012 Cupom:184587 Data:02/06/23TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N

004/2023;;;VENCIMENTO: 12/07/2023 R\$3.858,69 DEPOSITO BANCARIO: BANCO SICOOB COCRED 756

AGENCIA:3214 C/C:10721-2 Chave(s) SAT ECF:

000160492\35230661666855000140590001604923742946792799-02/06/23

RECEBIDO *Rauli*

DATA: 02/06/23

SETOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/06/2023 17:13

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4849

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	16,4700	31,9000	0,0000	0,0000	525,3930
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0200	29,9000	0,0000	0,0000	419,1980
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	26,1920	10,9000	0,0000	0,0000	285,4928
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0200	24,9010	0,0000	0,0000	50,3000
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0400	17,9010	0,0000	0,0000	36,5180
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.858,6897

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.858,6897	0,0000	0,0000	0,0000	3.858,6897



 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

4849

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE) -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	54,7500	0,0000	0,0000	219,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0240	39,9010	0,0000	0,0000	120,6606
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1020	26,9500	0,0000	0,0000	83,5989
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO) -KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,9820	7,9800	0,0000	0,0000	207,3364
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3250	34,9000	0,0000	0,0000	499,9425
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	63,6250	0,0000	0,0000	305,4000
Complemento do item					
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,9550	32,9000	0,0000	0,0000	261,7195
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9460	24,9000	0,0000	0,0000	73,3554
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9520	25,8000	0,0000	0,0000	153,5616
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0280	18,9800	0,0000	0,0000	304,2114
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0850	25,9000	0,0000	0,0000	313,0015
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12734****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 01/06/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	48,90	0,00	3,00	146,70
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	25,90	0,00	3,00	77,70
3	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,98	0,00	26,00	233,48
4	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	13,60	0,00	26,00	353,60
5	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	14,99	0,00	2,00	29,98
6	8044		BACON MANTA FATIADO KG	36,90	0,00	3,00	110,70
7	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,98	0,00	10,00	169,80
8	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	36,90	0,00	14,00	516,60
9	274272	7891527039351	FILE TILAPIA COPACOL 400G	26,45	0,00	12,00	317,40
10	275392		LAGARTO BOVINA KG CAIXA	35,99	0,00	8,00	287,92
11	1304		LING.CALABRESA ESTRELA DEFUMADA	19,99	0,00	3,00	59,97
12	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,90	0,00	6,00	143,40
13	1618		LOMBO SUINO KG	18,90	0,00	16,00	302,40
14	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	23,99	0,00	12,00	287,88
15	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	26,99	0,00	16,00	431,84
16	5371		PEIXINHO PALETA KG	26,49	0,00	14,00	370,86
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.840,23

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/06/2023

Folha : 1

Nome

VENDATO

REGISTRO:0100000670

DATA:01/06/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	17,90	179,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA KG	26,000	KG	8,99	233,74
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO KG	26,000	KG	11,49	298,74
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	3,000	KG	28,90	86,70
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR	12	UN	26,80	321,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	3,000	KG	19,90	59,70
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIADA KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	49,00	147,00
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG FRIATO KG	1,000	KG	8,99	8,99
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO:					
00626-2	LAGARTO KG	8,000	KG	39,80	318,40
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO KG	12,000	KG	28,90	346,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	16,000	KG	22,90	366,40
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	4.241,27
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	4.241,27

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12761
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230661666855000140550010000127611122091142

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230887415787 07/06/2023 11:57:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 07/06/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BARRIO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 07/06/2023
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:57:27

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 10,37 VALOR DO ICMS: 1,87 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 782,41
 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: 782,41

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

QUANTIDADE: 123 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,300	21,20	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,270	3,198	7,26	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Caipira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,170	5,600	28,95	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,010	26,396	26,66	10,37	1,87	18,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,145	5,450	17,14	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,020	4,791	19,26	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,170	5,990	72,90	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,135	6,398	13,66	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,130	4,188	13,11	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabaça Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,920	2,791	13,73	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,185	2,980	24,39	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,150	3,980	32,44	0,00	0,00	0,00
100744	* Gengibre Kg	09101100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	13,401	27,07	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,120	2,289	11,72	0,00	0,00	0,00
100635	* Limão Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,085	1,990	6,14	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,030	11,600	46,75	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,310	3,290	20,76	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	9,960	19,92	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,960	3,990	11,81	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,190	3,991	12,73	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	16,000	32,16	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,240	3,991	8,94	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	3,020	3,748	11,32	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,980	5,980	71,64	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	14,600	43,80	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
100745	* Hortela	07052100		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	4,990	4,99	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00

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: 00112209114
 - Referente a nota fiscal n 374730 Serie: 160492 Emissao: 07/06/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 012 Cupom:184594 Data:07/06/23VENCIMENTO 17/07/2023 BANCO SICCOB COCRED AG.3214
 BANCO.756 C/C.10.721-2 CONVENIO N 001/2022-TA;;N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 000160492;35230661666855000140590001604923;7309794015-07/06/23

DATA: 07/06/23

ASSINATURA: SND
 Manlio

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0300	11,6000	0,0000	0,0000	46,7480
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1900	3,9910	0,0000	0,0000	12,7313
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3100	3,2900	0,0000	0,0000	20,7599
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9600	0,0000	0,0000	19,9200
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9600	3,9900	0,0000	0,0000	11,8104
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2400	3,9910	0,0000	0,0000	8,9398
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0200	3,7480	0,0000	0,0000	11,3190
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9800	5,9800	0,0000	0,0000	71,6404
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,6000	0,0000	0,0000	43,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 782,4096

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

782,4096 0,0000 0,0000 0,0000 782,4096



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

4869

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
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	3,1450	5,4500	0,0000	0,0000	17,1403
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1700	5,9900	0,0000	0,0000	72,8983
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0200	4,7910	0,0000	0,0000	19,2598
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1350	6,3980	0,0000	0,0000	13,6597
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1300	4,1880	0,0000	0,0000	13,1084
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1850	2,9800	0,0000	0,0000	24,3913
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1510	3,9800	0,0000	0,0000	32,4410
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1200	2,2890	0,0000	0,0000	11,7197
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0850	1,9900	0,0000	0,0000	6,1392
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

4869

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4223- 1 GENGIBRE-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	13,4010	0,0000	0,0000	27,0700
Complemento do item					
4224- 1 HORTELÃ IN NATURA-MÇ-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	4,9900	0,0000	0,0000	4,9900
Complemento do item					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	16,0000	0,0000	0,0000	32,1600
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2700	3,1980	0,0000	0,0000	7,2595
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,3000	0,0000	0,0000	21,2000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9200	2,7910	0,0000	0,0000	13,7317
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,1700	5,6000	0,0000	0,0000	28,9520
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	26,3960	0,0000	0,0000	26,6600
Complemento do item					



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 02-06/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	21,20
02	2,0	kg	Abacate	04 pçs	3,20	6,40
03	1,0	kg	Alho a granel		26,40	26,40
04	4,0	kg	Banana maçã(2kg 6ªf/2kg-3ªf)	80 a120g	12,99	51,96
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	5,45	16,35
06	4,0	kg	Batata doce branca pequena	120 a 180g	4,80	19,20
07	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	5,99	71,88
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	6,49	12,98
09	3,0	kg	Beterraba	100 a 180g	4,19	12,57
10	5,0	kg	Cabotia	1kg	2,79	13,95
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	2,98	23,84
12	8,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	3,98	31,84
13	8,0	kg	Chuchu	120 a150g	3,20	25,60
14	2,0	kg	Gengibre	120 a150g	13,40	26,80
15	5,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,99	14,95
16	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		1,99	5,97
17	4,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	11,60	46,40
18	6,0	kg	Mandioca c/casca	pt de 1kg	3,29	19,74
19	2,0	kg	Mandioquinha salsa		9,96	19,92
20	3,0	kg	Manga palmer		3,99	11,97
21	3,0	kg	Mamão formosa+verde	pç peq.	3,99	11,97
22	2,0	kg	Quiabo novo		14,70	29,40
23	2,0	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,99	7,98
24	3,0	kg	Tangerina ponkan media		4,45	13,35
25	12,0	kg	Tomate salada maduro		5,98	71,76
26	3,0	kg	Vagem		14,60	43,80
27	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
28	06	mç	Alface(2-5ª/2-sab./2-3ªf)		4,99	29,94
29	02	mç	Almeirão(1-6ªf/1-3ªf)		4,99	9,98
30	06	mç	Couve manteiga(3-5ªf/3-3ªfeira)		4,99	29,94
31	01	mç	Hortelã(5ªf)		4,99	4,99
32	01	mç	Salsa grande(5ª feira)		58,50	58,50
						R\$ 825,13
* Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Dt. Cotação:05/06/23		Dt.Pedido:Após orçamento		Dt. Entrega 07/06/23- 4ªfeira		Horário:A combinar
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
Responsável: ALESSANDRA						

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12751****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/06/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,89	0,00	2,00	5,78
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,50	0,00	4,00	18,00
3	208		IALHO ROXO KG	29,90	0,00	1,00	29,90
4	239		IBANANA MACA KG	8,25	0,00	4,00	33,00
5	260		IBANANA NANICA KG	4,90	0,00	3,00	14,70
6	12522		IBATATA DOCE VERMELHA KG	4,15	0,00	4,00	16,60
7	307		IBATATA EXTRA KG	4,38	0,00	12,00	52,56
8	79		IBERINJELA KG	6,75	0,00	2,00	13,50
9	314		IBETERRABA KG	3,39	0,00	3,00	10,17
10	321		ICABOTCHA KG	2,49	0,00	5,00	12,45
11	406		ICEBOLA NACIONAL KG	2,99	0,00	8,00	23,92
12	420		ICENOURA GRANEL KG	4,89	0,00	8,00	39,12
13	444		ICHUCHU KG	2,99	0,00	8,00	23,92
14	154		IGENGIBRE KG	8,58	0,00	2,00	17,16
15	543		ILARANJA PERA KG	2,99	0,00	5,00	14,95
16	574		ILIMAO TAITHI KG	1,39	0,00	3,00	4,17
17	598		IMACA GALA KG	11,99	0,00	4,00	47,96
18	611		IMAMAO FORMOSA KG	6,39	0,00	3,00	19,17
19	635		IMANDIOCA KG	2,75	0,00	6,00	16,50
20	659		IMANDIOCA SALSA KG	8,49	0,00	2,00	16,98
21	666		IMANGA PALMER KG	7,49	0,00	3,00	22,47
22	918		IPONKAN KG	4,99	0,00	3,00	14,97
23	925		IQUIABO KG	12,49	0,00	2,00	24,98
24	963		IREPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	2,00	7,98
25	8211		ISALSA INDUSTRIAL	52,00	0,00	1,00	52,00
26	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	8,99	0,00	12,00	107,88
27	1045		IVAGEM KG	24,99	0,00	3,00	74,97
28	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,15	0,00	3,00	30,45
29	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	15,00	74,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							841,06

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/06/2023

Folha : 2

Nome:

VENDATC

00711-0 VAGEM KG

3,000 KG

19,98

59,94

OBSERVAÇÃO:

SUB-TOTAL:	872,13
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	872,13

OBSERVAÇÕES: *Salsa grande não temos.*

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/06/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:010000674

DATA:06/06/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,39	25,56
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	11,89	47,56
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	2,99	8,97
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	4,000	KG	3,98	15,92
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	6,29	75,48
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	5,000	KG	2,69	13,45
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,68	29,44
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	4,99	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	8,000	KG	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00675-0	GENGIBRE KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00751-0	HORTELA 80GR	1	UN	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	5,000	KG	3,58	17,90
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,89	8,67
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	7,98	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	12,69	38,07
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,59	13,77
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,000	KG	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	7,99	95,88
OBSERVAÇÃO:					

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 12780
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230661666855000140550010000127801122121314

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230929005581 14/06/2023 11:34:07
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 14/06/2023
 ENDEREÇO: Atanias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 14/06/2023
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:34:20

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 702,02
 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: 702,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 105 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,300	21,20	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,250	1,984	2,48	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Caipira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,010	3,980	19,94	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	11,990	47,96	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,100	3,990	12,37	0,00	0,00	0,00
100501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	6,399	12,83	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	4,189	8,65	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabaça Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,045	2,791	11,29	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,040	4,750	38,19	0,00	0,00	0,00
100509	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,055	6,249	37,84	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,970	1,990	11,88	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,090	2,990	18,21	0,00	0,00	0,00
100536	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	0,989	3,02	0,00	0,00	0,00
100514	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,095	7,990	48,70	0,00	0,00	0,00
100542	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,180	7,991	17,42	0,00	0,00	0,00
255777	* Melancia Kg / Peca	08071100		SEM GTIN	040	5929	KG	8,270	1,979	16,37	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,110	7,991	16,86	0,00	0,00	0,00
100671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,015	12,798	12,99	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	18,698	37,49	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,545	3,987	6,16	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	3,115	3,750	11,68	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,135	9,749	98,81	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	16,000	32,16	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100717	* Couve Flor	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	8,500	25,50	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 00112212131
 - Referente a nota fiscal n 375044 Serie: 160492 Emissao: 14/06/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 013 Cupom: 295641 Data: 14/06/23 VENCIMENTO 24/07/2023 BANCO SICOOB COCRED BANCO: 75/
 AG: 3214/ C/C: 10.721-2; CONVENIO N 001/2022- TA N 004/2023 Chave/SAT ECF:
 000160492135230661666855000140590001604923750447921632-14/06/23

RECEBIDO: *Andria*
 DATA: 14/06/23
 RESERVADO AO FISCO
 SETOR: SIND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/06/2023 12:30

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

4892

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 13/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1100	7,9910	0,0000	0,0000	16,8610
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0150	12,7980	0,0000	0,0000	12,9900
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5450	3,9870	0,0000	0,0000	6,1599
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1150	3,7500	0,0000	0,0000	11,6813
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1350	9,7490	0,0000	0,0000	98,8061
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	16,0000	0,0000	0,0000	32,1600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 702,0196

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
702,0196	0,0000	0,0000	0,0000	702,0196



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4892

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 13/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		12,8300
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	6,3990	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		8,6503
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	4,1890	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		38,1900
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0400	4,7500	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		37,8377
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	6,2490	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		11,8883
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9740	1,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		25,5000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,5000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		18,2091
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0900	2,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		3,0224
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0560	0,9890	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		48,6991
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950	7,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		17,4204
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	7,9910	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		16,3663
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,2700	1,9790	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/06/2023 12:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4892

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 13/06/2023	
Prz. Entr: 3 DIAS		Cond. Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr. Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4248- 1 SALSAS (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	18,6980	0,0000	0,0000	37,4895
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2500	1,9840	0,0000	0,0000	2,4800
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,3000	0,0000	0,0000	21,2000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0450	2,7910	0,0000	0,0000	11,2896
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0100	3,9800	0,0000	0,0000	19,9398
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1000	3,9900	0,0000	0,0000	12,3690
Complemento do item					



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

A SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 04-06/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	21,20
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	1,98	1,98
03	5,0	kg	Abobrinha	500 a 600g	3,98	19,90
04	4,0	kg	Banana maçã(2kg 6 ^{af} /2kg-3 ^{af})	80 a120g	12,99	51,96
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	3,99	11,97
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	6,40	12,80
08	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	4,19	8,38
09	4,0	kg	Cabotia	1kg	2,79	11,16
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,75	38,00
11	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	6,25	37,50
12	6,0	kg	Chuchu	150 a180g	1,99	11,94
13	6,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,99	17,94
14	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		1,99	5,97
15	6,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	7,99	47,94
16	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç peq.	7,99	15,98
17	8,0	kg	Melancia	pç pq	1,98	15,84
18	2,0	kg	Pepino japoses		7,99	15,98
19	1,0	kg	Pimentão vermelho	100 a 130g	12,80	12,80
20	2,0	kg	Quiabo novo		16,50	33,00
21	2,0	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,99	7,98
22	3,0	kg	Tangerina ponkan media		4,45	13,35
23	10,0	kg	Tomate salada maduro		8,45	84,50
24	2,0	kg	Vagem		16,00	32,00
25	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
26	06	mç	Alface(2-5 ^a /2-sab./2-3 ^{af})		4,99	29,94
27	02	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1-3 ^{af})		4,99	9,98
28	03	pç	Couve flor grauda		8,50	25,50
29	01	mç	Salsa grande(5 ^a feira)		58,50	58,50
XX						R\$ 687,59

* Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Dt. Cotação:12/06/23	Dt.Pedido:Após orçamento	Dt. Entrega:14/06/2023	Horário:A combinar
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023			
Responsável:ALESSANDRA			

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12773****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 13/06/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	4,00	23,96
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	6,69	0,00	5,00	33,45
4	239		IBANANA MACA KG	8,99	0,00	4,00	35,96
5	260		IBANANA NANICA KG	3,09	0,00	3,00	9,27
6	79		IBERINJELA KG	5,18	0,00	2,00	10,36
7	314		IBETERRABA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
8	321		ICABOTCHA KG	2,38	0,00	4,00	9,52
9	406		ICEBOLA NACIONAL KG	2,99	0,00	8,00	23,92
10	420		ICENOURA GRANEL KG	3,19	0,00	6,00	19,14
11	444		ICHUCHU KG	2,49	0,00	6,00	14,94
12	4091		ICOUVE FLOR UND	10,99	0,00	3,00	32,97
13	543		ILARANJA PERA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
14	574		ILIMAO TAITHI KG	2,48	0,00	3,00	7,44
15	6927		IMACA FUGI KG	7,59	0,00	6,00	45,54
16	611		IMAMAO FORMOSA KG	5,65	0,00	2,00	11,30
17	710		IMELANCIA KG	2,25	0,00	8,00	18,00
18	819		IPEPINO CAIPIRA KG	6,35	0,00	2,00	12,70
19	895		IPIMENTAO COLORIDO KG	15,99	0,00	1,00	15,99
20	918		IPONKAN KG	5,99	0,00	3,00	17,97
21	925		IQUIABO KG	18,50	0,00	2,00	37,00
22	963		IREPOLHO VERDE KG	3,35	0,00	2,00	6,70
23	8211		ISALSA INDUSTRIAL	54,99	0,00	1,00	54,99
24	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	7,75	0,00	10,00	77,50
25	1045		IVAGEM KG	25,00	0,00	2,00	50,00
26	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,25	0,00	3,00	30,75
27	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	8,00	31,92
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	658,20

OBSERVAÇÕES: não terá a salsa p/ entregar



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 13/06/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000676 DATA:13/06/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	4,59	18,36
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	1,85	7,40
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	3,39	10,17
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	2,89	23,12
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	11,99	11,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	9,89	98,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 689,69
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 689,69

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12805
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230661666855000140550010000128051122194380

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231016007923 28/06/2023 11:39:43
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CNPJ: 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 28/06/2023
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 28/06/2023
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:39:58

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 631,43
 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: 631,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: FLACA: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 100 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
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	11,200	56,00	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,300	15,90	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,160	3,198	3,71	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Caipira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,440	6,401	41,22	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	11,990	23,98	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,030	4,851	14,70	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,120	5,599	11,87	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,075	4,501	9,34	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,050	6,900	103,84	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,035	2,981	23,95	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,180	6,400	33,15	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	5,005	1,980	9,91	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	1,990	3,98	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,015	5,980	18,03	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,705	7,988	13,62	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,865	3,291	19,30	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,030	12,502	25,38	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,385	3,979	9,49	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,015	18,700	18,98	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,705	3,648	6,22	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,170	5,990	60,92	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	18,898	38,08	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: 00112219438
 -- Referente à nota fiscal n 376604 Serie: 160492 Emissão: 28/06/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 012 Cupom: 185200 Data: 28/06/23 VENCIMENTO: 04/08/2023 R\$631,43 DEPOSITO BANCARIO :
 BANCO : SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214;;C/CORRENTE :10721-2.;;TERMO DE CONVENIO N
 001/2022-T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 000160492135230661666855000140590001604923766049133452-28/06/23

DATA: 28/06/23
 ETOR: SUD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/06/2023 12:45

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4915

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7050	3,6480	0,0000	0,0000	6,2198
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1700	5,9900	0,0000	0,0000	60,9183
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	18,8980	0,0000	0,0000	38,0795
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 631,4304

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
631,4304	0,0000	0,0000	0,0000	631,4304



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0750	4,5010	0,0000	0,0000	9,3396
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0350	2,9810	0,0000	0,0000	23,9523
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,1800	6,4000	0,0000	0,0000	33,1520
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,0050	1,9800	0,0000	0,0000	9,9099
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	1,9900	0,0000	0,0000	3,9800
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0150	5,9800	0,0000	0,0000	18,0297
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,7050	7,9880	0,0000	0,0000	13,6195
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,8650	3,2910	0,0000	0,0000	19,3017
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0300	12,5020	0,0000	0,0000	25,3791
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,3850	3,9790	0,0000	0,0000	9,4899
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

4915

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,2000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0150	18,7000	0,0000	0,0000	18,9805
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1600	3,1980	0,0000	0,0000	3,7097
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,3000	0,0000	0,0000	15,9000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,4400	6,4010	0,0000	0,0000	41,2224
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0300	4,8510	0,0000	0,0000	14,6985
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0493	6,9000	0,0000	0,0000	103,8402
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1200	5,5980	0,0000	0,0000	11,8678
Complemento do item					



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 09-06/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	15,90
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	3,20	3,20
03	6,0	kg	Abobrinha	500 a 600g	6,40	38,40
04	2,0	kg	Banana maçã (terça feira)	100 a 140g	11,99	23,98
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	4,85	14,55
06	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	11,20
07	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	4,50	9,00
08	15,0	kg	Batata inglesa extra media		6,90	103,50
09	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	2,98	23,84
10	5,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	6,40	32,00
11	5,0	kg	Chuchu	150 a180g	1,98	9,90
12	2,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,99	3,98
13	3,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	5,98	17,94
14	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç peq.	7,99	15,98
15	6,0	kg	Mandioca c/casca		3,29	19,74
16	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
17	2,0	kg	Manga palmer		3,98	7,96
18	1,0	kg	Quiabo novo		18,70	18,70
19	1,5	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,65	5,48
20	10,0	kg	Tomate salada pizzadoro		5,99	59,90
21	2,0	kg	Vagem		18,90	37,80
22	05	dz	Ovos brancos		11,20	56,00
23	06	mç	Alface(02-4ª/02-6ªf./02-2ªf)		4,99	29,94
24	02	mç	Almeirão(1-ªf/1-2ªf)		4,99	9,98
25	06	mç	Couve manteiga(3-6ªf/3-3ªf)		4,99	29,94
XX						R\$ 623,81

* Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Dt. Cotação:26/06/23

Dt.Pedido:Após orçamento

Dt. Entrega:28/06/2023

Horário:Até 13:00h

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

Responsável: ALESSANDRA



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 11.049,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:24:01

Código da operação:	00107777
Chave de segurança:	9ANU18K4KXERMV9F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



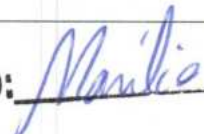
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.



SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Ouvidoria: 0800 725 7474



Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: 7.070,79 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 000010414		
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 N° 000010414 SÉRIE 1 FOLHA 1/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104141002393776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135230923800382 13/06/2023 16:51:04							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			13/06/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		13/06/2023				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-9100		SP	ISENTO			16:51:04			
FATURA/ DUPLICATA													
13/07/2023 - R\$ 7.070,79													
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	
1.661,46			254,92									7.070,79	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										7.070,79			
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
1103571	ACHOC.NESCAU 370G LATA	18069000	060	5405	UN	8,000	7,8500	62,80					
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	24,000	17,9900	431,76					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	6,000	12,7900	76,74	76,74	13,81		18,00	
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	4,000	6,9900	27,96	27,96	5,03		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	4,000	10,9900	43,96	43,96	7,91		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	36,000	19,8500	714,60					
182348	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO PURO	15093000	060	5405	UN	2,000	29,9000	59,80					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	25,000	4,8900	122,25	47,54	8,56		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	20,000	4,8900	97,80	97,80	6,85		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	50,000	16,9500	847,50					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	3,000	3,9900	11,97	11,97	2,15		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	3,000	3,9900	11,97	11,97	2,15		18,00	
26116	CAMOMILA KODILAR 6G	09109900	060	5405	UN	10,000	2,5800	25,80					
25935	CANELA KININO 30G EM PO	09062000	000	5102	UN	10,000	5,4800	54,80	54,80	9,86		18,00	
67812	CANJICA SIAMAR 500G BRANCA	11042300	000	5102	UN	10,000	8,9900	89,90	89,90	16,18		18,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12775: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						RECEBIDO:  DATA: 13/06/23 SETOR: SMD							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: 7.070,79 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 000010414		
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 000010414 SÉRIE 1 FOLHA 2/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104141002393776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230923800382 13/06/2023 16:51:04					
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 13/06/2023			
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/06/2023					
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 3953-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 16:51:04						
FATURA/ DUPLICATA 13/07/2023 - R\$ 7.070,79															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI		
69380	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	5,000	6,9900	34,95							
79877	COCO RALADO MENINA 100G UMIDO/ADOCADO	08011100	000	5102	UN	6,000	3,9900	23,94	23,94	4,31		18,00			
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	10,9900	43,96							
26215	CRAVO SIAMAR 10G	07070000	000	5102	UN	10,000	3,9800	39,80	39,80	7,16		18,00			
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	6,000	2,9900	17,94	17,94	3,23		18,00			
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34025000	060	5405	UN	60,000	2,1900	131,40							
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	20,000	2,8000	56,00	56,00	10,08		18,00			
82952	ESCOVA OVAL HB PLASTICA	96039000	060	5405	UN	3,000	4,9800	14,94							
57875	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	6,000	7,9900	47,94							
1097054	FACA SIMONAGGIO 12UN INOX MONIZ	82159910	000	5102	UN	5,000	29,9000	149,50	149,50	26,91		18,00			
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5102	UN	10,000	6,4900	64,90	64,90	2,69		4,14			
62077	FAR.MILHO SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	4,9900	9,98	9,98	0,70		7,00			
1032338	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	60,000	9,4900	569,40							
67195	FEIJAO BRANCO KININO 500G	07133329	040	5102	UN	12,000	8,9900	107,88							
228121	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	10,000	3,7900	37,90	37,90	6,82		18,00			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: 7.070,79 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 000010414	
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 000010414 SÉRIE 1 FOLHA 3/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104141002393776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135230923800382 13/06/2023 16:51:04								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE						
550082194110								10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			13/06/2023					
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		13/06/2023				
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL				3953-9100		SP	ISENTO			16:51:04				
FATURA/ DUPLICATA														
13/07/2023 - R\$ 7.070,79														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS														
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
						Sem Transporte								
ENDEREÇO						MUNICÍPIO								
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	12,000	4,9900	59,88	59,88	10,78		18,00		
68833	FUBA SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	10,000	2,9900	29,90	29,90	2,09		7,00		
1120035	GELATINA APTI 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	8,000	1,3500	10,80	10,80	1,94		18,00		
1120059	GELATINA APTI 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,3500	10,80	10,80	1,94		18,00		
1120066	GELATINA APTI 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,3500	10,80	10,80	1,94		18,00		
1120042	GELATINA APTI 20G UVA	21069029	000	5102	UN	8,000	1,3500	10,80	10,80	1,94		18,00		
57554	LA ACO BOMBRILO 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	3,9800	55,72						
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	240,000	4,8900	1.173,60						
32292	LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	20098990	000	5102	UN	8,000	3,6900	29,52	29,52	5,31		18,00		
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	18,000	3,9900	71,82						
26048	LOURO FOLHA KODILAR 7G	09109900	040	5102	UN	20,000	2,3900	47,80						
22941	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	20,000	3,4900	69,80	69,80	4,89		7,00		
22958	MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	19021900	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	2,44		7,00		
83102	MARG QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	7,9000	379,20						
23160	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G TRADICIONAL	19021900	000	5102	UN	10,000	3,6900	36,90	36,90	2,58		7,00		
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO								

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: 7.070,79 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 000010414	
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 000010414 SÉRIE 1 FOLHA 4/5 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1								CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104141002393776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230923800382 13/06/2023 16:51:04					
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad													
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			13/06/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		13/06/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			16:51:04				
FATURA/ DUPLICATA													
13/07/2023 - R\$ 7.070,79													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25010	MOLHO INGLES KENKO 150ML	21039021	060	5405	UN	3,000	3,9900	11,97					
25027	MOLHO INGLES KININO 150ML	21039091	060	5405	UN	7,000	4,9900	34,93					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	48,000	1,5900	76,32					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	20,000	5,9900	119,80					
1079067	PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA INTEIRO	20089100	060	5405	UN	3,000	18,9900	56,97					
110488	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	76072000	000	5102	UN	2,000	10,9900	21,98	21,98	3,96		18,00	
1088663	QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	04062000	000	5102	UN	10,000	5,9900	59,90	59,90	10,78		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	3,000	14,9800	44,94	44,94	8,09		18,00	
1012378	SABAO PO OMO 1,6KG VERMELHO/LAVAGEM PERFEITA	34025000	060	5405	UN	2,000	24,9900	49,98					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	2,79		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	12,000	3,9900	47,88	47,88	8,62		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	12,000	6,9900	83,88					
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	45,000	1,3900	62,55	62,55	11,26		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,3900	62,55	62,55	11,26		18,00	
235501	SUCO PO TANG 18G MORANGO	21069010	000	5102	UN	45,000	1,3900	62,55	62,55	11,26		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: 7.070,79 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 000010414	
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 000010414 SÉRIE 1 FOLHA 5/5 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104141002393776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad								135230923800382 13/06/2023 16:51:04					
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			13/06/2023				
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		13/06/2023			
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-9100		SP	ISENTO			16:51:04			
FATURA/ DUPLICATA													
13/07/2023 - R\$ 7.070,79													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF		
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRÓDUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
235471	SUCO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,3900	62,55	62,55	11,26		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MIL1 110F	48183000	060	5405	UN	10,000	7,9900	79,90					
68253	TRIGO P/KIBE KININO 500G	11031100	000	5102	UN	4,000	7,4900	29,96	29,96	5,39		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/07/2023 16:34

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 07/06/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000 7,4900 0,0000 0,0000	29,9600
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	7.070,7920
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
7.070,7920 0,0000 0,0000 0,0000	7.070,7920	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 07/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,4900	0,0000	0,0000	69,8000
Complemento do item					
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,4900	0,0000	0,0000	34,9000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	7,9000	0,0000	0,0000	379,2000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	5,9900	0,0000	0,0000	119,8000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,9900	0,0000	0,0000	79,9000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,9900	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,9900	0,0000	0,0000	83,8800
Complemento do item					

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 07/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
67167- 1 ESCOVA DE LAVAR ROUPA BASE PLASTICO-UND-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9800	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRILO)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,9800	0,0000	0,0000	55,7200
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	1,5900	0,0000	0,0000	76,3200
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,4900	0,0000	0,0000	64,9000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	8,9900	0,0000	0,0000	107,8800
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	9,4900	0,0000	0,0000	569,4000
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,9900	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	32,0000	1,3500	0,0000	0,0000	43,2000
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	4,8900	0,0000	0,0000	1.173,6000
Complemento do item					

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 07/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,8900	0,0000	0,0000	122,2500
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8900	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	16,9500	0,0000	0,0000	847,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,5800	0,0000	0,0000	25,8000
Complemento do item					
57681- 1 CANELA EM PO-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,4800	0,0000	0,0000	54,8000
Complemento do item					
57915- 2 CANJICA C/500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	8,9900	0,0000	0,0000	89,9000
Complemento do item					
61505- 1 CRAVO DA INDIA-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9800	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	2,1900	0,0000	0,0000	131,4000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,8000	0,0000	0,0000	56,0000
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

4879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 07/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	18,9900	0,0000	0,0000	56,9700
Complemento do item					
4337- 1 FACA MESA INOX C/CABO PLAST.-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	2,4917	0,0000	0,0000	149,5020
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	3,6900	0,0000	0,0000	29,5200
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	1,3900	0,0000	0,0000	250,2000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	7,8500	0,0000	0,0000	62,8000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	3,5980	0,0000	0,0000	431,7600
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,7900	0,0000	0,0000	76,7400
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,9700	0,0000	0,0000	714,6000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	29,9000	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4879

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 07/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	3,9900	0,0000	0,0000	71,8200
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	24,9900	0,0000	0,0000	49,9800
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9800	0,0000	0,0000	44,9400
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,7900	0,0000	0,0000	37,9000
Complemento do item					
4226- 1 LOURO EM FOLHAS -PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,3900	0,0000	0,0000	47,8000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	6,9900	0,0000	0,0000	34,9500
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,6900	0,0000	0,0000	46,9000
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12752

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/06/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,49	0,00	10,00	34,90
44	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,90	0,00	48,00	379,20
45	23160		MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	3,69	0,00	10,00	36,90
46	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	10,00	49,90
47	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,59	0,00	48,00	76,32
48	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,99	0,00	20,00	119,80
49	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	18,99	0,00	3,00	56,97
50	110488		PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	10,99	0,00	2,00	21,98
51	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	5,99	0,00	10,00	59,90
52	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	14,98	0,00	3,00	44,94
53	1012378		SABAO PO OMO 1,6KG	24,99	0,00	2,00	49,98
54	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
55	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	3,99	0,00	12,00	47,88
56	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	12,00	83,88
57	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,39	0,00	45,00	62,55
58	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,39	0,00	45,00	62,55
59	235501		SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,39	0,00	45,00	62,55
60	235471		SUCO TANG 18G LARANJA	1,39	0,00	45,00	62,55
61	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	7,99	0,00	10,00	79,90
62	68253		TRIGO P/KIBE KININO 500G	7,49	0,00	4,00	29,96
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							7.074,09

OBSERVAÇÕES:

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:****12752****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/06/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	7,85	0,00	8,00	62,80
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17,99	0,00	24,00	431,76
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	12,79	0,00	6,00	76,74
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	4,00	27,96
5	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	10,99	0,00	4,00	43,96
6	66228		ARROZ MARCON 5K T1	19,85	0,00	36,00	714,60
7	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	29,90	0,00	2,00	59,80
8	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,89	0,00	25,00	122,25
9	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,89	0,00	20,00	97,80
10	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	16,95	0,00	50,00	847,50
11	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	3,00	11,97
12	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	3,00	11,97
13	26116		CAMOMILA KODILAR 6G	2,58	0,00	10,00	25,80
14	25942		CANELA SIAMAR 40G EM PO	5,48	0,00	10,00	54,80
15	67812		CANJICA SIAMAR 500G BRANCA	8,99	0,00	10,00	89,90
16	69380		CHA MATTE LEO 250G	6,99	0,00	5,00	34,95
17	79877		COCO RALADO MENINA 100G	3,99	0,00	6,00	23,94
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	26215		CRAVO SIAMAR 10G	3,98	0,00	10,00	39,80
20	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,99	0,00	6,00	17,94
21	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,19	0,00	60,00	131,40
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,80	0,00	20,00	56,00
23	82952		ESCOVA OVAL HB PLASTICA	4,98	0,00	3,00	14,94
24	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	7,99	0,00	6,00	47,94
25	1097054		FACA SIMONAGGIO 12UN INOX	29,90	0,00	5,00	149,50
26	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	6,49	0,00	10,00	64,90
27	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,99	0,00	2,00	9,98
28	67188		FEIJAO BORTOLOTO 2K	18,99	0,00	30,00	569,70
29	67195		FEIJAO BRANCO KININO 500G	8,99	0,00	12,00	107,88
30	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,79	0,00	10,00	37,90
31	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	4,99	0,00	12,00	59,88
32	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	10,00	29,90
33	1120035		GELATINA APTI 20G ABACAXI	1,35	0,00	8,00	10,80
34	1120059		GELATINA APTI 20G LIMAO	1,35	0,00	8,00	10,80
35	1120066		GELATINA APTI 20G MORANGO	1,35	0,00	8,00	10,80
36	1120042		GELATINA APTI 20G UVA	1,35	0,00	8,00	10,80
37	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,98	0,00	14,00	55,72
38	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,89	0,00	240,00	1.173,60
39	32292		LEITE COCO MENINA 200ML VIDRO	3,69	0,00	8,00	29,52
40	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	18,00	71,82
41	26048		LOURO FOLHA KODILAR 7G	2,39	0,00	20,00	47,80
42	22941		MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,49	0,00	20,00	69,80



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/06/20

Folha : 2

Nome				VENDA
02125-3 MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	20 UN	4,69	93,80	
OBSERVAÇÃO:				
02127-0 MAC BASILAR SDO PARAFUSO 500GR	10 UN	4,69	46,90	
OBSERVAÇÃO:				
02184-9 MAC PETYBON LASANHA 200GR	10 UN	3,49	34,90	
OBSERVAÇÃO:				
30147-7 MOLHO INGLES ASTECA 200ML	10 UN	3,99	39,90	
OBSERVAÇÃO:				
04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	48 UN	1,39	66,72	
OBSERVAÇÃO:				
03735-4 OLEO SOJA COCAMAR 900ML PET	20 UN	4,69	93,80	
OBSERVAÇÃO:				
13438-4 PALMITO PEROLA DA AMAZ 300GR INT DE ACAI	3 UN	25,90	77,70	
OBSERVAÇÃO:				
16864-5 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	3,98	39,80	
OBSERVAÇÃO:				
11038-8 REFRES TANG 18GR	180 UN	1,49	268,20	
OBSERVAÇÃO:				
00320-4 SAL CISNE 1KG	10 FD	3,89	38,90	
OBSERVAÇÃO:				
09315-7 TRIGO KIBE VERANITA 500GR	4 UN	8,99	35,96	
OBSERVAÇÃO:				
00470-7 MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	8,99	431,52	
OBSERVAÇÃO:				
01381-1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60 UN	2,69	161,40	
OBSERVAÇÃO:				
13866-5 DET PO OMO LV1.6KG LAVAGEM PERFEITA GTS	2 UN	26,00	52,00	
OBSERVAÇÃO:				
10149-4 ESC LAVA ROUPAS BETTA JEANS OVAL	3 UN	9,98	29,94	
OBSERVAÇÃO:				
00244-5 ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86	
OBSERVAÇÃO:				
02859-2 ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	6 UN	7,99	47,94	
OBSERVAÇÃO:				
08814-5 FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	12 UN	3,98	47,76	
OBSERVAÇÃO:				
07862-0 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	18 UN	3,49	62,82	
OBSERVAÇÃO:				
20472-2 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	8,79	17,58	
OBSERVAÇÃO:				
19587-1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3 UN	12,99	38,97	
OBSERVAÇÃO:				
31876-0 FACA MESA MARTINAZZO PRIMAVERA 1UN	60 UN	1,29	77,40	
OBSERVAÇÃO:				
00586-0 TOALHA PAPEL SNOB 2UN	10 UN	6,89	68,90	
OBSERVAÇÃO:				
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,69	56,28	
OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	7.365,33
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	7.365,33

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/06/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000673

DATA:05/06/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO



FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	8	UN	7,99	63,92
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	24	UN	19,69	472,56
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	6	UN	14,99	89,94
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	4	UN	6,49	25,96
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	4	UN	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	19,90	716,40
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRGEM 500ML GFA	2	UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	4,89	122,25
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	20	UN	4,89	97,80
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50	UN	16,99	849,50
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	3	UN	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	3	UN	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
09383-1	CANELA VERANITA 10GR PO	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
15240-4	CANJICA KININO 500GR BRANCA	10	UN	9,98	99,80
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	5	UN	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:					
11510-0	COCO RALADO COCO SHOW 100GR	6	UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
09366-1	CRAVO DA INDIA VERANITA 10GR	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	11,49	689,40
OBSERVAÇÃO:					
23098-7	FEIJAO SOLITO BRANCO 500GR	12	UN	6,59	79,08
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	10	UN	2,29	22,90
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR	32	UN	2,29	73,28
OBSERVAÇÃO:					
04756-2	LEITE COCO SOCOCO 200ML	8	UN	6,99	55,92
OBSERVAÇÃO:					
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	240	UN	5,69	1.365,60
OBSERVAÇÃO:					
03549-1	LOURO VERANITA 5GR FOLHA	20	UN	2,49	49,80
OBSERVAÇÃO:					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/06/2023 VALOR TOTAL: 3.426,84 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 000010445	
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 000010445 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104451002399991 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135230981509645 22/06/2023 12:29:11							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			22/06/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		22/06/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			12:29:11				
FATURA/ DUPLICATA													
22/07/2023 - R\$ 3.426,84													
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	
3.119,78			201,57									3.426,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										3.426,84			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8532	3MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5102	KG	2,182	47,9000	104,52	104,52	18,81		18,00	
3131	3PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	1,086	25,9900	28,23					
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	19,990	6,9000	137,93	137,93	7,59		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	28,710	9,9000	284,23	284,23	15,63		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,040	17,2500	35,19					
2066	BACON MANTA PEDACO KG	02101200	000	5102	KG	3,112	31,9000	99,27	99,27	17,87		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	16,9000	169,00	169,00	9,30		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	12,025	36,9000	443,72	443,72	24,40		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	6,000	49,9900	299,94	299,94	21,00		7,00	
14069	LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	2,964	32,9900	97,78					
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,080	23,9900	145,86					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	14,080	17,9900	253,30	253,30	13,93		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	9,040	27,9000	252,22	252,22	13,87		5,50	
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,095	27,9900	394,52	394,52	21,70		5,50	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,055	27,9000	392,13	392,13	21,57		5,50	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCAL: <i>Manika</i>							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12813: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						DATA: <u>22/06/23</u> SETOR: <u>SUD</u>							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/06/2023 VALOR TOTAL: 3.426,84 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 000010445		
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 000010445 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104451002399991 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135230981509645 22/06/2023 12:29:11							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			22/06/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		22/06/2023					
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			12:29:11				
FATURA/ DUPLICATA													
22/07/2023 - R\$ 3.426,84													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF			
				Sem Transporte									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1694	PONTA ALCATRA KG CALXA	02013000	000	5102	KG	8,030	35,9900	289,00	289,00	15,90		5,50	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 16:05

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

4908

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped:	20/06/2023
Prz. Entr:	3 DIAS	Cond. Pagto:	35 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação	(Emp. Req-No. Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr. Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0950	27,9900	0,0000	0,0000	394,5191
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0550	27,9000	0,0000	0,0000	392,1345
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	28,7100	9,9000	0,0000	0,0000	284,2290
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0860	25,9900	0,0000	0,0000	28,2251
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0400	17,2500	0,0000	0,0000	35,1900
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.426,8410

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.426,8410	0,0000	0,0000	0,0000	3.426,8410



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4908

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	42,2500	0,0000	0,0000	169,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1820	47,9000	0,0000	0,0000	104,5178
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1120	31,9000	0,0000	0,0000	99,2728
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	19,9900	6,9000	0,0000	0,0000	137,9310
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0300	35,9900	0,0000	0,0000	288,9997
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0250	36,9000	0,0000	0,0000	443,7225
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	62,4875	0,0000	0,0000	299,9400
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9640	32,9900	0,0000	0,0000	97,7824
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	23,9900	0,0000	0,0000	145,8592
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0800	17,9900	0,0000	0,0000	253,2992
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0401	27,9000	0,0000	0,0000	252,2188
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12813

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 20/06/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8532		3MUSSARELA PECA KG	47,90	0,00	2,00	95,80
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	25,99	0,00	1,00	25,99
3	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	6,90	0,00	20,00	138,00
4	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	9,90	0,00	28,00	277,20
5	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	17,25	0,00	2,00	34,50
6	2066		BACON MANTA PEDACO KG	31,90	0,00	3,00	95,70
7	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,90	0,00	10,00	169,00
8	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	36,90	0,00	12,00	442,80
9	1001754	7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	49,99	0,00	6,00	299,94
10	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	32,99	0,00	3,00	98,97
11	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,99	0,00	6,00	143,94
12	1618		LOMBO SUINO KG	17,99	0,00	14,00	251,86
13	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,90	0,00	9,00	251,10
14	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	27,99	0,00	14,00	391,86
15	5371		PEIXINHO PALETA KG	27,90	0,00	14,00	390,60
16	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	35,99	0,00	8,00	287,92
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.395,18

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 19/06/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:010000682

DATA:19/06/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	16,90	169,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO KG	20,000	KG	8,99	179,80
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	28,000	KG	9,98	279,44
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	3,000	KG	28,90	86,70
OBSERVAÇÃO:					
20645-8	FILE TILAPIA CANCAO 400GR IQF	12	UN	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERDIGAO TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	3,000	KG	19,90	59,70
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIADO KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADO KG	2,000	KG	49,00	98,00
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	12,000	KG	36,90	442,80
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO DA PALETA KG	9,000	KG	26,80	241,20
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO DA PALETA KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	COXAO DURO BOVINO KG	8,000	KG	34,00	272,00
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.532,52
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.532,52

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



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

A SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI				TEL. (16)3953-1951		Nº 07-06/2023		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT	CONTEUDO PCT	VALOR R\$		
01	12,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	12 pt c/1kg	34,90	418,80	
02	14,0	kg	Peixinho da paleta magro moida	moido	14 pt c/1kg	28,90	404,60	
03	14,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	07 pt c/2kg	30,90	432,60	
04	9,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	12pt c/750g	27,90	251,10	
05	8,0	kg	Coxão duro em peça	peça	02pç c/4c/kg	33,90	271,20	
06	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	07pç c/2c/kg	18,90	264,60	
07	20,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango congelado	peça	pç1,5kg	8,49	169,80	
08	28,0	kg	Peito de frango c/osso congelado	peça	pç 2,3kg	9,90	277,20	
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão brasa)	pacote	pt c/1kg	25,90	155,40	
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada (Seara)	pacote	pt c/1kg	35,50	106,50	
11	10	pt	Carne seca magra (Paineira)	pacote	pt c/400g	21,90	219,00	
12	06	pt	File de tilápia (Copacol)	pacote	pt c/800g	52,40	314,40	
13	3,0	gr	Bacon manta magro (seara)	Fatiado	pt c/500g	45,00	135,00	
14	2,0	kg	Mussarela (Primus)	peça	pt c/1kg	36,90	73,80	
15	1,0	kg	Presunto (Rezende)	peça	pt c/1kg	29,90	29,90	
16	2,0	kg	Salsicha (Perdigoao)	pacote	pt c/500g	17,90	35,80	
							R\$ 3.559,70	

XX



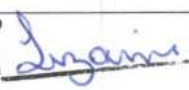
Obs: A partir de 19/06/2023, adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023



Dt Cotação:19/06/23 | Data Pedido:- Após orçamento | Data Entrega:22/06/2023 | Horário: A combinar

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas

Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma boa qualidade
 (Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)

Responsável:ALESSANDRA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/06/2023 VALOR TOTAL: 551,47 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 000010438			
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 000010438 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104381002399300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230975572013 21/06/2023 15:39:45							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad															
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE							
550082194110								10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL								CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL								55.110.753/0001-41		21/06/2023					
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		21/06/2023					
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA					
PONTAL				3953-9100		SP	ISENTO			15:39:45					
FATURA/ DUPLICATA															
21/07/2023 - R\$ 551,47															
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			
21,58			1,51									551,47			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
										551,47					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF					
						Sem Transporte									
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI		
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	0,972	2,5900	2,52							
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	2,000	3,5900	7,18							
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5102	KG	4,628	6,9800	32,30							
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,028	20,9900	21,58	21,58	1,51		7,00			
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,052	2,7500	8,39							
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,194	4,9900	10,95							
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,032	2,8900	5,87							
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,065	5,5900	33,90							
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,984	3,5900	21,48							
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,335	2,0900	13,24							
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,012	3,6900	11,11							
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	6,015	2,7900	16,78							
598	IMACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	3,000	9,9800	29,94							
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,758	5,5900	15,42							
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,084	11,9900	24,99							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12816: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas								RESERVADO AO FISCO RECEBIDO:  DATA: 21/06/23 SETOR: SUD							

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/06/2023 VALOR TOTAL: 551,47												NF-e 000010438	
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010438 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1				 CHAVE DE ACESSO 35230610228189000128550010000104381002399300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135230975572013 21/06/2023 15:39:45							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			21/06/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		21/06/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			15:39:45				
FATURA/ DUPLICATA													
21/07/2023 - R\$ 551,47													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF		
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
918	IPONKAN KG	08051000	040	5102	KG	2,038	4,7900	9,76					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,000	13,9900	27,98					
963	IROPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	1,742	3,2500	5,66					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	58,9900	58,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,050	7,4900	75,27					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,090	19,3300	40,40					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	2,000	10,9500	21,90					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	14,000	3,9900	55,86					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/06/2023 11:38

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

4907

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 20/06/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0380 4,7900 0,0000 0,0000	9,7620
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0490 7,4900 0,0000 0,0000	75,2670
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900 19,3300 0,0000 0,0000	40,3997
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 551,4708

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
551,4708	0,0000	0,0000	0,0000	551,4708

Darci

COMPRAS

[Assinatura]

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

4907

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0320	2,8900	0,0000	0,0000	5,8725
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0650	5,5900	0,0000	0,0000	33,9034
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9830	3,5900	0,0000	0,0000	21,4790
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3350	2,0900	0,0000	0,0000	13,2402
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0109	3,6900	0,0000	0,0000	11,1102
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0148	2,7900	0,0000	0,0000	16,7813
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9800	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,7580	5,5900	0,0000	0,0000	15,4172
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0840	11,9900	0,0000	0,0000	24,9872
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7420	3,2500	0,0000	0,0000	5,6615
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

4907

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/06/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9500	0,0000	0,0000	21,9000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,9900	0,0000	0,0000	58,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	13,9900	0,0000	0,0000	27,9800
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9720	2,5900	0,0000	0,0000	2,5175
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,5900	0,0000	0,0000	7,1800
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,6280	6,9800	0,0000	0,0000	32,3034
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0280	20,9900	0,0000	0,0000	21,5777
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0520	2,7500	0,0000	0,0000	8,3930
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1940	4,9900	0,0000	0,0000	10,9481
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:****12812****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 20/06/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,59	0,00	1,00	2,59
2	62		IABACAXI ESPECIAL	3,59	0,00	2,00	7,18
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	6,98	0,00	5,00	34,90
4	208		IALHO ROXO KG	20,99	0,00	1,00	20,99
5	260		IBANANA NANICA KG	2,75	0,00	3,00	8,25
6	79		IBERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
7	314		IBETERRABA KG	2,89	0,00	2,00	5,78
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	5,59	0,00	6,00	33,54
9	420		ICENOURA GRANEL KG	3,59	0,00	6,00	21,54
10	444		ICHUCHU KG	2,09	0,00	6,00	12,54
11	543		ILARANJA PERA KG	3,69	0,00	3,00	11,07
12	574		ILIMAO TAITHI KG	2,79	0,00	6,00	16,74
13	598		IMACA GALA KG	9,98	0,00	3,00	29,94
14	611		IMAMAO FORMOSA KG	5,59	0,00	2,00	11,18
15	659		IMANDIOCA SALSA KG	11,99	0,00	2,00	23,98
16	918		IPONKAN KG	4,79	0,00	2,00	9,58
17	925		IQUIABO KG	13,99	0,00	2,00	27,98
18	963		IREPOLHO VERDE KG	3,25	0,00	1,50	4,88
19	8211		ISALSA INDUSTRIAL	58,99	0,00	1,00	58,99
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	7,49	0,00	10,00	74,90
21	1045		IVAGEM KG	19,33	0,00	2,00	38,66
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,95	0,00	2,00	21,90
23	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	14,00	55,86
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							542,95

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 19/06/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000684

DATA:19/06/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	2	UN	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	6,39	12,78
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	8,99	44,95
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA BOGR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	4,29	25,74
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,29	9,87
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,500	KG	4,49	6,73
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,59	13,18
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	9,89	98,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	587,34
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	587,34



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 06-06/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,30	10,60
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	3,20	3,20
03	5,0	kg	Abobrinha	500 a 600g	6,40	32,00
04	1,0	kg	Alho a granel		28,00	28,00
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	5,45	16,35
06	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	3,98	7,96
07	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	4,50	9,00
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,15	30,90
09	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	6,40	38,40
10	6,0	kg	Chuchu	150 a180g	3,20	19,20
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,99	8,97
12	6,0	kg	Limão taithi casca lisa		2,39	14,34
13	3,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	11,60	34,80
14	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç peq.	7,99	15,98
15	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
16	2,0	kg	Quiabo novo		18,50	37,00
17	1,5	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,99	5,99
18	2,0	kg	Tangerina ponkan media		4,45	8,90
19	10,0	kg	Tomate salada maduro		8,65	86,50
20	2,0	kg	Vagem		17,50	35,00
21	02	dz	Ovos brancos		11,20	22,40
22	06	mç	Alface(02-5ª/02-sab./02-3ªf)		4,99	29,94
23	02	mç	Almeirão(1-5ªf/1-3ªf)		4,99	9,98
24	06	pç	Couve manteiga(03-5ªf/03.3ªf)		4,99	29,94
25	01	mç	Salsa grande(5ª feira)		58,50	58,50
XX						R\$ 618,85
* Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Dt. Cotação:19/06/23		Dt.Pedido:Após orçamento		Dt. Entrega21/06/2023		Horário:A combinar
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS						
Responsável:ALESSANDRA						

11.049, 10.

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:****12832****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/06/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,75	0,00	1,00	2,75
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,60	0,00	3,00	16,80
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
4	239		IBANANA MACA KG	9,15	0,00	2,00	18,30
5	260		IBANANA NANICA KG	2,99	0,00	3,00	8,97
6	307		IBATATA EXTRA KG	5,90	0,00	15,00	88,50
7	79		IBERINJELA KG	6,89	0,00	2,00	13,78
8	314		IBETERRABA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	406		ICEBOLA NACIONAL KG	3,69	0,00	8,00	29,52
10	420		ICENOURA GRANEL KG	5,90	0,00	5,00	29,50
11	444		ICHUCHU KG	4,49	0,00	5,00	22,45
12	543		ILARANJA PERA KG	2,75	0,00	2,00	5,50
13	598		IMACA GALA KG	9,98	0,00	3,00	29,94
14	611		IMAMAO FORMOSA KG	2,99	0,00	2,00	5,98
15	635		IMANDIOCA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
16	659		IMANDIOCA SALSA KG	11,45	0,00	2,00	22,90
17	666		IMANGA PALMER KG	3,90	0,00	2,00	7,80
18	925		IQUIABO KG	20,99	0,00	1,00	20,99
19	963		IREPOLHO VERDE KG	2,49	0,00	1,50	3,74
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	5,19	0,00	10,00	51,90
21	1045		IVAGEM KG	14,29	0,00	2,00	28,58
22	72861		OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	10,49	0,00	5,00	52,45
23	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	6,00	23,94
24	215		VERD.FOLHA EXTRA (COMP.CPR)	7,00	0,00	8,00	56,00
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							592,15

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/06/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000688

DATA:27/06/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

ENDereco: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	11,29	56,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	5,39	16,17
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	12,98	77,88
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	12,99	25,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	6,99	104,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,98	31,84
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	4,99	24,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	3,79	18,95
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,48	6,96
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,000	KG	22,80	22,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,500	KG	2,89	4,33
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,50	49,00
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					715,43
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					715,43



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953- 1951		Nº 03-06/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	24	pt	Açúcar cristal (04 fardosx30kg)	c/5kg	SANTA ISABEL	18,79	R\$ 450,96
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	21,98	R\$ 791,28
03	08	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	7,99	R\$ 63,92
04	06	cx	Adoçante em po sachê de 40g)	cx c/ 50 unid.	Linea ou Zero Cal	9,85	R\$ 59,10
05	04	fr	Adoçante liquido	fr c/80ml	Zero cal (c/STÉVIA)	14,95	R\$ 59,80
06	04	cx	Amido milho (caixa)	cx c/500g	Maisena	13,49	R\$ 53,96
07	02	ga	Azeite de oliva tampa vermelha	ga c/500ml	Galo	32,99	R\$ 65,98
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	RENATA	4,99	R\$ 124,75
09	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	RENATA	4,99	R\$ 99,80
10	50	pt	Café extra forte	ptc/500g	UTAM	17,49	R\$ 874,50
11	03	cx	Caldo carne	cx c/114g	MAGGI	4,25	R\$ 12,75
12	03	cx	Caldo galinha	cx c/114g	MAGGI	4,25	R\$ 12,75
13	20	pt	Folha de louro	pt c/5g	Veranita	1,99	R\$ 39,80
14	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R\$ 28,90
15	10	pt	Cravo da india	pt c/10g	Veranita	3,99	R\$ 39,90
16	10	pt	Canela em po	pt c/10g	Veranita	2,65	R\$ 26,50
17	10	pt	Canjica	pt c/500g	(CRISTAL)	10,39	R\$ 103,90
18	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 39,16
19	06	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	3,19	R\$ 19,14
20	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R\$ 33,80
21	06	pt	Coco ralado	pt c/100g	Sococo	7,49	R\$ 44,94
22	32	cx	Gelatina(8abacax/8limão/8morang)	cx c/40g	Dr.Oekter	1,99	R\$ 63,68
23	10	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	7,35	R\$ 73,50
25	02	pt	Farinha milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R\$ 11,50
26	60	pt	Feijão carioquinha novo	pt c/1kg	carunchao	9,39	R\$ 563,40
27	12	pt	Feijão branco	pt c/500g	Siamar	7,98	R\$ 95,76
28	10	cx	Flan (0Chocolate	cx c/30g	Dr. Oetker	4,15	R\$ 41,50
29	10	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,59	R\$ 25,90
30	08	vd	Leite de coco	vd c/200ml	Sococo	7,95	R\$ 63,60
31	240	lt	Leite integral tetra pak(20cx12lt)	cx c/1 lt	Jussara	5,29	R\$ 1.269,60
32	20	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	4,19	R\$ 83,80
33	10	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar	4,19	R\$ 41,90
34	10	pt	Macarrão lasanha pre cozido	pt c/200g	Petybon	3,49	R\$ 34,90
35	48	fr	Molho tomate	sachê c/370g	Fugini	1,39	R\$ 66,72
36	10	vd	Molho ingles	vd c/150g	Veranita	4,79	R\$ 47,90
37	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 383,52
38	05	cx	Mate p/cha	cx c/250ml	Leão	6,99	R\$ 34,95
39	20	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	6,49	R\$ 129,80
40	03	pt	Palmito inteiro	vd c/300g	Alpinus	20,85	R\$ 62,55
41	10	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matilat	6,99	R\$ 69,90
42	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45m	cx c/15unid c/	Tang	1,19	R\$ 214,20
43	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R\$ 39,50
44	12	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	5,89	R\$ 70,68
45	12	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,55	R\$ 102,60
46	04	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	veranita	8,95	R\$ 35,80
47	60	fr	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	2,19	R\$ 131,40
48	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Bettamim brilhus	5,39	R\$ 32,34
49	03	pç	Escova lavar roupa	nylon	brilhus	9,99	R\$ 29,97
50	12	cx	Fosforo extra longo	cx c/50pal.	Parana	3,89	R\$ 46,68
51	14	pt	Lã de aço	pt c/8 unid.	Bombril	2,99	R\$ 41,86
52	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,75	R\$ 67,50
52	02	rl	Papel aluminio grande	rlc/7,5x 45cm	Wida	10,49	R\$ 20,98
53	10	pt	Papel toalha branco picotado	pt c/2rl	Snob	5,98	R\$ 59,80
54	03	pt	Sabão em pedra/barra	pt c/5unid.	Ype	12,99	R\$ 38,97
55	02	pt	Sabão em po	Cx c/1,6kg	Omo	23,95	R\$ 47,90
56	60	pç	Faca de mesa Inox	5dz	Anotar marca	não temos	não temos

XX R\$ 7.190,15

Dt. Cotação:05/06/23 Dt. Pedido: Após orçamento Data entrega: 07/06/2023 Horário: A Combinar

Obs:A partir de 01/Junho/2023, adicionar na nota fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº004/2023
 Enviar os preços das marcas e conteúdos solicitadas ou anotar as marcas equivalentes c/seus respectivos conteúdos
Responsável: ALESSANDRA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01002.056701 55084.900020 1 94140000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUIFAMI INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	GUIFAMI INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	03.988.184/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletão:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:16:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091296387
Chave de segurança:	KHX8LLQEMTRKCFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



GUIFAMI INFORMATICA EIRELI

CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38

IE/RG: 664.208.016.112

Fone: (16) 3076-0600

Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva

CEP: 14160-800 - Sertãozinho/SP

E-mail: 3ax@3ax.com.br;gabriela.santos@3axtelecom.com.br

Site: http://www.3axtelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.147.211

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000020198

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 15/06/2023 a 14/07/2023

Data da Emissão

04/07/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.

1

V. UNIT.

600,00

DESC.

0,00

TOTAL

600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

600,00

Informações complementares

Interligação Lan to Lan 100 MB

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: DDC8.F48F.8343.2C02.44DF.8818.E915.C5D4

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01002.056701 55084.900020 1 94140000060000

Beneficiário	
GUIFAMI INFORMATICA EIR	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 0020567	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
600,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Valor cobrado	
Nosso Número	
0550849-0	
Pagador	
12726 - IRMANDADE DA SAN	
Vencimento	
17/07/2023	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					17/07/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38 Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP					3214 / 0020567
Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/07/2023	607521/2	DM	N	04/07/2023	0550849-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R\$			600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juro de R\$ 0,20 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 12,00 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 15/06/2023 até 14/07/2023					(=) Valor cobrado

Pagador	55.110.753/0001-41
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo	



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---



2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	75691.32140 01345.041402 44210.040075 1 94170000042980
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:	20/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletó:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:16:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091298567
Chave de segurança:	FHMYA2WAML30CMR5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.148.564

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (Iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

429,80

Aliquota

3.74

Valor do ICMS

16,07

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/06/2023 até 19/07/2023

Data da Emissão

03/07/2023

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
06/2023	502.23 GB	123.57 GB
05/2023	398.21 GB	180.83 GB
04/2023	386.19 GB	120.05 GB
03/2023	369.42 GB	1,012.24 GB
02/2023	403.96 GB	1.07 TB
01/2023	379.04 GB	2.01 TB
12/2022	616.05 GB	1.55 TB
11/2022	1.10 TB	197.93 GB
10/2022	898.62 GB	158.29 GB
09/2022	851.28 GB	140.87 GB
08/2022	832.33 GB	153.90 GB
07/2022	735.33 GB	136.03 GB

Informações complementares

ID título referência - 442100

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 7D51.4162.A3FE.7E59.0026.E62D.47D8.6B11

SICOOB

756-0

20/07/23 429,80

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

0442100-4

20/06/2023 - 19/07/2023

442100

3AX FIBRA MICHELETO

CPNJ:09.092.988/0001-30

SICOOB

75691.32140 01345.041402 44210.040075 1 94170000042980

3AX FIBRA MICHELETO

20/07/23

16/12/22 442100

429,80

Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. 3214 / 3450414

Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês. 0442100-4

20/06/2023 - 19/07/2023

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)
55.110.753/0001-41



**PAGUE
COM PIX**



BENEFICIÁRIO:

MICHELETO INTERNET EIRELI

CNPJ: 09.092.988/0001-30

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	836300001416	945100403415	433718216032	100026439750
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	14.194,51

Data de débito:	10/07/2023
Data/hora da operação:	10/07/2023

Código da operação:	00082120
Chave de segurança:	WZZCZ6QW77MMMLTY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 311981668 Série C
Data de Emissão: 06/07/2023
Data de Apresentação: 07/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002643975
Leitura Próximo Mês: 07/08/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
E067.D670.AA9B.97A1.6FEB.C4F2.55B8.1A7C

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC. EST: ISENTO
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.cpfli.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	JUL/2023	24/07/2023	14.194,51

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 912652306983												
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUL/23	16.320,000	kWh	0,47410295	7.737,36	7.737,36	18,00	1.392,72	6.344,64	50,12	229,68	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JUL/23	16.320,000	kWh	0,40676777	6.638,45	6.638,45	18,00	1.194,92	5.443,53	43,00	197,06	25 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUL/23	240,000	kWh	0,38879167	93,31				93,31	0,74	3,38	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUL/23	240,000	kWh	0,40675000	97,62				80,05	0,63	2,90	06 Dias
	Total Distribuidora					14.184,88							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/23				9,63							

Total Consolidado 14.194,51 14.278,19 2.570,07 11.814,81 91,75 420,46

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2023	JUL	16320 31	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUN	19840 32	Consumo kWh	0,37182000	0,31884000	40149724	Ativa	06/07/2023	05/06/2023	80,00	16,320	[%]	Próximo Mês
	MAI	21600 29				40149724	Injetada	11709	11505	80,00			07/08/2023
	ABR	29120 29						31	28	80,00	240		
	MAR	34960 32											
	FEV	25600 29											
	JAN	29200 28											
2022	DEZ	32880 31											
	NOV	31920 33											
	OUT	26960 30											
	SET	22960 31											
	AGO	23360 30											
	JUL	22960 33											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfli.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 100,0000%

CONVÊNIO/TA Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

987-3

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Vencimento	Valor
	21/01/2015	R\$ 5.500,00
	21/02/2015	R\$ 5.500,00
	21/03/2015	R\$ 5.500,00
	21/04/2015	R\$ 5.500,00

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 14194,51



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 311981668 Série C

CódDébAut-Banco
310002643975

Total a Pagar (R\$)
14.194,51

Data de Vencimento
24/07/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO CARNEIRO R MACIIR RAMAZINI 880 - CENTRO
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS

836300001416 945100403415 433718216032 100026439750



Autenticação Mecânica



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

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

Representação numérica do código de barras:	846600000083	528200820694	999557659615	706395899992
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82

Data de débito:	10/07/2023
Data/hora da operação:	10/07/2023

Código da operação:	00081472
Chave de segurança:	TEPZV9XM8NSNCW45

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Número do contrato
Data de emissão 01/07/2023
Data de vencimento 20/07/2023
Valor a pagar 852,82
Número da fatura 1706395899-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Mês de referência Julho/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 00000000000 2 0 050723

Vencimento
20/07/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

Atendimento para produtos empresariais:
10315 ou acesse: www.vivo.com.br/meuvivo

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo	Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Data de Vencimento 20/07/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
	Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1706395899-0	
84660000008 3 52820082069 4 99955765961 5 70639589999 2				
			Pagar via Pix	

471840023620

0000031045 - 00000007429



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Mês de referência Julho/2023
Data de emissão 01/07/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 323269071-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/05/2023 a 26/06/2023	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco 0892.cc4f.e116.486c.e14a.92fd.5146.2d9b

ICMS	Base de cálculo: 506,50	Aliquota: 18%	Valor do ICMS: 91,17
PIS/COFINS	Base de cálculo: 415,33	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 15,15

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/05/2023 a 26/06/2023		9,25%	346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 346,32	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 32,03

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

471840023620

0000031047 - 0000007429



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50670.901011 8 94120000066000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Nome/Razão Social:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
CPF/CNPJ:	03.748.339/0001-69
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	660,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	660,00
Valor Pago (R\$):	660,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:15:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091309955
Chave de segurança:	T7J0EVQXWWZQ6888

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado

**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Aromas e Equipamentos Site:

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

17.165

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social

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

Data Emissão

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

16/06/2023

Endereço

Bairro

CEP

Data Saída/Entrada

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

CENTRO

14180-000

16/06/2023

Município

Fone/Fax

U.F.

Inscrição Estadual

Hora da Saída

PONTAL

(16)3953-1719

SP

ISENTO

15:16:35

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	8,00	RS 82,50	RS 660,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	RS 660,00

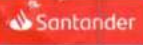
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1 - Emitente 2 - Destinatario	1	SP	03.748.339/0001-69
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto
8	Cilindro	Linde		

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/07/2023 / OBS;CONVÊNIO Nº 001/2022 – TA Nº 004/202

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº	17.165	Data do Recebimento
		Identificação e assinatura do receptor



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
28/06/2023	17165	DM	Não	28/06/2023	000009506709
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50670.901011.8.94120000066000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
28/06/2023	17165	DM	Não	28/06/2023	000009506709
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1364
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:22:36

Código da operação:	00108197
Chave de segurança:	091RTH38F5NTSXGF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

FATURA nº 0000001364

Emissão: Curitiba (PR), 3 de julho de 2023.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: JUNHO/ 2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO

INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

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

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Valor Total

15.955,54

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.955,54	0,00	15.955,54

Vencimento: dia 07/07/2023 no valor de R\$ 15.955,54



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4950
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:19:44

Código da operação:	00108297
Chave de segurança:	4LHX8FFZCEZGG9SJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
4950
Código de Verificação de Autenticidade
EX6IQHANO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 10:51:48
 Chave de Acesso
 10909711397VH17Y9GFCFD4RS9SL4ALX

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 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\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10	

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4950** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EX6IQHANO**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.837,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4949
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:19:29

Código da operação:	00109034
Chave de segurança:	2XVNWTUN47X7JGS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
4949
Código de Verificação de Autenticidade
FSPZBEKN6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 10:50:37
Chave de Acesso
10909687RGWRV3JN9S4HWDYOYKSNWSWZG

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 779 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.837,00	R\$ 2.837,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.04	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000130000004	Código CNAE 4751201	Construção Civil
Reprografia, microfilmagem e digitalização				
Valor Total dos Serviços R\$ 2.837,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.837,00	Total do ISS R\$ 141,85
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.837,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$381,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$66,67		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4949** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FSPZBEKN6**.

Data

CPF/RG

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: 03399.75328 71700.003172 00001.201011 2 94170000370456

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SYSPEC INFORMATICA LTDA

Nome/Razão Social: SYSPEC INFORMATICA EIRELI

CPF/CNPJ: 67.220.871/0001-91

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: SYSPEC INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 67.220.871/0001-91

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 20/07/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 10/07/2023

Valor Nominal do Boletto: 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: 10/07/2023 11:16:57

Código da operação: 091295220

Chave de segurança: 66WWN92EHF2N3AHH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 Syspec Informatica Ltda Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		03/07/2023	03/07/2023 14:55:35	2 25 E 0		
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal	
1539	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		03/07/2023		1673	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
R ANANIAS DA COSTA FREITAS		753	---	CENTRO		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP					
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 07/2023 - VENCIMENTO:20/07/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)						
<i>Genio</i>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...			2,00	101	6201501	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.947,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 3.704,56	
Informações Complementares						
.						

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 31700	Vencimento 20/07/2023
--	-------------------------------------	---------------------------------

Instruções / Mensagens

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

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE | 25/07/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000317000012 31700	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 **Santander** **033-7** 03399.75328 71700.003172 00001.201011 2 94170000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/07/2023
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA LTDA					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 03/07/2023	Número Documento 14436/1673	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 03/07/2023	Nosso Número 0000317000012
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 | 25/07/2023

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

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL SP CENTRO	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:		Código de Baixa

(LiVeGgJdA | B{LiA | JsHelyVblIA | B{LiQhB{B{SdJjJj)



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 03390.554008 00052.409174 1 94220000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44

Data/hora da operação: 10/07/2023 11:15:31

Código da operação: 091307123
Chave de segurança: 6HNYF554M97RNMTE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BANCO DO BRASIL ^{BANCO} 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/07/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
862,44			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	N° do Documento	
	33905540000052409	NFES6863	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL ^{BANCO} 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Benefeciário	Espécie	Quantidade
25/07/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
862,44	33905540000052409		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00052.409174 1 94220000086244

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/07/2023	
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário	
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2	
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/06/2023	NFES6863	DS		06/06/2023	33905540000052409
N° da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		862,44
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA	
Pagador / Avalista				Código de baixa	

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 6863	Data Emissão: 05/06/2023	Chave: CQDJVTYY
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

RUA ANTONIO CAROTINI - 474 - SAO JOAO - Sertãozinho - SP - 14170132

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Competência: 06/2023 Data Prestação: 05/06/2023

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/07/2023

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
862,44		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	862,44	Aliquota	2.79 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,06	862,44					

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



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:	23790.00207 90000.015389 73009.683100 8 94090000035147
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	351,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,47
Valor Pago (R\$):	351,47

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:14:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091318183
Chave de segurança:	0P6ZLU7LMSTZ4KY0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 42449 anexada em Jul 4 2023 02:14:20:593PM

Número da Nota - Serie
00000073122 - 1

Autenticidade
PJFN-1YG3

Data de Emissão
28/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.055.651/0001-41 **IM:** 24174 **IE:** 438271370116 **Fone:** 0142105550
Nome/Razão Social: SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Endereço: : SÃO LUIZ,238 - cep: 17500005
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sofolha.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **IM:**
Endereço: : RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - cep: 14180000
Município: PONTAL **UF:** SP **E-mail:** financeiro@iscmpontal.com.br

DESCRIÇÃO

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de junho/2023. - R\$ 351,47
CONVENIO N° 001/2022-TA N° 004/2023

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data de Dctm: 04/07/2023	Número de Dctm: 0620232163	Espécie de Dctm: DS	Situação: N	Data de Prctm: 23/06/2023
Usd de Bctm:	Cctm: 009	Espécie de Mctm: R\$		Vcto: X

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS DIA 0,20
 APÓS 12.07.2023 MULTA 2%
 PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
06/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47



Vcto: 12/07/2023
Condição / Código de Bctm: 0002-7 / 0096831-5
Nctm: 009 / 00000153873-2
1 (=) Vcto de Dctm: 351,47
2 (-) Dctm / Bctm:
3 (-) Outros Dctm:
4 (+) Mctm / Mctm:
5 (+) Outros Prctm:
6 (=) Vcto Cctm:

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

Recibo do Sacado

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data de Dctm: 04/07/2023	Número de Dctm: 0620232163	Espécie de Dctm: DS	Situação: N	Data de Prctm: 23/06/2023
Usd de Bctm:	Cctm: 009	Espécie de Mctm: R\$		Vcto: X

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS DIA 0,20
 APOS 12.07.2023 MULTA 2%
 PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vcto: 12/07/2023
Condição / Código de Bctm: 0002-7 / 0096831-5
Nctm: 009 / 00000153873-2
1 (=) Vcto de Dctm: 351,47
2 (-) Dctm / Bctm:
3 (-) Outros Dctm:
4 (+) Mctm / Mctm:
5 (+) Outros Prctm:
6 (=) Vcto Cctm:

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

Ficha de Compensação



(14) 2105-5500



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.02785 18900.000003 00012.801015 2 94090000119000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.190,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.190,00
Valor Pago (R\$):	1.190,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:15:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091303659
Chave de segurança:	S1QXTGL1PNT6ZTX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 521

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 15:39:55
 Data de Competência/Emissão
14/06/2023
 Cód. de Autenticidade
58905E595
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-1716	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO Patrimônio: 6 Modelo: DX2021 Número de Série: 121505070 Fabricante: DIXTAL
 - MANUTENÇÃO CORRETIVA
 - CONsertO NO CIRCUITO DE PNI (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
 - REVISÃO NOS CHICOTES
 - REVISÃO NOS CONECTORES
 - AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS
 - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
 - TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
 - LIMPEZA
 - TESTES FUNCIONAIS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103		
VI. Total dos Serviços R\$ 1.190,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.190,00	Total do ISSQN R\$ 29,75	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.190,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
521

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 00:00:00
Data de Competência/Emissão
14/06/2023 15:39:55
Cód. de Autenticidade
58905E595
Responsável pela Retenção



Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 14/06/2023 15:39:55	Data de Emissão da CC-e 22/06/2023 16:49:28	Numero da CC-e 1
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41 IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas Número : 753
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 14180-000 Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-1716 E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços - Retificação

* Convênio nº.001/2022 - T.A. nº 004/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
VI. Total dos Serviços R\$ 1.190,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.190,00	Total do ISSQN R\$ 29,75	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.190,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

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

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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					12/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14075240					0288 / 0278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/06/2023	521	DM	NAO ACEITO	16/06/2023	0000000000128
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.190,00
Pagador					
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/6/2023

Autenticação Mecânica

load_error

03399.02785.18900.000003.00012.801015.2.94090000119000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					12/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H - 27.197.986/0001-98 R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14075240					0288 / 0278189
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/06/2023	521	DM	NAO ACEITO	16/06/2023	0000000000128
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.190,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITA 753 CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP					
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica

1- Dados do Solicitante

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

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	MONITOR MULTIPARÂMETRO	Número de	121505070
Patrimônio:	6	Série:	
Modelo:	DX2021	Fabricante:	DIXTAL

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
Falha na comunicação do modulo ETCO2 com o monitor

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- CONserto NO CIRCUITO DE PNI (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS).
- REVISÃO NOS CHICOTES
- REVISÃO NOS CONECTORES
- AFERIÇÃO DOS PARÂMETROS
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
- TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA
- LIMPEZA
- TESTES FUNCIONAIS
-
- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
-
- O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos.
- A MedRibeirão segue os basilares das normas regentes do Teste de Segurança Elétrica, criadas pela ISO (International Organization for Standardization) e IEC (International Electrotechnical Commission) - NBR IEC 60601 e 62353.
-

4- Observações

- Acessórios: cabo energia, sensor de oximetria, cabo ecg 5 vias, braçadeira com extensor duplo e modulo de ETCO2 (NS: 070C05049)
- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- -
- - DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
Cabo de Paciente 5 vias Terminal Garra compatível com Dixtal MK2540RP-I	1	0.00	0.00	
FILTRO PNI MONITOR DIXTAL (DIXTAL)	2	0.00	0.00	

Valor do Serviço:

R\$ 1190.00

Descontos:

R\$ 0.00

Acréscimos:

R\$ 0.00

Peças:

R\$ 0.00

Valor Total:

R\$ 1190.00

Assinatura do Cliente
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Responsável Técnico
Gabriel Oliveira Batista

13 de 06 de 23

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Equipamento: MONITOR	Modelo: DX2021	Patrimônio: 6	Nº serie: 121505070
-----------------------------	-----------------------	----------------------	----------------------------

Mão de obra: Revisão interna/externa, testes funcionas.

Peça: 1 CABO PACIENTE 5 VIAS E 2 FILTRO PNI

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$1650,00

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 05 de maio de 2023.

JOAO 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



Hospeq
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C: RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 25 maio 2023
Nº Orçamento: 8778

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
MONITOR	DX2021	DIXTAL	6	121505070

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

Revisão interna/externa, testes funcionas.
Mão de Obra: R\$ 1835,00

Peça: 1 CABO PACIENTE 5 VIAS E 2 FILTRO PN

VALOR TOTAL: R\$ 1835,00

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

1. GENERAL INFORMATION

2. PERSONAL DATA

3. EDUCATION

4. PROFESSIONAL EXPERIENCE



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:	03399.02785 18900.000003 00012.901013 1 94090000198000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ:	27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boletão:	1.980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.980,00
Valor Pago (R\$):	1.980,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:16:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091300972
Chave de segurança:	927V8TE7QRRPUFSZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 522

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 15:56:06
 Data de Competência/Emissão
14/06/2023
 Cód. de Autenticidade
E1B1282B6
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ **Inscrição Municipal** **Razão Social**

Descrição dos Serviços

Lavadora Brasmedical Serie-1200600028
 Manutenção Corretiva
 Equipamento não funciona corretamente
 Descrição do serviço:
 Manutenção Corretiva
 Manutenção Preventiva
 Revisão dos Chicotes
 Revisão dos Chicotes
 conserto no circuito de cavitação
 certificado de calibração
 testes funcionais
 Limpeza

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...		Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
Vi. Total dos Serviços R\$ 1.980,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.980,00	Total do ISSQN R\$ 49,50	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
VI. Desconto Condicionado R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.980,00	

Informações Adicionais

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 522

Dados do Prestador de Serviço

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

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

Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 00:00:00
 Data de Competência/Emissão
14/06/2023 15:56:06
 Cód. de Autenticidade
E1B1282B6
 Responsável pela Retenção



Carta de Correção Eletrônica - CC-e

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 14/06/2023 15:56:06	Data de Emissão da CC-e 22/06/2023 16:58:59	Numero da CC-e 1
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços - Retificação

" Convênio nº.001/2022 - T.A. nº 004/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140107 - Concerto, Manutencao e Conservacao de Quisque...				Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 1.980,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.980,00	Total do ISSQN R\$ 49,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.980,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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

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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					12/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98					0288 / 000278189
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/06/2023	522	DM	Não	14/06/2023	000000000129
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.980,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITA 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					12/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - 27.197.986/0001-98					0288 / 000278189
R HOLANDA, 675 - VILA MARIANA - CEP: 14075-240 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/06/2023	522	DM	Não	14/06/2023	000000000129
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.980,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITA 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

1- Dados do Solicitante

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

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: LAVADORA ULTRASSÔNICA **Número de** 1200600028
Fabricante: BRASMEDICAL **Série:**

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço:
Manutenção Corretiva

Problema Reclamado:
EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

Descrição do Serviço:

-
- MANUTENÇÃO CORRETIVA
- MANUTENÇÃO PREVENTIVA
- REVISÃO DOS CHICOTES
- REVISÃO DOS CHICOTES
- CONserto NO CIRCUITO DE CAVITAÇÃO
- CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
- TESTES FUNCIONAIS
- LIMPEZA
-
- A MANUTENÇÃO PREVENTIVA representa toda a ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho de equipamentos. A manutenção preventiva aumenta a confiabilidade e leva o equipamento a operar sempre próximo das condições em que saiu de fábrica. Segundo a norma NBR 5462 a manutenção é efetuada em intervalos predeterminados, ou de acordo com critérios prescritos.
- Os parâmetros de manutenção preventiva serão definidos conforme as características, necessidades e recomendações para cada equipamento. Os parâmetros poderão ser definidos e modificados a qualquer momento pelo HOSPITAL, em virtude de necessidades técnicas que possam ser levantadas.
-
- A CALIBRAÇÃO representa o conjunto de operações que estabelece, sob condições específicas, a relação entre os valores indicados por um instrumento de medição, sistema de medição ou valores representados por uma medida materializada ou material de referência, e os valores correspondentes às grandezas estabelecidas por padrões.
- De acordo com o estabelecido na norma ISO-IEC 17025:2017, a calibração será realizada com padrões rastreáveis à RBC / INMETRO (Rede Brasileira de Calibração), ou seja, rastreabilidade metrológica dos seus resultados de medição são estabelecidas e mantidas por meio de uma cadeia ininterrupta e documentada de calibrações, cada uma contribuindo para a incerteza da medição.
-
- O TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA garante que um equipamento eletro-médico não está fornecendo ou conduzindo correntes possivelmente danosas ao paciente e ao operador do equipamento. Desta forma, é possível verificar a importância da segurança elétrica dos equipamentos e a necessidade de realizar Testes de Segurança Elétrica (TSE) periódicos, garantindo a qualidade desses dispositivos médicos.

4- Observações

-
- Condições de pagamento: 28 dias
- Validade da proposta: 30 dias
- Prazo de entrega: 30 dias
-
- Dados do Faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
-

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

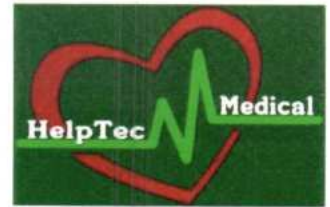
13 de Setembro de 2023
11 de Julho de 2023
R\$ 1980.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 1980.00

Assinatura do Cliente
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21


Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa
CPF: 503.174.878-84

13 de 06 de 23

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

ORÇAMENTO

Equipamento: LAVADORA	MARCA: BRASMEDICAL	Patrimônio: 6	Nº serie: 1200600028
------------------------------	---------------------------	----------------------	-----------------------------

Mão de obra: MANUTENÇÃO CORRETIVA - REVISÃO NOS TERMINAIS E CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS - TESTES FUNCIONAIS - LIMPEZA

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$2.650,86

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Garantia: 90 dias

Campinas, 05 de maio de 2023.

JOÃO LUÍZ

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



Hospeq

EQUIPAMENTOS MÉDICOS

ORÇAMENTO / ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
A/C: RENATA
TELEFONE: (16) 3953-1716

Ribeirão Preto, 25 maio 2023
Nº Orçamento: 8777

EQUIPAMENTO

Equipamento	Modelo	Marca	Patrimônio	N. Série
LAVADORA ULTRASSÔNICA		BRASMEDICAL		1200600028

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

- MANUTENÇÃO CORRETIVA - REVISÃO NOS TERMINAIS E CONECTORES
- AJUSTES INTERNOS - TESTES FUNCIONAIS – LIMPEZA
Mão de Obra: R\$ 2.350,35

VALOR TOTAL: R\$ 2.350,35

Condições Gerais

Forma de pagamento: boleto bancário

Pagamento: 28 dias

Validade desta Proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias



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:	34191.57007 00735.011587 83900.030004 1 94070000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

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

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:17:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091293065
Chave de segurança:	F5P586N77M0GURSY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
28784



Data e Hora da Emissão	27/06/2023 17:03:34	Competência	27/6/2023	Código de Verificação	396T9SBBL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 05/2023 - VENCIMENTO 10/07/2023
VALOR R\$ 6.000,00

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

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,30
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00735.011587 83900.030004 1 94070000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/06/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/06/2023	Nosso Número 157 / 00007350 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 05/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00735.011587 83900.030004 1 94070000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/06/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/06/2023	Nosso Número 157 / 00007350 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 05/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	34191.57007 00735.191587 83900.030004 5 94070000096000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

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

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:17:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091293787
Chave de segurança:	CHW74AF8AGCQQ4YA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
28785



Data e Hora da Emissão	27/06/2023 17:05:03	Competência	27/6/2023	Código de Verificação	YYXS3CLQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MÊS 05/2023 - VENCIMENTO 10/07/2023
VALOR R\$ 960,00

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

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	960,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,30
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00735.191587 83900.030004 5 94070000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/06/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/06/2023	Nosso Número 157 / 00007351 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO DE SISTEMA MES 05 /2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00735.191587 83900.030004 5 94070000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 27/06/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 27/06/2023	Nosso Número 157 / 00007351 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO DE SISTEMA MES 05 /2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	68
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:18:52

Código da operação:	00109131
Chave de segurança:	3FMS2PJQUF4F8YMK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
UYUOXZN1K
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 09:35:48
 Chave de Acesso
 645838C5GYFPTSL23LKQBQYWTH62KU0

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 03/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.585.856/0001-92	RG/Inscrição Estadual 550.085.110.118	Inscrição Municipal 7776	Cadastro 000012796	Nome/Razão Social FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.
Logradouro RUA LIBERATO MANOPELI, 00177	Complemento	Bairro VILA SÃO PEDRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-9-9249-4215	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente ao mês de junho de 2023 conforme convênio N°001/2022-T A N°004/2023	2.300,00	R\$ 2.300,00

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

LC 116/2003: 07.05	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	0,00%	0000070000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.300,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UYUOXZN1K.

Data

CPF/RG

Assinatura

001

2477

116366-3

CPF: 255.713.518-61



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	303
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:18:38

Código da operação: 00109543
Chave de segurança: M02H9PH9GM58EJLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
303
Código de Verificação de Autenticidade
79N5NOJ73
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 10:37:07
Chave de Acesso
645903253MT0BL5V8UCT8L8BSC7P5E9V

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 03/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	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\$ 5.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$238,15		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **79N5NOJ73**.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
34790-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	161
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:18:20

Código da operação:	00109602
Chave de segurança:	EWP40UCL9UKAWTCR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

001
2477
116662-0



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	30
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:19:07

Código da operação:	00109082
Chave de segurança:	CHPFL941ZP73PQ4J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
WTEDLVPP4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2023 às 09:28:46
 Chave de Acesso
 6468725E4LPPX58CVRER3GUSHLKDYCP2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			05/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-3073	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 CENTRO
		Cod. IBGE	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Junho/2023 Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WTEDLVPP4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

001
2477
109092-S.
fusio



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 3.639,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1371
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:23:08

Código da operação:	00107974
Chave de segurança:	LTP3ZXJ7FCUEW9KZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS
HOSPITALAR LTDARUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 -
JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001371 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0629 3920 9700 0107 5500 1000 0013 7111 0001 3713

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230936865576 15/06/2023 11:35:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797344373112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/06/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:12:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2023	3.639,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	486,66	3.639,69
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	3.639,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000159	BATERIA CHUMBO SELADA EP12-2,3C (12V-2,3AH/20HR)	85072010	0102	5102	UN	1	403,15	0,00	403,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	PAPEL TERM ECG 48X30 M	48022090	0102	5102	UN	10	5,50	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000042	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA PHILIPS MP20 HEARTSTAR	90181980	0102	5102	UN	1	360,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000271	BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)	85072010	0102	5102	UN	2	216,40	0,00	432,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000367	CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	90181990	0102	5102	UN	2	425,00	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000100	CABO EXTENSOR 1 VIA DE PNI 2 MT	90181990	0102	5102	UN	2	200,77	0,00	401,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000336	BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	90181990	0102	5102	UN	2	95,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000012	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	90181990	0102	5102	UN	2	78,60	0,00	157,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000014	CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO)	90181990	0102	5102	UN	2	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000618	SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 SPINOS	90181990	0102	5102	UN	2	370,00	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 486,66 (13,37%) FONTE IBPT. REF. O.S. 5999/6001/6004 - ORCAMENTOS DE SERVICOS N-867/868/869 - CONVENIO N-001/2022 - T.A. N-004/2023. DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7
-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: CARDIOVERSOR **Nº de Série:** US00582216
Modelo: heartstart xl **Patrimônio:** 013339
Fabricante: PHILIPS

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva em Cardioversor	0	100.00
2	Calibração Cardioversor	365	140.00
3	Manutenção Corretiva em Cardioversor	1	410.00
4	Teste de Segurança Elétrica em Cardioversor	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	159 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2,3C (12V-2,3AH)		1	403.15	403.15
2	1 PAPEL TERM ECG 48X30 M	164	10	5.50	55.00
3	42 CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA PHILIPS MP20 HEARTSTAR	R2585P	1	360.00	360.00

Total Serviços + Peças:	R\$ 1588.15	R\$ 838,35
--------------------------------	-------------	-------------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 20 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5999

Observações**Pagamento**

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 1588.15
Valor total: R\$ 1588.15

Autorização para realização do serviço

Victor Furlan

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Aprovado por

13/06/23



09/06/2023.

Orçamento:

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: Cardioversor Modelo: Heartstart xl Fabricante: PHILIPS

Nº de Série: US00582216

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva em Cardioversor	R\$ 120,00
Calibração em Cardioversor	R\$ 160,00
Teste de Segurança Elétrica em Cardioversor	R\$ 130,00
Manutenção Corretiva em Cardioversor	R\$ 420,00
PEÇAS	VALOR
Bateria Chumbo Selada EP12-2,3C	R\$ 430,80
Papel Term ECG 48x30 M 10 unidades	R\$ 70,00
Cabo ECG 5 Vias Garra Philips	R\$ 375,00
	R\$ 875,80
TOTAL	R\$ 1.705,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



PATOS DE MINAS, 14 DE JUNHO DE 2023.

ORÇAMENTO :

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/000-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703800 TEL : (34) 38253831

CLIENTE:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Ponta-SP

Tipo: Cardioversor Modelo: Heartstart xl Fabricante: PHILIPS
Nº de Série: US00582216

SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva em Cardioversor		R\$ 130,00
Calibração em Cardioversor		R\$ 170,00
Teste de Segurança Elétrica em Cardioversor		R\$ 140,00
Manutenção Corretiva em Cardioversor		R\$ 430,00
		R\$ 870,00
PEÇAS		VALOR
Bateria Chumbo Selada EP12-2,3C	01	R\$ 460,00
Papel Term ECG 48x30 M 10 unidades	10	R\$ 85,00
Cabo ECG 5 Vias Garra Philips	01	R\$ 380,00
		R\$ 925,00
TOTAL		R\$ 1.795,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA : 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** 20200094
Modelo: RD15
Fabricante: R&D MEDIQ

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva em Monitor	365	130.00
2	Calibração de Monitor	365	150.00
3	Teste de Segurança Elétrica em monitor	365	120.00

R\$ 400,00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	271 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)		1	216.40	216.40
2	367 CABO ECG 05 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	924	1	425.00	425.00
3	100 CABO EXTENSOR SIMPLES DE PNI 2,5MT 1 VIA		1	200.77	200.77
4	336 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	R1880NS	1	95.00	95.00
5	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	BP15	1	78.60	78.60
6	14 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO)	BP12	1	25.00	25.00
7	618 SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 5PINOS	OXILIFE PLUS / VEPEX	1	370.00	370.00

R\$ 1410,77

Total Serviços + Peças:	R\$ 1810.77
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 20 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6004

Observações


Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela:	30 dias
Número de Parcelas:	1
Periodo entre parcelas:	30 dias
Valor da parcela:	R\$ 1810.77
Valor total:	R\$ 1810.77

Autorização para realização do serviço

Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Aprovado por

13/06/23

09/06/2023.

Orçamento:

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD15 Fabricante: R&D MEDIQ

Nº de Série: 20200094

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor	R\$ 140,00
Calibração em Monitor	R\$ 160,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor	R\$ 130,00
	R\$ 430,00
PEÇAS	VALOR
01-BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	R\$ 296,80
01-CABO ECG 5 VIAS	R\$ 432,00
01-CABO PNI	R\$ 225,00
01-BRAÇADEIRA	R\$ 105,00
01-CONECTOR FÊMEA	R\$ 92,00
01-CONECTOR MACHO	R\$ 35,00
01-SENSOR SPO2	R\$ 378,00
	R\$ 1563,80
TOTAL	R\$ 1.993,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



LIFETEC
HOSPITALAR

PATOS DE MINAS, 14 DE JUNHO DE 2023..

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD15 Fabricante: R&D MEDIQ
Nº de Série: 20200094

SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor		R\$ 145,00
Calibração em Monitor		R\$ 165,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor		R\$ 135,00
PEÇAS		VALOR
BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	01	R\$ 368,40
CABO ECG 5 VIAS	01	R\$ 440,00
CABO PNI	01	R\$ 235,00
BRAÇADEIRA	01	R\$ 112,00
CONECTOR FÊMEA	01	R\$ 98,00
CONECTOR MACHO	01	R\$ 40,00
SENSOR SPO2	01	R\$ 390,00
TOTAL		R\$ 2.128,40


R\$ 445,00

R\$ 368,40

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165


Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** 20320475
Modelo: RD12
Fabricante: R&D MEDIQ

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva em Monitor	365	130.00
2	Calibração de Monitor	365	150.00
3	Teste de Segurança Elétrica em monitor	365	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	367 CABO ECG 05 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	924	1	425.00	425.00
2	100 CABO EXTENSOR SIMPLES DE PNI 2,5MT 1 VIA		1	200.77	200.77
3	336 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	R1880NS	1	95.00	95.00
4	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	BP15	1	78.60	78.60
5	14 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO)	BP12	1	25.00	25.00
6	618 SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 5PINOS	OXILIFE PLUS / VEPEX	1	370.00	370.00
7	271 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)		1	216.40	216.40

Total Serviços + Peças:	R\$ 1810.77
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 20 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6001

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela:	30 dias
Número de Parcelas:	1
Periodo entre parcelas:	30 dias
Valor da parcela:	R\$ 1810.77
Valor total:	R\$ 1810.77

Autorização para realização do serviço

Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Aprovado por *13/06/23*

09/06/2023.

Orçamento:

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD12 Fabricante: R&D MEDIQ**Nº de Série: 20320475**

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor	R\$ 140,00
Calibração em Monitor	R\$ 160,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor	R\$ 130,00
PEÇAS	VALOR
01-BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	R\$ 296,80
01-CABO ECG 5 VIAS	R\$ 432,00
01-CABO PNI	R\$ 225,00
01-BRAÇADEIRA	R\$ 105,00
01-CONECTOR FÊMEA	R\$ 92,00
01-CONECTOR MACHO	R\$ 35,00
01-SENSOR SPO2	R\$ 378,00
	R\$ 1.563,80
TOTAL	R\$ 1.993,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS**VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS****FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA**



LIFETEC
HOSPITALAR

PATOS DE MINAS, 14 DE JUNHO DE 2023.

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD12 Fabricante: R&D MEDIQ
Nº de Série: 20320475

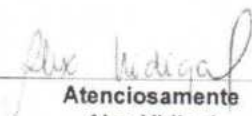
SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor		R\$ 145,00
Calibração em Monitor		R\$ 165,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor		R\$ 135,00
PEÇAS		VALOR
BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	01	R\$ 368,40
CABO ECG 5 VIAS	01	R\$ 440,00
CABO PNI	01	R\$ 235,00
BRAÇADEIRA	01	R\$ 112,00
CONECTOR FÊMEA	01	R\$ 98,00
CONECTOR MACHO	01	R\$ 40,00
SENSOR SPO2	01	R\$ 390,00
TOTAL		R\$ 2.128,40

R\$ 2.128,40

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165


Atenciosamente
Alex Vidigal

CFT:0131230500



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 1.570,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	599
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:23:23

Código da operação:	00107927
Chave de segurança:	ZETQERNTMFSPNQ3H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
599**Dados do Prestador de Serviço****Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar**Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07Data de Geração da NFS-e
15/06/2023 11:22:25
Data de Competência/Emissão
15/06/2023
Cód. de Autenticidade
04426F990
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas **Número :** 753

Complemento : **Bairro :** Centro

CEP : 14180-000 **Cidade/UF :** Pontal/ SP

Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços**MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS**

867 - OS.5999 - CARDIOVERSOR MODELO: HEARTSTART XL PHILIPS - NS: US00582216 - VALOR R\$ 770,00 ✓

869 - OS.6001 - MONITOR MULTIPARAMETRO MODELO: RD12 RD MEDIQ - NS: 20320475 - VALOR R\$ 400,00 ✓

868 - OS.6004 - MONITOR MULTIPARAMETRO MODELO: RD15 RD MEDIQ - NS: 20200094 - VALOR R\$ 400,00

VALOR TOTAL: R\$ 1.570,00

VENCIMENTO: 10/07/2023

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

CONVENIO N-001/2022 - T.A. N-004/2023.

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				Aliquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 1.570,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.570,00	Total do ISSQN R\$ 78,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.570,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

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

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

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: CARDIOVERSOR
Modelo: heartstart xl
Fabricante: PHILIPS
Nº de Série: US00582216
Patrimônio: 013339

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva em Cardioversor	0	100.00
2	Calibração Cardioversor	365	140.00
3	Manutenção Corretiva em Cardioversor	1	410.00
4	Teste de Segurança Elétrica em Cardioversor	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	159 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2,3C (12V-2,3AH)		1	403.15	403.15
2	1 PAPEL TERM ECG 48X30 M	164	10	5.50	55.00
3	42 CABO ECG 5 VIAS TIPO GARRA PHILIPS MP20 HEARTSTAR	R2585P	1	360.00	360.00

Total Serviços + Peças:	R\$ 1588.15
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM
Prazo de Entrega: 15 dias
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5999
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações**Pagamento**

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 1588.15
Valor total: R\$ 1588.15

Autorização para realização do serviço

Victor Furlan

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Aprovado por *Cristina Pereira*
Supervisor Operacional
Tel: +55 16 337.238-21

12/04/2023.

Orçamento:

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: Cardioversor Modelo: Heartstart xl Fabricante: PHILIPS

Nº de Série: US00582216

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva em Cardioversor	R\$ 120,00
Calibração em Cardioversor	R\$ 160,00
Teste de Segurança Elétrica em Cardioversor	R\$ 130,00
Manutenção Corretiva em Cardioversor	R\$ 420,00
	R\$ 830,00
PEÇAS	VALOR
Bateria Chumbo Selada EP12-2,3C	R\$ 430,80
Papel Term ECG 48x30 M 10 unidades	R\$ 70,00
Cabo ECG 5 Vias Garra Philips	R\$ 375,00
	R\$ 875,80
TOTAL	R\$ 1.705,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



PATOS DE MINAS, 14 DE ABRIL DE 2023.

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: Cardioversor Modelo: Heartstart xl Fabricante: PHILIPS
Nº de Série: US00582216

SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva em Cardioversor		R\$ 130,00
Calibração em Cardioversor		R\$ 170,00
Teste de Segurança Elétrica em Cardioversor		R\$ 140,00
Manutenção Corretiva em Cardioversor		R\$ 430,00
		R\$ 870,00
PEÇAS		VALOR
Bateria Chumbo Selada EP12-2,3C	01	R\$ 460,00
Papel Term ECG 48x30 M 10 unidades	10	R\$ 85,00
Cabo ECG 5 Vias Garra Philips	01	R\$ 380,00
		R\$ 925,00
TOTAL		R\$ 1.795,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165

Alex Vidigal
Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** 20320475
Modelo: RD12
Fabricante: R&D MEDIQ

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva em Monitor	365	130.00
2	Calibração de Monitor	365	150.00
3	Teste de Segurança Elétrica em monitor	365	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	367 CABO ECG 05 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	924	1	425.00	425.00
2	100 CABO EXTENSOR SIMPLES DE PNI 2,5MT 1 VIA		1	200.77	200.77
3	336 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	R1880NS	1	95.00	95.00
4	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	BP15	1	78.60	78.60
5	14 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO)	BP12	1	25.00	25.00
6	618 SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 5PINOS	OXILIFE PLUS / VEPEX	1	370.00	370.00
7	271 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)		1	216.40	216.40

Total Serviços + Peças:	R\$ 1810.77
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 20 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6001

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Período de Pagamento da primeira Parcela:	30 dias
Número de Parcelas:	1
Período entre parcelas:	30 dias
Valor da parcela:	R\$ 1810.77
Valor total:	R\$ 1810.77

Autorização para realização do serviço

Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Aprovado por *13/06/23*

09/06/2023.

Orçamento:

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD12 Fabricante: R&D MEDIQ

Nº de Série: 20320475

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor	R\$ 140,00
Calibração em Monitor	R\$ 160,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor	R\$ 130,00
	R\$ 430,00
PEÇAS	VALOR
01-BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	R\$ 296,80
01-CABO ECG 5 VIAS	R\$ 432,00
01-CABO PNI	R\$ 225,00
01-BRAÇADEIRA	R\$ 105,00
01-CONECTOR FÊMEA	R\$ 92,00
01-CONECTOR MACHO	R\$ 35,00
01-SENSOR SPO2	R\$ 378,00
TOTAL	R\$ 1.993,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



PATOS DE MINAS, 14 DE JUNHO DE 2023.

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD12 Fabricante: R&D MEDIQ
Nº de Série: 20320475

SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor		R\$ 145,00
Calibração em Monitor		R\$ 165,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor		R\$ 135,00
PEÇAS		VALOR
BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	01	R\$ 368,40
CABO ECG 5 VIAS	01	R\$ 440,00
CABO PNI	01	R\$ 235,00
BRAÇADEIRA	01	R\$ 112,00
CONECTOR FÊMEA	01	R\$ 98,00
CONECTOR MACHO	01	R\$ 40,00
SENSOR SPO2	01	R\$ 390,00
TOTAL		R\$ 2.128,40

R\$ 445,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65

CHAVE PIX: 13704844000165

Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: MONITOR MULTIPARÂMETRO **Nº de Série:** 20200094
Modelo: RD15
Fabricante: R&D MEDIQ

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva em Monitor	365	130.00
2	Calibração de Monitor	365	150.00
3	Teste de Segurança Elétrica em monitor	365	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	271 BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12 - 2,3 (12V-2,3AH)		1	216.40	216.40
2	367 CABO ECG 05 VIAS TIPO GARRA DIXTAL LIFEMED ALFA	924	1	425.00	425.00
3	100 CABO EXTENSOR SIMPLES DE PNI 2,5MT 1 VIA		1	200.77	200.77
4	336 BRACADEIRA ADULTO 1 VIA S/ CONECTOR	R1880NS	1	95.00	95.00
5	12 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (FEMEA)	BP15	1	78.60	78.60
6	14 CONECTOR METAL P/ BRACADEIRA/EXTENSAO PNI (MACHO)	BP12	1	25.00	25.00
7	618 SENSOR SPO2 ADULTO CLIP EPX 116 5PINOS	OXILIFE PLUS / VEPEX	1	370.00	370.00

Total Serviços + Peças:	R\$ 1810.77
--------------------------------	-------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM
Prazo de Entrega: 20 dias
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6004

Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento:	Pagamento Faturado
Modo de Pagamento:	Pagamento parcelado
Período de Pagamento da primeira Parcela:	30 dias
Número de Parcelas:	1
Período entre parcelas:	30 dias
Valor da parcela:	R\$ 1810.77
Valor total:	R\$ 1810.77

Autorização para realização do serviço

Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Aprovado por

13/06/23

09/06/2023.

Orçamento:

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD15 Fabricante: R&D MEDIQ

Nº de Série: 20200094

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor	R\$ 140,00
Calibração em Monitor	R\$ 160,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor	R\$ 130,00
	R\$ 430,00
PEÇAS	VALOR
01-BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	R\$ 296,80
01-CABO ECG 5 VIAS	R\$ 432,00
01-CABO PNI	R\$ 225,00
01-BRAÇADEIRA	R\$ 105,00
01-CONECTOR FÊMEA	R\$ 92,00
01-CONECTOR MACHO	R\$ 35,00
01-SENSOR SPO2	R\$ 378,00
TOTAL	R\$ 1.993,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



LIFETEC
H O S P I T A L A R

PATOS DE MINAS, 14 DE JUNHO DE 2023..

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: MONITOR MULTIPARAMETRO Modelo: RD15 Fabricante: R&D MEDIQ
Nº de Série: 20200094

SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor		R\$ 145,00
Calibração em Monitor		R\$ 165,00
Teste de Segurança Elétrica em Monitor		R\$ 135,00
PEÇAS		VALOR
BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12-2.3 (12V-2.3AH)	01	R\$ 368,40
CABO ECG 5 VIAS	01	R\$ 440,00
CABO PNI	01	R\$ 235,00
BRAÇADEIRA	01	R\$ 112,00
CONECTOR FÊMEA	01	R\$ 98,00
CONECTOR MACHO	01	R\$ 40,00
SENSOR SPO2	01	R\$ 390,00
TOTAL		R\$ 2.128,40

R\$ 445,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165

Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500



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: 10/07/2023

Data/hora da operação: 10/07/2023 11:17:45

Código da operação: 101117

Chave de segurança: AQWXKKS623NL1G7Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
2B85MTIOO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 08:15:16
Chave de Acesso
645757T81IEM9JNEGRWNQQWUBKQE8C4

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	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/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

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	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2B85MTIOO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472
737-4.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00001916008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 26.407,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	246
Histórico:	

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

Código da operação:	00111494
Chave de segurança:	TL6T494UXP2N5ALA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
246



Data e Hora da Emissão	06/07/2023 12:47:07	Competência	6/7/2023	Código de Verificação	2F9MAYCYI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE JUNHO/2.023, CONFORME CONTRATO Nº 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO CORA (403)
AGÊNCIA 0001
C/C: 1.916.008-6

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	26.407,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	26.407,50
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	26.407,50	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIOS DE TRABALHO
JUNHO DE 2023
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP

Seguem os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA durante o mês de JUNHO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 10 visitas.

Pontal – SP, 05 de julho de 2023.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de Junho de 2023 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Resumo: Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Junho de 2023 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Dos Serviços: Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* nos dias 06/06 e 28/06 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. Durante as visitas realizadas foram tratados assuntos do departamento financeiro, RH, levantamento de documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado, reunião com funcionários, prestadores de serviços. Elaboramos defesa bem como realização da audiência inicial da ação trabalhista de nº 0010585-82.2023.5.15.0125. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 04 de julho de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Junho 2023 / Pontal

**Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade
Individual de Advocacia**

Este relatório tem como objetivo descrever e informar sobre as atividades externas que foram desenvolvidas neste mês junto aos clientes do Instituto de apoio á gestão da saúde pública-IPAGES

Dia 31/05/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o administrador João Henrique e com a empresa de Contabilidade Solução para responder ofícios encaminhados pela Prefeitura e pela Câmara Municipal referente aos valores recebidos no convênio de reestruturação administrativa.

Dia 07/06/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o administrador João Henrique e com as gerentes Renata e Tamires. Foi tratado com a Renata sobre problemas relacionados a funcionários da limpeza e com a Tamires sobre problemas com a devolução de valores para a Prefeitura Municipal.

Dia 14/06/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o administrador João Henrique e com os demais prestadores de serviços do IPAGES para alinhamento dos trabalhos realizados, também neste mesmo dia foi feiro a reunião com a equipe da Contabilidade para resposta de ofícios referentes a prestação de contas do ano de 2019.

Dia 20/06/2023

Reunião com a gerente Tamires para justificar a glosa na prestação de contas referente ao ano de 2022, reunião com o provedor para tratar sobre regularização dos CNDs e reunião com o representante da OXIGÁS para rescisão de contrato.

Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Junho/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- Apoio em Recursos Humanos:
 - Organização dos dados referentes aos gastos com horas extras deste ano, por departamento (vide apêndice A), visando avaliar necessidade de novas contratações que possam reduzir esses gastos;
 - Avaliação do impacto financeiro de novas contratações;
 - Cooperação técnica para Vanessa (RH), a fim de que ela algumas contratações que possam reduzir os gastos com horas extras. Essas contratações (relação a seguir) terão como base os currículos classificados no processo seletivo 2022-02 e/ou o banco de currículos da Santa Casa:
 - 02 Técnicos(as) de Enfermagem;
 - 01 Enfermeiro(a).
 - Condução de ações para extinguir dois cargos de nível intermediário, visando redução de gastos com folha de pagamento:
 - Comunicação de desligamento para a funcionária Adriana Maria Amaral, ocupante do cargo “Supervisora de Lavanderia e Higienização”, que será extinto;
 - Orientações técnicas para:
 - Renata (Gerente) sobre iniciar atuação direta na liderança da equipe da Lavanderia e Higienização;
 - Vanessa (RH) sobre como comunicar, em conjunto com Renata (Gerente), essas mudanças para a equipe da Lavanderia e Higienização;
 - Tamyris (Gerente) absorver todos os dados e atividades referentes às prestações de contas, atualmente sob a responsabilidade da funcionária Francielle da Silva Stropa, ocupante do cargo “Supervisora de Financeiro”, que será extinto.
- Apoio em Melhoria de Processos Organizacionais:
 - Análise de algumas propostas de melhorias para Enfermagem, geradas pela Daniela (RT da Enfermagem): orientei-a para solicitar cotação dos insumos necessários para implementação das melhorias, a fim de serem efetivadas.
 - Cooperação técnica em reunião entre equipe IPAGES (Aldo, Carolini e Rodrigo Kurihara), equipe Solução Contabilidade (Samuel e Renato) e equipe Santa Casa (Tamyris e João Henrique), onde se tratou de:
 - Clarificar sobre a situação das prestações de contas pendentes com a Prefeitura Municipal:
 - 2021:
 - Há uma pendência, que está sendo trabalhada pela Solução Contabilidade.
 - 2022:
 - O balanço contábil, de responsabilidade do contador anterior (Renato), ainda está pendente;
 - A Tamyris e o João irão pessoalmente à Prefeitura, para entenderem as solicitações de correções, a fim de tomar as providências cabíveis.

- 2023:
 - O período de janeiro a março é de responsabilidade do contador anterior (Renato), e ainda está pendente;
 - As prestações de contas deste ano deverão seguir o processo apresentado na sequência, detalhado no apêndice B.
- Condução do redesenho do processo de prestação de contas, visando à sua melhoria e à clareza da responsabilidade entre os envolvidos. Após análise da situação do processo, considerando principalmente suas principais lacunas, foi consensado entre os participantes que:
 - A comunicação entre a Santa Casa e setor da Prefeitura responsável pela avaliação das prestações de contas, e vice-versa, deverá ser:
 - Concentrada na Gerência Administrativa e Financeira;
 - Realizada por ofícios, que são meios oficiais e registráveis;
 - Controlada pela Gerência Administrativa e Financeira.
 - O processo a ser adotado deve ser o representado no fluxograma apresentado no apêndice B;
 - O prazo para envio dos documentos para Contabilidade é até no máximo dia 03 do mês seguinte à competência.
- Clarificar sobre a retomada do módulo Financeiro do sistema da Syspec, interrompida pelo contador anterior (Renato), e necessidade de utilização de planilha eletrônica para lançamento dos dados para prestação de contas. Orientações para Tamyris sobre como organizar esse processo (vide fluxograma no apêndice B).

PROBLEMAS OU OPORTUNIDADES DE MELHORIAS IDENTIFICADAS:

- Redesenhar processos do Financeiro;
- Estabelecer calendário de prazos para compromissos rotineiros do Administrativo-Financeiro.

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Junho/2023	07/06/2023	NC	Nenhuma
	14/06/2023		
	21/06/2023		
	29/06/2023		

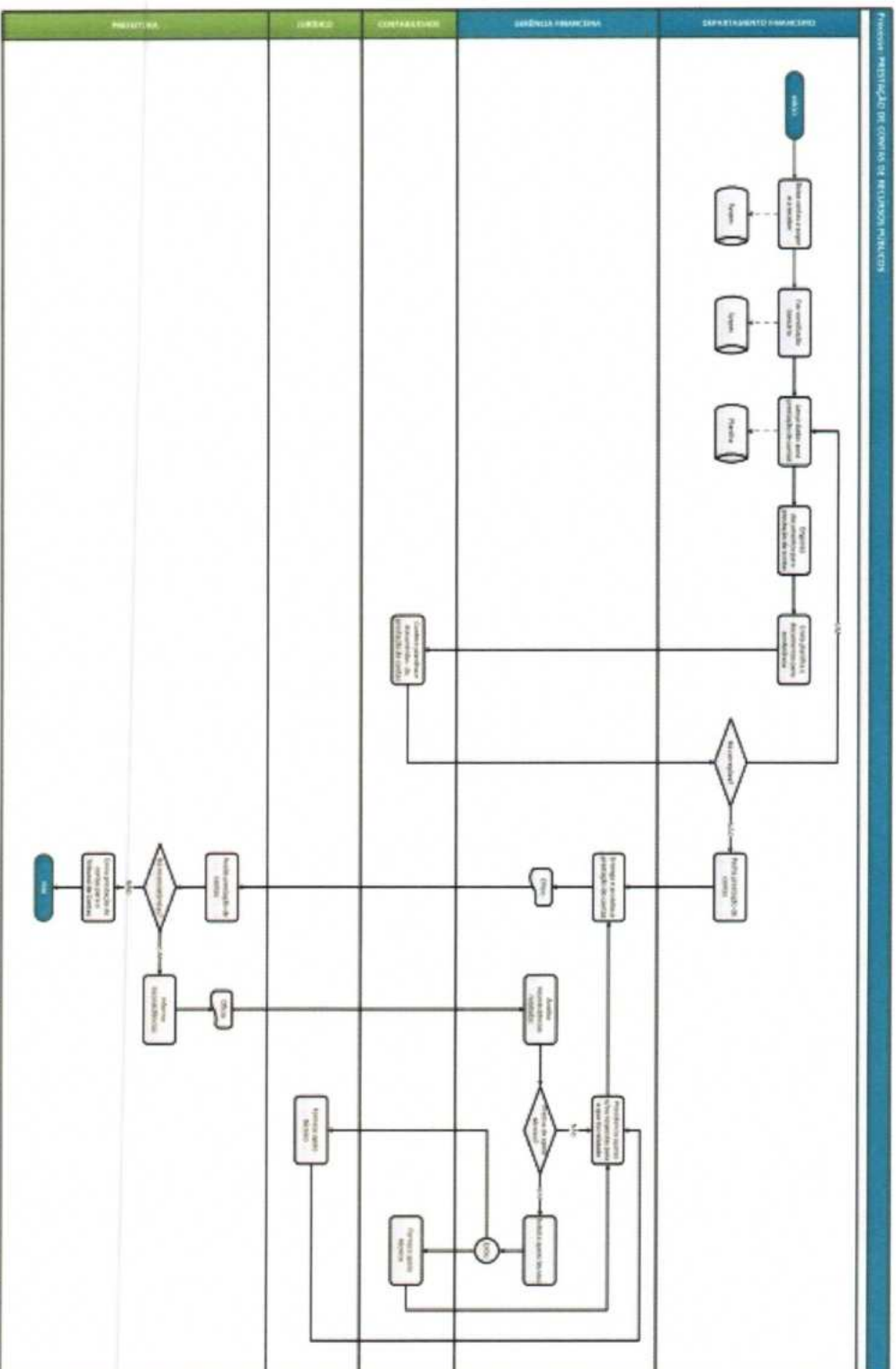


Responsável pela prestação dos serviços

APÊNDICE A: LEVANTAMENTO DOS GASTOS COM HORAS EXTRAS (RESUMO)

DEPARTAMENTOS	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	TOTAL SETOR	MÉDIA MENSAL	%	% ACUM
RADIOLOGIA	R\$ 8.205,86	R\$ 16.896,07	R\$ 23.708,50	R\$ 21.990,67	R\$ 70.801,10	R\$ 17.700,27	41%	41%
ENFERMAGEM	R\$ 9.869,74	R\$ 10.157,54	R\$ 16.837,87	R\$ 16.367,29	R\$ 53.232,43	R\$ 13.308,11	31%	72%
LIMPEZA/HIGIENIZAÇÃO/ LAVANDERIA/SERVIÇOS GERAIS	R\$ 7.313,89	R\$ 5.057,47	R\$ -	R\$ 9.887,75	R\$ 22.259,10	R\$ 5.564,78	13%	85%
RECEPÇÃO	R\$ 2.483,16	R\$ 9.276,73	R\$ 1.366,85	R\$ 7.525,12	R\$ 20.651,86	R\$ 5.162,96	12%	96%
FARMÁCIA	R\$ 1.615,18	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.188,04	R\$ 2.803,22	R\$ 700,81	2%	98%
SND	R\$ 665,85	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.161,27	R\$ 1.827,12	R\$ 456,78	1%	99%
ADMINISTRAÇÃO	R\$ 968,93	R\$ -	R\$ 551,99	R\$ -	R\$ 1.520,92	R\$ 380,23	1%	100%
TOTAL HORAS EXTRAS MENSAL	R\$ 31.122,60	R\$ 41.387,81	R\$ 42.465,20	R\$ 58.120,14	R\$ 173.095,75	R\$ 43.273,94		

APÊNDICE B: FLUXOGRAMA DO PROCESSO "PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS PÚBLICOS"



GESTÃO DO PROJETO

- 12/06

ALDO

- Participei de reunião virtual com a gerente Tamyres, que me posicionou sobre situação de atrasos com Prestações de Contas.

. Oriento a mesma que convocarei reunião com toda equipe técnica envolvida, para o dia 14/06, as 14h, na Santa Casa.

- 13/06

ALDO

- Encaminhei ao Dr. João e a gerente Tamyres o 20º relatório circunstanciado, referente ao mês de Janeiro/23, com orientações.

- 15/06

ALDO

- Conforme convocado por mim, realizamos reunião entre as equipes de assessoria do IPAGES, assessoria contábil (Solução Contabilidade), a gerente Tamyris e o gestor Dr. João, onde abordei as seguintes pautas com o objetivo de resolver alguns conflitos internos e da instituição com o setor de prestação de contas do município:

- 1) Definição de responsabilidades e competências de cada membro;
- 2) Necessidades de melhoria do setor;
- 3) Necessidade de melhoria da equipe de assessoria;
- 4) Levantamento das pendências com o município;
- 5) Construção de plano de metas, responsáveis e prazos;
- 6) Situação do sistema de contabilidade.

- 27/06

ALDO

- Realizo reunião com Dr. João, para abordar sobre as seguintes pautas:

. Metas para desenvolvimento da Irmandade, em razão da desintervenção projetada para 31/12/2023;

- 1) Pendências com a equipe de assessoria;
- 2) Contratação de novos profissionais para diminuição das horas extras;
- 3) Demissões para racionamento financeiro;
- 4) Demissões para melhoria de departamentos;
- 5) Substituição por novos profissionais;

- 6) Plano de economia pactuado com o prefeito: João irá definir valor até amanhã.
- 7) Reunião com Leandro sobre recursos não repassados para a SC;
- 8) Reajuste da Enfermagem;
- 9) Situação do reajuste solicitado pelo Anestesista;
- 10) João irá confirmar sobre o horário da reunião na data de amanhã.

- Reunião com setor jurídico:

- 1) CheckList da Irmandade: será entregue dia 03/07.
- 2) Contratação de novos profissionais: acolher demanda de gabinete e contratar profissionais já validados pelo Dr. João:
 - Aldo retornar sobre quais são contratados --> Afrânio;
 - Afrânio monta o processo seletivo com o Jurídico, até a finalização;
 - Afrânio entrega os profissionais pro setor de RH.
- 3) Regularização das CND:
 - Samuel deverá fazer guia que retifica os valores e apresenta na Receita Federal, de FGTS, INSS e IR. Samuel pegará procuração e pendrive com o Dr. João amanhã, 28/06.
 - Débito judicial de FGTS: está aguardando a aprovação do Dr. João para seguir com a proposta de parcelamento --> Samuel é responsável pelo parcelamento.
- 4) Pactuação com Consórcio de Municípios para venda de cataratas pela SC de Pontal: verificar possibilidade e depois abordar com os médicos. Dr. Rodrigo aguarda contato (Mariana ficou de passar), para verificar sobre possibilidade de contratualização.
- 5) Reajuste da Enfermagem: aguardando planilhas até as 12h.

- 28/06

ALDO

- Aldo verificar com a Tamyres, após alinhamento com o Dr. João: Valores recebidos próprios, comparação de 2022 com 2023. Juntar também a produção. O objetivo é verificar se o aumento da proporção de atendimentos privados está sendo acompanhado com o aumento financeiro.

SUPOORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 06/06

ALDO

- Reúno com a gestora Etel para verificarmos sobre os resultados de desempenho das metas para o mês de Maio/23.
- Realizo a reunião com a Comissão de Intervenção, confecciono a Ata e envio para apreciação dos mesmo.

- 12/06

ALDO

- Faço convocação de toda equipe técnica administrativa e contabilidade para reunião no dia 14/06, as 14h, juntamente com o Dr João, para realinhamento de metas e procedimentos.

- 13/06

ALDO

- Confirmo com Dr. João Henrique e Tamyris sobre a reunião de amanhã.

- 15/06

ALDO

- Conforme solicitado pela gerente Tamyris, construo modelos de Ofícios para solicitação de recursos financeiros referente aos CONvênios nº 002/2023 e 003/2023.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 1.410,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	264
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:25:10

Código da operação:	00107538
Chave de segurança:	2XQXV5YL5X91MAZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 22/06/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$1.410,00		NF-e Nº 000000264 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000000264 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0604 2671 4800 0148 5500 1000 0002 6410 6848 2715</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros</p> <p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230980241175 22/06/2023 09:56:57</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</p> <p>ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****</p> <p>MUNICÍPIO Pontal</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p> <p>UF SP</p>	<p>CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41</p> <p>CEP 14180000</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 22/06/2023</p> <p>DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2023</p> <p>HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:55:48</p>

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.410,00
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 1.410,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
>	REQUISICÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	4,20	210,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00
23	ATESTADO MÉDICO AMBULATORIO	63042000	060	5405	BL	50	5,80	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00
65	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	63042000	060	5405	BL	20	15,50	310,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00
39	CONTROLE DE SINAIS VITAIS E HIDRICO	90269010	060	5405	BL	20	15,50	310,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00
10	MATERIAL UTILIZADO	48201000	060	5405	BL	20	14,50	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

DATA: 22 / 06 / 2023

ASSINATURA: Almoçoauifado

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 // VENCE: 10/07/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 196,58 (13,23%)</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/06/2023 16:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4890

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 15/06/2023	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido					
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	4,2000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
54276- 1 BLOCO DE ATESTADO MEDICO AMBULATORIO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,8000	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					
54379- 1 BLOCO DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-BLOCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	15,5000	0,0000	0,0000	310,0000
Complemento do item					
54392- 1 BLOCO DE CONTROLE DE SINAIS VITAIS E			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	15,5000	0,0000	0,0000	310,0000
Complemento do item					
101564- 1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.410,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756
3214
10517-1



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 4.085,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	265
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2023
Data / Hora da operação:	10/07/2023 11:24:53

Código da operação:	00107600
Chave de segurança:	CT31M7QK9LQ58NEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 22/06/2023 DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$4.085,00		NF-e N° 000000265 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000000265 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0604 2671 4800 0148 5500 1000 0002 6510 5190 6107 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230980277951 22/06/2023 10:00:59	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros		CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 22/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00:11	

BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.085,00
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 4.085,00

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
0	VEDIDO DE EXAME	48201000	060	5405	BL	50	8,30	415,00	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00
11	PRÉ CONSULTA	63042000	060	5405	BL	100	13,80	1.380,00	0,00	1380,00	0,00	0,00	0,00
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	100	18,50	1.850,00	0,00	1850,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUÁRIO	48201000	060	5405	BL	50	8,80	440,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 22 / 06 / 2023

SETOR: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 004/2023 //VENCE: 10/07/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 663,27 (16,24%).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2023 15:07

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4888

Pedido de Compra

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI Data Ped: 14/06/2023 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn: Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total				
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO- (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	8,3000 0,0000 0,0000	415,0000
Complemento do item				
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	13,8000 0,0000 0,0000	1.380,0000
Complemento do item				
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	18,5000 0,0000 0,0000	1.850,0000
Complemento do item				
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO- (4) FARMÁCIA	50,0000	Não Entregou	8,8000 0,0000 0,0000	440,0000
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.085,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.085,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.085,0000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

750
3214
10517-1



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:	42297.01208 00020.197927 96665.205629 8 94100000288277
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
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:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	2.882,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.882,77
Valor Pago (R\$):	2.882,77

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:14:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091322305
Chave de segurança:	3XZMRUP367Z8SKPZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 15/06/2023 - DEST. / REM. SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL R\$ 2.882,77

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000012874
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ.
RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550
- RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012874 fl. 1 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 0633 4847 1700 0105 5500 0000 0128 7416 3824 6493

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

135230939657568 15/06/2023 17:07:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/06/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

25090

VALOR ORIGINAL

2.882,77

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

2.882,77

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2023	2.882,77									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00			0,00			2.882,77
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		2.882,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MAFFER DISTRIBUIDORA	0 - REMETENTE				33.484.717/0001-05
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	RIBEIRAO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
P 62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM Cod Barras	39241000	0500	5405	UN	1,00	105,82	105,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q 35	AROMATIZADOR 350ML - DOM LINE TALCO 350ML Cod Barras	38085910	0500	5405	UN	7,00	9,21	64,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q 132	DETERGENTE 500ML - MINUANO/LIMPOL NEUTRO 500ML Cod Barras	34025000	0500	5405	UN	16,00	2,46	39,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U 133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN Cod Barras	68053090	0102	5102	UN	2,00	20,01	40,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U 137	DISCO 410MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN Cod Barras	68053090	0102	5102	UN	3,00	26,80	80,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0 46	ŞAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras	34054000	0102	5102	UN	3,00	5,17	15,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S 1226	ŞACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/200 UNI. Cod Barras	39232990	0102	5102	UN	20,00	11,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 25090
ENTREGA: A/C: VALERIA - 8H AS 11H - 14H AS 17H
OBRIGADO PELA PREFERENCIA!
Base PIS/COFINS Is.: 2882,77 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00
Trib Aprox R\$ 31,36 (1,09%) Federal e R\$ 38,04 (1,32%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DATA ____/____/____

ASSINATURA _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ RESIDENCIAL PORTINARI - CEP.14093-550 - RIBEIRAÓ PRETO - SP
TEL: 3236-3239



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012874 fl. 2 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 0633 4847 1700 0105 5500 0000 0128 7416 3824 6493

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

135230939657568 15/06/2023 17:07:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
L.69	LIXEIRA RET 50L COM PEDAL Cod Barras:	39229000	0102	5102	UN	4,00	152,17	608,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.01	PAPEL INT. 2D 100% CEL. 20X21 C/1000 - PAPELLI Cod Barras:	48182000	0102	5102	UN	80,00	10,66	852,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	5,00	6,02	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.115	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - MINUANO Cod Barras:	34011900	0102	5102	UN	2,00	15,40	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.118	SABAO EM PO 800GR - SURF/TIXAN Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	7,00	10,26	71,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - AYLAGE ERVA DOCE 5L Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	6,00	16,69	100,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.158	S. DE L. 100L PRETO C/100 UN. Cod Barras:	39232910	0102	5102	UN	15,00	28,97	434,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.01	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 UN. Cod Barras:	39232990	0102	5102	UN	5,00	37,66	188,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO, *Valúia*

DATA: 16 / 06 / 2023

SETOR: *Almoxarifado*



Safrá

422-7

42297.01208 00020.197927 96665.205629 8 94100000288277

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 13/07/2023	
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					Agência/Cód. Beneficiário 0012/2019792	
Data do Doc. 15/06/2023	Nº do Doc. 12874	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 15/06/2023	Nosso Número 966652056	
Data do Oper. 15/06/2023	Carteira 72	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.882,77	
Instruções JURCS DE R\$2,88 AO DIA A PARTIR DE 14/07/2023 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 14/07/2023					(-)Desconto/Abatimento	
					(-)Outras Deduções	
					(+)Mora/Multa	
					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor Cobrado 2.882,77	

Pagador SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO
14180000 PONTAL SP**Beneficiário Final**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2023 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

4874

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 13/06/2023	
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					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	7,0000	9,2100	0,0000	0,0000	64,4700
Complemento do item TALCO					
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	2,0000	20,0100	0,0000	0,0000	40,0200
Complemento do item					
4145- 1 DISCO VERDE 410MM-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	3,0000	26,8000	0,0000	0,0000	80,4000
Complemento do item					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	80,0000	10,6600	0,0000	0,0000	852,8000
Complemento do item 100% CELULOSE					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,0000	6,0200	0,0000	0,0000	30,1000
Complemento do item					
4163- 3 SABAO EM PÓ KG-PACOTE 800GR-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	7,0000	10,2600	0,0000	0,0000	71,8200
Complemento do item TIXAN					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0000	3,0800	0,0000	0,0000	30,8000
Complemento do item MINUANO					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	6,0000	16,6900	0,0000	0,0000	100,1400
Complemento do item AYLAGE					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,0000	37,6600	0,0000	0,0000	188,3000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	15,0000	28,9700	0,0000	0,0000	434,5500
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2023 14:34

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4874

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 13/06/2023	
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					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR- (32) LIMPEZA	3,0000	5,1700	0,0000	0,0000	15,5100
Complemento do item					
4739- 1 SACO PLASTICO ADESIVADO 05X07 C/100-PACOTE (32) LIMPEZA	20,0000	11,0000	0,0000	0,0000	220,0000
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN- (32) LIMPEZA	50,0000	2,1164	0,0000	0,0000	105,8200
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (32) LIMPEZA	16,0000	2,4600	0,0000	0,0000	39,3600
Complemento do item LIMPOL					
75887- 1 LIXEIRA BRANCA C/TAMPA E PEDAL 50L-UND- (32) LIMPEZA	4,0000	152,1700	0,0000	0,0000	608,6800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.882,7700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.882,7700 0,0000 0,0000 0,0000 2.882,7700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 93166.000005 04002.603209 1 94100000099500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
CPF/CNPJ:	32.288.989/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Bolet:	995,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	995,00
Valor Pago (R\$):	995,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:14:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091328764
Chave de segurança:	3UTTYCR0TN323V03

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Identificação do emitente
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
 Rua:CAPITAO SALOMAO,1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS
 SP 14080-210
 colafort@colafort.com.br
 www.colafort.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 006645
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0632 2889 8900 0177 5550 1000 0066 4511 8989 3440
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setez Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797.438.856.118

CNPJ
 32.288.989/0001-77

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230936205621 15/06/2023

RAZÃO SOCIAL
 ANANIAS COSTA FREITAS,753

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001-41

CEP
 14190-000

DATA DA EMISSÃO
 15/06/2023

MUNICÍPIO
 PONTAL

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 15/06/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797.438.856.118

FONE / FAX
 16.3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14190-000

HORA DE SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/07/2023	995.00									
BASE DE CALCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0.00			0.00			0.00			916.00		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			DESCONTO			VALOR DO IPI		
79.00			0.00			0.00			995.00		
VALOR TOTAL DA NOTA			OUTRAS DESP. ACESSORIAS			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			VALOR DO ISSQN		
995.00			0.00			0.00			0.00		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/07/2023	995.00									
BASE DE CALCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0.00			0.00			0.00			916.00		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			DESCONTO			VALOR DO IPI		
79.00			0.00			0.00			995.00		
VALOR TOTAL DA NOTA			OUTRAS DESP. ACESSORIAS			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			VALOR DO ISSQN		
995.00			0.00			0.00			0.00		

CODIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCFI / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QTDE	VL UNITARIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
0-01-0037	Etiqueta Cauda Boa Dim 80x30x1 RI 45m	48119000	0102	5.102	RL	40.0000	16.00	640.00	0.00	0.00	0.00	0	0	
31 01-0015	Ribbon Cara Preta Dim 110mm x 74m Zebra	98121000	0102	5.102	RL	40.0000	6.90	276.00	0.00	0.00	0.00	0	0	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											0.00		0.00	
BASE DE CALCULO DO ISSQN											0.00		0.00	

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
 e Complementar 123/2006 e 139/2011
 emite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 12,44
 correspondente a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
 a Lucia
 C 4890
 TERMO DE CONVENIO Nº 00112022-T A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Valeria*

DATA: 19 / 06 / 2023

SETOR: *Almoxarifado*

129142

blight



bradesco
net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

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

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA** | **CPF/CNPJ: 032.288.989/0001-77**

Endereço: **R SAO SEBASTIAO, 1081 - AN 10 - CENTRO - 14015-040**
RIBEIRAO PRETO - SP

Agência: **064**

Conta: **26032- 0**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER DE PONTAL** | **CPF/CNPJ: 055.110.753/0001-41**

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - 14180-000**
PONTAL - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: **15/06/2023**

Data do documento: **15/06/2023**

Data e hora da impressão: **15/06/2023 - 10:54:59**

Data do vencimento: **13/07/2023**

Data limite de pagamento: **11/09/2023**

Nosso número: **09/31/660000004-7**

Seu número: **006645**

Carteira: **9**

Espécie do documento: **DM**

CIP: **000**

Espécie moeda: **R\$**

Quantidade:

Acete: **N**

Valor do documento: **R\$ 995,00**

Descontos: **R\$**

Abatimentos: **R\$**

Bonificação: **R\$**

Juros: **R\$**

Multa: **R\$**

Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ******

JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,31

APOS 13.07.2023 MULTA19,90

PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: **23790.06402 93166.000005 04002.603209 1 94100000099500**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

At? Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclama??es e Informa??es. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h ?s 18h, exceto feriados.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/06/2023 13:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4880

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	Data Ped: 13/06/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 16,0000 0,0000 0,0000	640,0000
Complemento do item		
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000 6,9000 0,0000 0,0000	276,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 916,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
916,0000	0,0000	0,0000	79,0000	995,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00894.212125 99989.320009 9 94110000209500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.095,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.095,00
Valor Pago (R\$):	2.095,00

Data/hora da operação:	10/07/2023 11:14:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091330470
Chave de segurança:	SQHMY8K74YR1QV2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000009156 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0638 4868 9300 0108 5500 1000 0091 5610 0033 2673

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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797.642.620.117**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: **38.486.893/0001-08**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230944968643 16/06/2023 12:27:36**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
 DATA DA EMISSÃO: **16/06/2023**
 ENDEREÇO: **RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **14180-000**
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **16/06/2023**
 MUNICÍPIO: **PONTAL**
 FONE / FAX: **(16)3605-0678**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: **12:27:35**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2023	2.095,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
597,50	107,55	0,00	0,00	555,78	2.095,00
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	2.095,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA**
 FRETE POR CONTA: **3 - PROP/RENT**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ / CPF: **38.486.893/0001-08**
 ENDEREÇO: **RUA DOM ALBERTO GONÇALVES**
 MUNICÍPIO: **RIBEIRÃO PRETO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797.642.620.117**
 QUANTIDADE: **7**
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO: **0**
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	40,00	28,50	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	CLIPS GALVANIZADO 3/0 C/445 GOLDEN KRAFT	83059000	000	5102	UN	3,00	12,60	37,80	0,00	37,80	6,80	0,00	18,00	0,00
8387	FONTE ATX PS-201 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	1,00	77,50	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	82,00	82,00	0,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	82,00	164,00	0,00	164,00	29,52	0,00	18,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	4,00	11,50	46,00	0,00	46,00	8,28	0,00	18,00	0,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	48171000	060	5405	UN	500,00	0,39	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3838	PAPEL COUCHE A4 120G BRANCO 50F 25007 USAPEL	48101490	000	5102	UN	10,00	12,75	127,50	0,00	127,50	22,95	0,00	18,00	0,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7793	PRANCHETA OF ACRIL G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	39289090	060	5405	UN	5,00	12,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8127	MOUSE PAD C/APOIO 3769 RELIZA	40161090	000	5102	UN	5,00	24,50	122,50	0,00	122,50	22,05	0,00	18,00	0,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	48114110	000	5102	UN	3,00	5,90	17,70	0,00	17,70	3,19	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: *16 / 06 / 2023*

RETOR: *Almoarifado*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val Aprox dos Tributos de R\$555,78 (26,53%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO Nº 4881, TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T. A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					14/07/2023	
Beneficiário			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário	
DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP					2129/99893-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
16/06/2023	9156-1	RC	S	16/06/2023	109/00008942-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	DM			2.095,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 104,75 e juros de R\$ 10,48 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP					55110753000141	
					Código de Baixa	
					109/00008942-1	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					14/07/2023	
Beneficiário			CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário	
DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP					2129/99893-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
16/06/2023	9156-1	RC	S	16/06/2023	109/00008942-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	DM			2.095,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 104,75 e juros de R\$ 10,48 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						
Pagador					CNPJ/CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP					55110753000141	
					Código de Baixa	
					109/00008942-1	
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2023 07:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4881

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 13/06/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,7500	0,0000	0,0000	127,5000
Complemento do item					
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	5,9000	0,0000	0,0000	17,7000
Complemento do item					
4755- 1 MOUSE PAD COM APOIO DE PUNHO EM ESPUMA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	24,5000	0,0000	0,0000	122,5000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,5000	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	12,6000	0,0000	0,0000	37,8000
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	500,0000	0,3900	0,0000	0,0000	195,0000
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	11,5000	0,0000	0,0000	46,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.140,0000
Complemento do item					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	5,1250	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,1250	0,0000	0,0000	164,0000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	12,5000	0,0000	0,0000	62,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/06/2023 08:07

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4881

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA Data Ped: 13/06/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-					
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	77,5000	0,0000	0,0000	77,5000

Complemento do item

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.095,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
2.095,0000	0,0000	0,0000
	Frete Pedido =	Total do Pedido
	0,0000	2.095,0000

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:
858800001608 440903852327 010716231880 146977662777

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	16.044,09

Data de débito:	10/07/2023
Data/hora da operação:	10/07/2023

Código da operação:	00080187
Chave de segurança:	SZJLF5HLKKQ96HRR

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23188.1469776-6

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000146363366

Inkennas

Valor Total do Documento

16.044,09

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.150,58			6.150,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.893,51			9.893,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
Totais		16.044,09			16.044,09

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

07/07/2023 15:56:57

85880000160 8 44090385232 7 01071623188 0 14697766277 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000160 8 44090385232 7 01071623188 0 14697766277 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23188.1469776-6
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 16.044,09

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:
816900000224 581634072028 307100206209 006131040062

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.258,16

Data de débito:	10/07/2023
Data/hora da operação:	10/07/2023

Código da operação:	00080440
Chave de segurança:	ZNW37XLK59G82QFF

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 109.678,40	10	10/07/2023	6/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-613104-6-6	000003715	2 - Mobiliário			12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 2.258,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 2.258,16

Autenticação Mecânica

Impresso em: 30/06/2023 09:44:29 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2023
--	---	------------------------

Contribuinte	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CPF/CNPJ	55.110.753/0001-41
Logradouro	RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número	00753	Complemento	
CEP	14180-000	Bairro	CENTRO	Cidade	PONTAL-SP
Vencimento	10/07/2023	Código de Baixa	2-613104-6-6	Cadastro	000003715
		Módulo	2 - Mobiliário	Receita Principal	12 - ISS Tomador
Valor Original	R\$ 2.258,16	Correção	R\$ 0,00	Multa	R\$ 0,00
		Juros	R\$ 0,00	Total Recebido	R\$ 2.258,16

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

8169000022-4 58163407202-8 30710020620-9 00613104006-2

Autenticação Mecânica



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

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL		
223	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25	
936	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S	R\$ 1.205,62		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,48	
1630	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56	
95	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
256	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.354,80		R\$ 140,33	R\$ 435,01	R\$ 8.779,46	
228	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75	
367	CLINICA BEM ESTAR DA MULHER	R\$ 3.871,00	R\$ 77,42	R\$ 58,07	R\$ 180,00	R\$ 3.555,51	
26274	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 3.278,00		R\$ 49,17	R\$ 152,43	R\$ 3.076,40	
152	EUCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00	
545	CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S -EPP	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00	
519	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1273	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1272	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 620,00	R\$ 12.246,54	
1924	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 6.774,20	R\$ 190,36			R\$ 6.583,84	
1926	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28	
425	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.258,16	R\$ 2.042,36	R\$ 6.331,30		



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:	
858000000631 313003852327 010701231812 585035690888	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	6.331,30
Data de débito:	10/07/2023
Data/hora da operação:	10/07/2023
Código da operação:	00080655
Chave de segurança:	JS2MKWYYRPSQ9NZ

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



CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23181.5850356-9	
Observações CONTA 987-3			Pagar este documento até 20/07/2023
Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 6.331,30

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.331,30			6.331,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	6.331,30	0,00	0,00	6.331,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000063 1 31300385232 7 01070123181 2 58503569088 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.23181.5850356-9
 Pagar até: 20/07/2023
 Valor: 6.331,30

Pague com o PIX



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

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL		
223	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25	
936	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S	R\$ 1.205,62		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,48	
1630	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56	
95	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
256	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.354,80		R\$ 140,33	R\$ 435,01	R\$ 8.779,46	
228	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75	
367	CLINICA BEM ESTAR DA MULHER	R\$ 3.871,00	R\$ 77,42	R\$ 58,07	R\$ 180,00	R\$ 3.555,51	
26274	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 3.278,00		R\$ 49,17	R\$ 152,43	R\$ 3.076,40	
152	EUCULAPIO CLINICA DE ORTOPEIDIA LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00	
545	CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S -EPP	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00	
519	CLINICA ORTOPEIDICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1273	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1272	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 620,00	R\$ 12.246,54	
1924	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 6.774,20	R\$ 190,36			R\$ 6.583,84	
1926	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28	
425	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.258,16	R\$ 2.042,36	R\$ 6.331,30		



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:

858200000201 423603852321 010701231812 583396700505

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 2.042,36

Data de débito: 10/07/2023

Data/hora da operação: 10/07/2023

Código da operação: 00080904

Chave de segurança: S8W03XXSW41889ZJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 30/06/2023

Data de Vencimento 20/07/2023

Número do Documento 07.01.23181.5833967-0

Pagar este documento até 20/07/2023

Observações CONTA 987-3 Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 2.042,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.042,36			2.042,36
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	2.042,36	0,00	0,00	2.042,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1 42360385232 1 01070123181 2 58339670050 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23181.5833967-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 2.042,36

Pague com o PIX



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

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL		
223	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.296,25	
936	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S	R\$ 1.205,62		R\$ 18,08	R\$ 56,06	R\$ 1.131,48	
1630	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.947,32		R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,56	
95	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	R\$ 67,50	R\$ 209,25	R\$ 4.133,25	
256	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 9.354,80		R\$ 140,33	R\$ 435,01	R\$ 8.779,46	
228	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	R\$ 562,50	R\$ 1.743,75	R\$ 34.443,75	
367	CLINICA BEM ESTAR DA MULHER	R\$ 3.871,00	R\$ 77,42	R\$ 58,07	R\$ 180,00	R\$ 3.555,51	
26274	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 3.278,00		R\$ 49,17	R\$ 152,43	R\$ 3.076,40	
152	EUCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA	R\$ 10.000,00		R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00	
545	CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S -EPP	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.370,00	
519	CLINICA ORTOPEdICA MICHIELETO	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1273	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 465,00	R\$ 9.185,00	
1272	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	R\$ 200,00	R\$ 620,00	R\$ 12.246,54	
1924	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 6.774,20	R\$ 190,36			R\$ 6.583,84	
1926	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72			R\$ 1.166,28	
425	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 6.666,80		R\$ 100,00	R\$ 310,00	R\$ 6.256,80	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
						R\$ -	
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 2.258,16	R\$ 2.042,36	R\$ 6.331,30		



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:	10/07/2023
Data/hora da operação:	10/07/2023 11:17:45

Código da operação:	101117
Chave de segurança:	AQWXKKS623NL1G7Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 21.232,56
Data/hora da operação:	11/07/2023 11:22:33

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 66.338,69
Data/hora da operação:	11/07/2023 11:23:03

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 14.285,20

Data/hora da operação:	11/07/2023 11:22:48
-------------------------------	---------------------

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	8
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 11:24:39

Código da operação:	00114956
Chave de segurança:	C2KXSMNP7HZZX1KS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

J20SP625I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/07/2023 às 17:16:01

Chave de Acesso

649029IQS61DXWIG6YJ91SZWCNT66EKJ

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 10/07/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)
Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.389.739/0001-05	ISENTO	000011181	000041912	50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA HILÁRIO ANDRUCIOLI, 514			RESIDENCIAL FRANCISCO DE PAULA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP		manuolimarinho@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	16 39531716
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em segurança do trabalho ao mês de junho de 2023	400,00	R\$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de		0,00%	0000080000002	8599604		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 400,00

Informações Complementares

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

RECEBI(EMOS) DE 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J20SP625I.

Data

CPF/RG

Assinatura

001
2477

111966-4.

319310938-06



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 006 / 00624019-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	SP 354020 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Valor:	R\$ 145.778,00
Data/hora da operação:	20/07/2023 15:13:14

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1948
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:48:46

Código da operação:	00105755
Chave de segurança:	F1948POPL5UAGJ2Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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



Número da NFS-e
1948

Código de Verificação de Autenticidade
PB1EASO3K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2023 às 09:39:09

Chave de Acesso
650072B86D05YG4M9M660GHCFH9235II

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/nfsweb>, 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 14/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO.....REFERENTE A JUNHO/2023. ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

Luiz

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,81%	0000040000001	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.166,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1948 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PB1EASO3K.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.183,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1946
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:48:30

Código da operação: 00106064
Chave de segurança: NGVQE0A6US963GWT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1946

Código de Verificação de Autenticidade
DV454QV2K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2023 às 09:34:29

Chave de Acesso
650067BSREIH7N8SIHL3Y4KI25APW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/assweb>, 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 14/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	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	E-mail rh@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	5.333,40	R\$ 5.333,40

único

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,81%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.333,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.333,40	R\$ 149,87	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.183,53			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 1946 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DV454QV2K.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	131
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:48:03

Código da operação:	00106119
Chave de segurança:	7FQJEM0FCEC50Q8G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

131

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e

13/07/2023 17:15:54

Data de Competência/Emissão

13/07/2023

Cód. de Autenticidade

5411EB8C9

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTALTA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JUNHO/2023 DR RODRIGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Informações Adicionais

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

Fradyco

2829

10063-3

329460028-37



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	97
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:47:45

Código da operação:	00106252
Chave de segurança:	LEQQ82N3V7T3P48R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 97

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e
17/07/2023 11:10:39
 Data de Competência/Emissão
17/07/2023
 Cód. de Autenticidade
5C1F532E7
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A JUNHO/2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00
			VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	

Construção Civil

Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

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

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

33.

767

13002723-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.903,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	26621
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:47:28

Código da operação:	00106352
Chave de segurança:	5EFG8ZTQNG76PFZS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
26621	12/07/2023	ELAZZRWH

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: 07/2023 Data Prestação: 12/07/2023	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	Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSReferente a serviços prestados no mês de Junho/2023
TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 330,76

física

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	30,42	13,18	60,84	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
2.028,00	Repassse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
	0,00	2.028,00	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	40,56	1.903,28

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

Recortar Aqui

Data Emissão	12/07/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	26621	
Chave	ELAZZRWH	
	Local / Data	Assinatura

33

2129

13000291-6



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 4.286,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	369
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:47:11

Código da operação:	00106439
Chave de segurança:	A37VKYZJCEJUYUCR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e

369

Código de Verificação de Autenticidade

9VY3PEYI2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2023 às 16:11:12

Chave de Acesso

6497160FC6NEQ722YDPK6P3U93A8UOON

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	ISENTA	000008550	000030651	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565	cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	4.666,70	R\$ 4.666,70

flavio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003- 04.01	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.666,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.666,70	R\$ 93,33	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.666,70 x 0,65%)	COFINS (4.666,70 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.666,70 x 1,50%)	CSLL (4.666,70 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,33	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 46,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4,286,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$627,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$107,80

Informações Complementares

RECIBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 369 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9VY3PEYI2.

Data

CPF/RG

Assinatura

756

3214

36610-2



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	435
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:51:19

Código da operação:	00104930
Chave de segurança:	V8R9WR5S8PCL6X3Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
435

Dados do Prestador de Serviço

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos,001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - Ribeirão Preto/ SP
 danyborifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Data de Geração da NFS-e
12/07/2023 17:30:16

Data de Competência/Emissão
12/07/2023

Cód. de Autenticidade
209DBAF90

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-9100	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE JUNHO/2023

férico

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630501
VI. Total dos Serviços R\$ 6.666,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.666,80	Total do ISSQN R\$ 133,34	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 43,33	COFINS R\$ 200,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 100,00	CSLL R\$ 66,67	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.256,80
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

001
2891
27725-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1278
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:51:03

Código da operação:	00105164
Chave de segurança:	ZFJEK56K8TRG3ARJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1278
Código de Verificação de Autenticidade
OS46XABHI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2023 às 16:45:42
Chave de Acesso
649746E824NXRALDYFPXL1TJQOB99AA9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 12/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoasoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JUNHO/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%)	COFINS (13.333,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,67	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 133,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1278 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

756
3214
52686-0.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 9.384,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	263
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:50:47

Código da operação:	00105249
Chave de segurança:	T440G54PW045FEPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 263

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califônia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
12/07/2023 16:48:54

Data de Competência/Emissão
12/07/2023

Cód. de Autenticidade
CF32ECCBE

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

Junio

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 9.999,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.999,90	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.384,90

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

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

756
3214
70440-7



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	233
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:50:28

Código da operação:	00105325
Chave de segurança:	1JKECJUTSJEP887H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

233

Código de Verificação de Autenticidade

EVMBI8EIU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2023 às 16:32:42

Chave de Acesso

6497340PC1WWUQLOSA468MK8ZVLJMS5

Para certificação de 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 12/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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 REF MES DE JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

única

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EVMBI8EIU.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
63263-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	522
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:50:11

Código da operação:	00105420
Chave de segurança:	VJ13ZGVVHG3NQUH5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
522

Código de Verificação de Autenticidade

ZMRBSB031

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2023 às 16:02:47

Chave de Acesso

649709IKTG3R5EB7QB97D59JJ9UV7B7

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 12/07/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE JUNHO/2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 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\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (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 522 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZMRBSB031.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
36984-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 18.370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	550
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:49:56

Código da operação:	00105461
Chave de segurança:	MT3R1TWT6NVHH0EC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 550 Código de Verificação de Autenticidade D1DCXJ3GR Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/07/2023 às 15:13:51 Chave de Acesso 649671VPLGMVRDUSKMTMF60UAQRPJZ Criada em substituição à NFS-e 549 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	Local da Prestação			
		PONTAL-SP	PONTAL - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				12/07/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
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	E-mail		
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUCICPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00		
<i>franco</i>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.03	Aliquota			Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil 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	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$538,00			
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 550 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D1DCXJ3GR .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	____		____			

33

711

1300425-2.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	155
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:49:38

Código da operação:	00105513
Chave de segurança:	1UJYY7Q57Z1CHVU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
155

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e
12/07/2023 13:22:12

Data de Competência/Emissão
12/07/2023

Cód. de Autenticidade
D02E26A88

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF
MES DE JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022

fisco

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40302 - Clinicas -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
Vi. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

33
711
13090192-9



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	141
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:49:21

Código da operação:	00105575
Chave de segurança:	G6UV9LPZYF3KNHPX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 141

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 003840 SALA 322 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e
12/07/2023 13:21:29
 Data de Competência/Emissão
12/07/2023
 Cód. de Autenticidade
2B63B9AF5
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF JUNHO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
 TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -		Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00

Construção Civil

Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

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

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

001
3235
0069-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1279
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 11:49:02

Código da operação:	00105691
Chave de segurança:	2RAHSPUK7C837W5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1279

Código de Verificação de Autenticidade

C3QZ449LJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2023 às 16:46:57

Chave de Acesso

649747RO8996JKPJ93IJP1LRJ0FB2C8E

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/fssweb>, 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 12/07/2023
Opante 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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE JUNHO/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

ferico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630501		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1279 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686 -0.



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\$ 6.597,32

Data de débito: 28/07/2023

Data/hora da operação: 28/07/2023 11:55:29

Código da operação: 281155

Chave de segurança: TTA1J3RT68YNWK7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 15 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES

CPF: 089.766.618.69

Período de Aquisição...: 21/07/2022 a 20/07/2023

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 14/08/2023 a 12/09/2023

Número CTPS: 0033268

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 13/09/2023

Arrecadação do Recibo.....: 11/08/2023

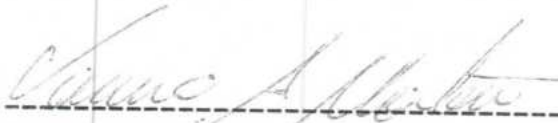
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Desconto
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,57	22,57	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	567,36	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,13		184,4
	Totais.....:		2.269,43	184,4
	Líquidos.....:		2.084,99	

Recebi a importância de (dois mil oitenta e quatro reais e noventa e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Agosto de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


BENEDITO APARECIDO GONCALVES



ESPELHO DO REMESSA N° : 001204

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31966	28/07/2023	2.084,99	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	
-------	------------	----------	------------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

CPF: 247.589.058.43

Periodo de Aquisicao...: 01/10/2021 a 30/09/2022

Série CTPS.: 00099

Periodo das Férias.....: 01/08/2023 a 20/08/2023

Número CTPS: 0088877

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 21/08/2023

Pagamento do Recibo.....: 28/07/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.672,40

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	114,51	114,51	
806	MEDIA HORAS FERIAS	31,15	31,15	
807	VANTAGENS FERIAS	320,97	320,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	527,19	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.114,93	
812	INSS FERIAS	8,06		169,98
Totais.....:			2.108,75	169,98
Líquidos.....:			1.938,77	

Recebi a importância de (um mil novecentos e trinta e oito reais e setenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Julho de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001203

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31965	28/07/2023	1.938,77	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

R E C I B O D E F É R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA

CPF: 098.943.678.01

Periodo de Aquisicao...: 01/06/2022 a 31/05/2023

Série CTPS.: 00077

Periodo das Férias.....: 01/08/2023 a 15/08/2023

Número CTPS: 0069606

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 16/08/2023

Pagamento do Recibo.....: 28/07/2023


Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.716,30

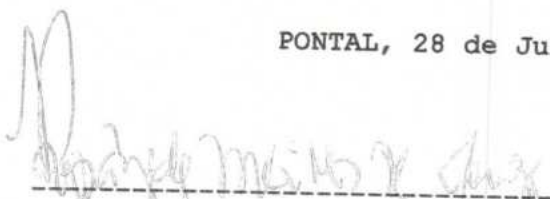
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	119,17	119,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,99	33,99	
807	VANTAGENS FERIAS	116,64	116,64	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	375,98	
8783	DIAS FERIAS	15,00	858,15	
812	INSS FERIAS	7,68		115,55
Totais.....:			1.503,93	115,55
Líquidos.....:			1.388,38	

Recebi a importância de (um mil trezentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Julho de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001209

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31971	28/07/2023	1.388,38	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

R E C I B O D E F É R I A S

=====

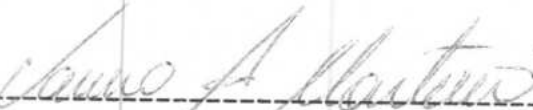
Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Empregado: 30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO CPF: 726.723.745.20

Periodo de Aquisicao...: 01/09/2021 a 31/08/2022 Série CTPS.: 00047
 Periodo das Férias.....: 01/08/2023 a 15/08/2023 Número CTPS: 0014199
 Retorno ao Trabalho.....: 16/08/2023 Dias Férias.: 15
 Pagamento do Recibo....: 28/07/2023 Dias Abono...: 0
 Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	121,20	121,20	
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	320,32	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,50		96,09
		Totais.....:	1.281,27	96,09
		Líquidos.....:	1.185,18	

Recebi a importância de (um mil cento e oitenta e cinco reais e dezoito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 28 de Julho de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001206

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31968	28/07/2023	1.185,18	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
-------	------------	----------	-------------------------------	--