



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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/06/2023 A 30/06/2023 (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\$)
10/05/2023	R\$ 348.447,96	01/06/2023	11635	R\$ 348.447,96
20/05/2023	R\$ 147.028,00	16/06/2023	161605	R\$ 147.028,00
				R\$ 495.475,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	632.190,97
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	495.475,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	6.532,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.134.199,14
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	92.306,26
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.226.505,40

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

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

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

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

detalhada, as despesas incorridas e pagas 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\$ 142.141,30		R\$ 142.141,30	R\$ 142.141,30	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 20.152,46		R\$ 20.152,46	R\$ 20.152,46	
Medicamentos	R\$ 29.782,19		R\$ 29.782,19	R\$ 29.782,19	
Material Hospitalar	R\$ 12.214,45		R\$ 12.214,45	R\$ 12.214,45	
Gênero Alimentícios	R\$ 21.894,38		R\$ 21.894,38	R\$ 21.894,38	
Insumos	R\$ 13.626,29		R\$ 13.626,29	R\$ 13.626,29	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 147.891,29		R\$ 147.891,29	R\$ 147.891,29	
Impostos	R\$ 42.301,18		R\$ 42.301,18	R\$ 42.301,18	
Serviços de Terceiros	R\$ 53.881,67		R\$ 53.881,67	R\$ 53.881,67	
Locações diversas	R\$ 20.004,54		R\$ 20.004,54	R\$ 20.004,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 19.252,27		R\$ 19.252,27	R\$ 19.252,27	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,30		R\$ 69,30	R\$ 69,30	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 523.211,32	R\$ -	R\$ 523.211,32	R\$ 523.211,32	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

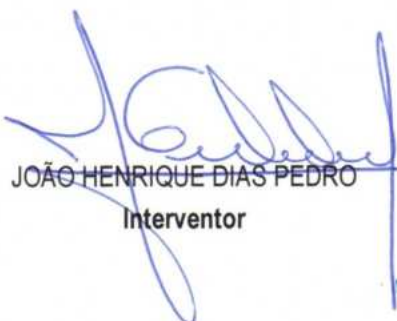
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.226.505,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	523.211,32
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	703.294,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	703.294,08

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 13 de Julho 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:

01/06/2023 até 30/06/2023 (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
31/05/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.695,50	R\$ 239,07	R\$ 2.456,43	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.813,00	R\$ 276,87	R\$ 1.536,13	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.886,71	R\$ 1.009,33	R\$ 2.877,38	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.946,49	R\$ 443,76	R\$ 1.502,73	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.813,00	R\$ 458,48	R\$ 1.354,52	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 783,77	R\$ 58,78	R\$ 724,99	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.080,00	R\$ 952,06	R\$ 1.127,94	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.080,00	R\$ 612,90	R\$ 1.467,10	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.946,49	R\$ 535,04	R\$ 1.411,45	11141	01/06/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.310.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

31/05/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.939,26	R\$	414,49	R\$	1.524,77	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.084,61	R\$	3.196,58	R\$	-	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	6.139,84	R\$	1.300,47	R\$	4.839,37	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.258,60	R\$	1.543,89	R\$	3.714,71	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.518,78	R\$	2.295,65	R\$	223,13	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.629,60	R\$	836,82	R\$	2.792,78	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.838,52	R\$	190,66	R\$	1.647,86	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.351,40	R\$	931,84	R\$	4.419,56	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.333,32	R\$	2.257,06	R\$	3.076,26	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.718,31	R\$	1.161,87	R\$	3.556,44	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.253,43	R\$	631,86	R\$	3.621,57	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.821,80	R\$	532,85	R\$	1.288,95	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	5.258,60	R\$	1.148,68	R\$	4.109,92	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.421,80	R\$	198,16	R\$	2.223,64	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.790,94	R\$	614,09	R\$	1.176,85	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.699,83	R\$	127,80	R\$	1.572,03	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.412,13	R\$	792,85	R\$	1.619,28	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.864,70	R\$	521,22	R\$	3.343,48	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.821,80	R\$	234,16	R\$	1.587,64	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.447,24	R\$	761,14	R\$	2.686,10	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.493,51	R\$	774,13	R\$	1.719,38	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.679,50	R\$	151,35	R\$	1.528,15	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.926,75	R\$	173,60	R\$	1.753,15	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.042,16	R\$	163,99	R\$	1.878,17	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.034,26	R\$	183,28	R\$	1.850,98	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.997,56	R\$	383,69	R\$	1.613,87	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.679,50	R\$	131,35	R\$	1.548,15	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.620,18	R\$	2.570,43	R\$	49,75	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.070,20	R\$	166,51	R\$	1.903,69	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	279,92	R\$	20,99	R\$	258,93	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICLAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.987,93	R\$	202,04	R\$	1.785,89	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.662,84	R\$	1.662,84	R\$	-	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	839,75	R\$	152,98	R\$	686,77	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.679,50	R\$	131,35	R\$	1.548,15	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.439,49	R\$	1.152,18	R\$	1.287,31	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.679,50	R\$	925,49	R\$	754,01	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.813,00	R\$	276,87	R\$	1.536,13	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.679,50	R\$	571,31	R\$	1.108,19	1141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.821,80	R\$	1.160,00	R\$	661,80	1141	01/06/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

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

31/05/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.568,52	R\$ 309,03	R\$ 2.259,49	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.387,24	R\$ 256,83	R\$ 2.130,41	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.316,80	R\$ 465,97	R\$ 1.850,83	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.259,16	R\$ 406,59	R\$ 1.852,57	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.507,31	R\$ 362,81	R\$ 3.144,50	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.632,83	R\$ 261,63	R\$ 2.371,20	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.299,14	R\$ 3.124,82	R\$ 174,32	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.625,31	R\$ 255,07	R\$ 2.370,24	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.483,24	R\$ 663,47	R\$ 1.819,77	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.456,42	R\$ 391,25	R\$ 2.065,17	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.092,81	R\$ 188,55	R\$ 1.904,26	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.609,44	R\$ 662,27	R\$ 1.947,17	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.569,44	R\$ 1.267,96	R\$ 2.301,48	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.131,21	R\$ 248,14	R\$ 1.883,07	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.127,79	R\$ 191,70	R\$ 1.936,09	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.626,51	R\$ 260,45	R\$ 2.366,06	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.322,28	R\$ 375,55	R\$ 1.946,73	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.261,97	R\$ 350,12	R\$ 1.911,85	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.137,29	R\$ 816,81	R\$ 4.320,48	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.117,67	R\$ 600,55	R\$ 2.517,12	11141	01/06/2023
31/05/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.178,12	R\$ 1.782,68	R\$ 1.395,44	11141	01/06/2023
31/05/2023	PENSAO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	0	R\$ 439,96	137315	06/06/2023
31/05/2023	EMP. CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.541,57	0	R\$ 3.541,57	61530	06/06/2023
31/05/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 525,13	0	R\$ 525,13	61531	06/06/2023
31/05/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 380,00	0	R\$ 380,00	61532	06/06/2023
31/05/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	0	R\$ 526,44	61531	06/06/2023
31/05/2023	SERMED SAUDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.044,42	0	R\$ 4.044,42	61531	06/06/2023
31/05/2023	FUNERARIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	0	R\$ 112,02	61530	06/06/2023
31/05/2023	QUEIUMA DO ALHO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.260,00	0	R\$ 1.260,00	61529	06/06/2023
31/05/2023	EDILSON	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.507,79	0	R\$ 2.507,79	281002	28/06/2023
31/05/2023	LINDALVA RUBIN	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.710,18	0	R\$ 1.710,18	281002	28/06/2023
31/05/2023	MONICA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.833,72	0	R\$ 3.833,72	281002	28/06/2023
31/05/2023	RAIANE ANDREA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.819,05	0	R\$ 2.819,05	281002	28/06/2023
31/05/2023	ROSILENE	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.338,38	0	R\$ 2.338,38	281002	28/06/2023
31/05/2023	TATIANA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.175,97	0	R\$ 2.175,97	281002	28/06/2023
31/05/2023	VANESSA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.221,76	0	R\$ 2.221,76	281002	28/06/2023
31/05/2023	JANAINA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.545,61	0	R\$ 2.545,61	281002	28/06/2023
						R\$ 162.293,76		



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)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS						
02/05/2023	12670	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 4.009,40	126547	07/06/2023
03/05/2023	12677	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 933,09	126547	07/06/2023
11/05/2023	12687	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 8.666,23	126547	07/06/2023
12/05/2023	10334	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 846,38	128610	07/06/2023
25/05/2023	49	FABRÍCIO RAMOS GAZ ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.440,00	128783	07/06/2023
31/05/2023	1461	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.410,70	128917	07/06/2023
16/05/2023	48389	TCM.COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.588,58	58269148	07/06/2023
				R\$ 21.894,38		
MEDICAMENTOS						
15/05/2023	87040	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 902,00	126143	07/06/2023
15/05/2023	87253	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 245,00	126143	07/06/2023
19/05/2023	75913	MIRASSOL MED COM MED EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 1.806,40	57510738	06/06/2023
02/05/2023	322108	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.094,25	57503776	06/06/2023
02/05/2023	322107	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.230,00	57504333	06/06/2023
15/05/2023	412237	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 882,00	57518481	06/06/2023
17/05/2023	412787	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.399,95	57519765	06/06/2023
16/05/2023	82458	F F DIST. DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.620,00	57523354	06/06/2023
16/05/2023	6889445	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 940,27	71439	07/06/2023
24/05/2023	245962	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 80,00	125982	07/06/2023
23/05/2023	245956	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 658,06	125982	07/06/2023
03/05/2023	244889	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 80,00	125982	07/06/2023
16/05/2023	245607	LUMAR COM PROD FARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.548,90	125982	07/06/2023
25/05/2023	4897	DROGAL FARMACEUTICAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 157,08	127471	07/06/2023
18/05/2023	54738	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 997,50	58253040	07/06/2023
16/05/2023	325229	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.047,45	57508237	06/06/2023
23/05/2023	413956	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.643,60	58253857	07/06/2023
02/05/2023	410073	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.613,98	57505094	06/06/2023
03/05/2023	79779	F F DIST. DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.700,00	57505699	06/06/2023
24/05/2023	131374	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.055,37	58254697	07/06/2023



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

24/05/2023	84412	F F DIST. DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.020,00	58256356	07/06/2023
26/05/2023	131680	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$	536,40	58258453	07/06/2023
04/05/2023	91113	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	501,00	57506233	06/06/2023
16/05/2023	92000	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	970,88	57506848	06/06/2023
24/05/2023	92741	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.052,10	58257847	07/06/2023
				R\$	29.782,19		
MATERIAL HOSPITALAR							
03/05/2023	53930	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	28,40	58260513	07/06/2023
03/05/2023	53929	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.806,40	58259157	07/06/2023
24/05/2023	54912	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	37,00	128465	07/06/2023
09/05/2023	16498	BMG DIST PROD HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.415,40	127961	07/06/2023
08/05/2023	891923	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	521,40	127624	07/06/2023
15/05/2023	1237810	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	161,40	126316	07/06/2023
10/05/2023	1236034	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	122,80	126316	07/06/2023
08/05/2023	1234792	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	176,11	126316	07/06/2023
03/05/2023	410190	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	2.162,00	58261616	07/06/2023
03/05/2023	2533594	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	237,00	58262223	07/06/2023
05/05/2023	2534797	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	640,80	58262969	07/06/2023
23/05/2023	1158417	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.621,00	58266634	07/06/2023
23/05/2023	55500	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	425,00	58267918	07/06/2023
05/05/2023	1144487	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	182,64	58264296	07/06/2023
23/05/2023	55487	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	629,50	58265498	07/06/2023
23/05/2023	413961	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.697,60	58267209	07/06/2023
22/05/2023	893687	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	350,00	58264907	07/06/2023
				R\$	12.214,45		



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							
05/06/2023	4931	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	3.389,00	139373	06/06/2023
17/05/2023	17050	F DO PRADO PONTGLOIO	LOCAÇÕES	R\$	660,00	57271964	06/06/2023
29/05/2023	1353	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$	15.955,54	140470	06/06/2023
				R\$	20.004,54		
SERVIÇOS DE TERCEIROS							
02/06/2023	158	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	136759	06/06/2023
01/06/2023	62	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.300,00	136578	06/06/2023
01/06/2023	302	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	136440	06/06/2023
23/05/2023	12345	CARESTREEM DO BRASIL COM SERV PROD MED	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	572,10	139577	06/06/2023
31/05/2023	226	AKATECH COM ASSIST TECNICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.406,60	57282943	06/06/2023
31/05/2023	8779	AKATECH COM ASSIST TECNICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	817,00	57282943	06/06/2023
05/05/2023	6780	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	862,44	136893	06/06/2023
01/06/2023	1630	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	3.704,56	57285607	06/06/2023
26/05/2023	28324	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	960,00	57283358	06/06/2023
26/05/2023	28325	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00	57283865	06/06/2023
30/05/2023	72395	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	351,47	57273250	06/06/2023
07/06/2023	29	RENAN QUARANTA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	131068	07/06/2023
14/06/2023	232	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	26.407,50	151461	14/06/2023
				R\$	53.881,67		
INSUMOS							
11/05/2023	12296	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA DESC. LTDA	INSUMOS	R\$	2.355,71	57500686	06/06/2023
15/05/2023	8720	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$	3.484,97	57502214	06/06/2023
29/05/2023	58550	SERTEPEL COM DE MAT HIG E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	55,00	125699	07/06/2023
30/05/2023	13294	JSSP PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	507,00	125829	07/06/2023
09/05/2023	13061	JSSP PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	2.210,96	125829	07/06/2023
29/05/2023	20218	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	INSUMOS	R\$	678,00	127296	07/06/2023
23/05/2023	254	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$	1.410,00	126826	07/06/2023



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

SANTA CASA
DE PONTAL

05/05/2023	35136	SUPER DINATEC.COM PAPEIS LTDA	INSUMOS	R\$ 327.30	58263748	07/06/2023
19/05/2023	38298	ZENAK COM MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 1.351.35	57501658	06/06/2023
12/05/2023	6468	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 1.246.00	57503255	06/06/2023
				R\$ 13.626.29		
UTILIDADE PUBLICA						
01/06/2023	145895	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429.80	57281963	06/06/2023
01/06/2023	14420	GUIFAM INFORMATICA EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 600.00	57282382	06/06/2023
05/06/2023	307058489	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 17.369.65	775207	06/06/2023
01/06/2023	16909978960	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852.82	10/aaa	14/06/2023
				R\$ 19.252.27		
SERVIÇOS MÉDICOS						
14/06/2023	256	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.779.46	105990	20/06/2023
14/06/2023	26274	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.076.40	106303	20/06/2023
15/06/2023	1272	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA- DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.246.54	106859	20/06/2023
19/06/2023	425	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.256.80	107084	20/06/2023
20/06/2023	5	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200.00	105282	22/06/2023
02/06/2023	936	ROSSIN E GUIMARÃES CLIN MÉDICA S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.131.48	139954	06/06/2023
02/06/2023	95	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.133.25	61532	06/06/2023
06/06/2023	223	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.296.25	129052	07/06/2023
31/05/2023	342	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 646.73	139736	06/06/2023
16/06/2023	1924	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.583.84	106971	20/06/2023
14/06/2023	545	CLIN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.370.00	106440	20/06/2023
19/06/2023	128	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	17146	20/06/2023
14/06/2023	135	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250.00	106122	20/06/2023
14/06/2023	152	ESCLAPIO CLIN DE ORTOPEdia LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.385.00	106383	20/06/2023
14/06/2023	367	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.555.51	106234	20/06/2023
16/06/2023	1926	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.166.28	107014	20/06/2023
14/06/2023	228	R3 CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 34.443.75	106187	20/06/2023
16/06/2023	93	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000.00	106910	20/06/2023
14/06/2023	519	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.185.00	106629	20/06/2023
15/06/2023	1273	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.185.00	106726	20/06/2023
				R\$ 147.891.29		



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 04/07/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/05/2023	Cota em: 30/06/2023
0,9153	5,5322	11,4670	4,037869	4,074828

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 06/2023	Folha 01/02
---	--------------------------------	---------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	631.957,28C	156.507,623466
Aplicações	338.236,61C	83.587,226416
Resgates	273.432,02D	67.500,063439
Rendimento Bruto no Mês	6.532,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	703.294,08C	172.594,786442
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 06	APLICACAO	217.094,42C	53.741,177717
02 / 06	APLICACAO	274,17C	67,840486
06 / 06	RESGATE	118.841,19D	29.380,537919
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 06	RESGATE	59.744,44D	14.763,939615
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 06	RESGATE	27.260,32D	6.724,869024
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 06	APLICACAO	120.868,02C	29.778,208212
20 / 06	RESGATE	46.177,31D	11.371,732892
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 06	RESGATE	1.200,00D	295,258505
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 06	RESGATE	55,00D	13,520545
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 06	RESGATE	20.153,76D	4.950,204937
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 04/07/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/05/2023	Cota em: 30/06/2023
0,9153	5,5322	11,4670	4,037869	4,074828

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 06/2023	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	631.957,28C	156.507,623466
Aplicações	338.236,61C	83.587,226416
Resgates	273.432,02D	67.500,063439
Rendimento Bruto no Mês	6.532,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	703.294,08C	172.594,786442
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	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: 04/07/2023 - 10:05

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	233,69 C
01/06/2023	246779	APLICACAO	217.094,42 D	216.860,73 D
01/06/2023	011635	CRED TEV	348.447,96 C	131.587,23 C
01/06/2023	011141	TEV MESM T	131.311,76 D	275,47 C
01/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	274,17 C
01/06/2023	000000	SALDO DIA		274,17 C
02/06/2023	536076	APLICACAO	274,17 D	0,00 C
02/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2023	271964	PAG BOLETO	660,00 D	660,00 D
06/06/2023	273250	PAG BOLETO	351,47 D	1.011,47 D
06/06/2023	281963	PAG BOLETO	429,80 D	1.441,27 D
06/06/2023	282382	PAG BOLETO	600,00 D	2.041,27 D
06/06/2023	282943	PAG BOLETO	2.223,60 D	4.264,87 D
06/06/2023	283358	PAG BOLETO	960,00 D	5.224,87 D
06/06/2023	283865	PAG BOLETO	6.000,00 D	11.224,87 D
06/06/2023	285607	PAG BOLETO	3.704,56 D	14.929,43 D
06/06/2023	500686	PAG BOLETO	2.355,71 D	17.285,14 D
06/06/2023	501658	PAG BOLETO	1.351,35 D	18.636,49 D
06/06/2023	502214	PAG BOLETO	3.484,97 D	22.121,46 D
06/06/2023	503255	PAG BOLETO	1.246,00 D	23.367,46 D
06/06/2023	503776	PAG BOLETO	1.094,25 D	24.461,71 D
06/06/2023	504333	PAG BOLETO	1.230,00 D	25.691,71 D
06/06/2023	505094	PAG BOLETO	2.613,98 D	28.305,69 D
06/06/2023	505699	PAG BOLETO	1.700,00 D	30.005,69 D
06/06/2023	506233	PAG BOLETO	501,00 D	30.506,69 D
06/06/2023	506848	PAG BOLETO	970,88 D	31.477,57 D
06/06/2023	508237	PAG BOLETO	2.047,45 D	33.525,02 D

06/06/2023	510738	PAG BOLETO	1.806,40 D	35.331,42 D
06/06/2023	518481	PAG BOLETO	882,00 D	36.213,42 D
06/06/2023	519765	PAG BOLETO	1.399,95 D	37.613,37 D
06/06/2023	523354	PAG BOLETO	1.620,00 D	39.233,37 D
06/06/2023	545785	DEB P FGTS	13.907,69 D	53.141,06 D
06/06/2023	775207	PG LUZ/GAS	17.369,65 D	70.510,71 D
06/06/2023	136440	ENVIO TED	5.500,00 D	76.010,71 D
06/06/2023	136578	ENVIO TED	2.300,00 D	78.310,71 D
06/06/2023	136759	ENVIO TED	3.000,00 D	81.310,71 D
06/06/2023	136893	ENVIO TED	862,44 D	82.173,15 D
06/06/2023	137315	ENVIO TED	439,96 D	82.613,11 D
06/06/2023	139373	ENVIO TED	3.389,00 D	86.002,11 D
06/06/2023	139577	ENVIO TED	572,10 D	86.574,21 D
06/06/2023	139736	ENVIO TED	646,73 D	87.220,94 D
06/06/2023	139954	ENVIO TED	1.131,48 D	88.352,42 D
06/06/2023	140470	ENVIO TED	15.955,54 D	104.307,96 D
06/06/2023	061529	TEV MESM T	1.260,00 D	105.567,96 D
06/06/2023	061530	TEV MESM T	112,02 D	105.679,98 D
06/06/2023	061530	TEV MESM T	3.541,57 D	109.221,55 D
06/06/2023	061531	TEV MESM T	526,44 D	109.747,99 D
06/06/2023	061531	TEV MESM T	4.044,42 D	113.792,41 D
06/06/2023	061531	TEV MESM T	525,13 D	114.317,54 D
06/06/2023	061532	TEV MESM T	380,00 D	114.697,54 D
06/06/2023	061532	ENVIO TEV	4.133,25 D	118.830,79 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.832,09 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.833,39 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.834,69 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.835,99 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.837,29 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.838,59 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.839,89 D
06/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	118.841,19 D
06/06/2023	727220	RESG AUTOM	118.841,19 C	0,00 C
06/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2023	253040	PAG BOLETO	997,50 D	997,50 D
07/06/2023	253857	PAG BOLETO	2.643,60 D	3.641,10 D
07/06/2023	254697	PAG BOLETO	2.055,37 D	5.696,47 D
07/06/2023	256356	PAG BOLETO	1.020,00 D	6.716,47 D

07/06/2023	257847	PAG BOLETO	2.052,10 D	8.768,57 D
07/06/2023	258453	PAG BOLETO	536,40 D	9.304,97 D
07/06/2023	259157	PAG BOLETO	1.806,40 D	11.111,37 D
07/06/2023	260513	PAG BOLETO	28,40 D	11.139,77 D
07/06/2023	261616	PAG BOLETO	2.162,00 D	13.301,77 D
07/06/2023	262223	PAG BOLETO	237,00 D	13.538,77 D
07/06/2023	262969	PAG BOLETO	640,80 D	14.179,57 D
07/06/2023	263748	PAG BOLETO	327,30 D	14.506,87 D
07/06/2023	264296	PAG BOLETO	182,64 D	14.689,51 D
07/06/2023	264907	PAG BOLETO	350,00 D	15.039,51 D
07/06/2023	265498	PAG BOLETO	629,50 D	15.669,01 D
07/06/2023	266634	PAG BOLETO	1.621,00 D	17.290,01 D
07/06/2023	267209	PAG BOLETO	1.697,60 D	18.987,61 D
07/06/2023	267918	PAG BOLETO	425,00 D	19.412,61 D
07/06/2023	269148	PAG BOLETO	2.588,58 D	22.001,19 D
07/06/2023	843204	PG PREFEIT	2.233,52 D	24.234,71 D
07/06/2023	125699	ENVIO TED	55,00 D	24.289,71 D
07/06/2023	125829	ENVIO TED	2.717,96 D	27.007,67 D
07/06/2023	125982	ENVIO TED	2.366,96 D	29.374,63 D
07/06/2023	126143	ENVIO TED	1.147,00 D	30.521,63 D
07/06/2023	126316	ENVIO TED	460,31 D	30.981,94 D
07/06/2023	126547	ENVIO TED	13.608,72 D	44.590,66 D
07/06/2023	126826	ENVIO TED	1.410,00 D	46.000,66 D
07/06/2023	127296	ENVIO TED	678,00 D	46.678,66 D
07/06/2023	127471	ENVIO TED	157,08 D	46.835,74 D
07/06/2023	127624	ENVIO TED	521,40 D	47.357,14 D
07/06/2023	127961	ENVIO TED	1.415,40 D	48.772,54 D
07/06/2023	128465	ENVIO TED	37,00 D	48.809,54 D
07/06/2023	128610	ENVIO TED	846,38 D	49.655,92 D
07/06/2023	128783	ENVIO TED	1.440,00 D	51.095,92 D
07/06/2023	128917	ENVIO TED	3.410,70 D	54.506,62 D
07/06/2023	129052	ENVIO TED	2.296,25 D	56.802,87 D
07/06/2023	131068	ENVIO TED	2.000,00 D	58.802,87 D
07/06/2023	071439	ENVIO TEV	940,27 D	59.743,14 D
07/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	59.744,44 D
07/06/2023	727220	RESG AUTOM	59.744,44 C	0,00 C
07/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

12/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2023	283652	PAG FONE	852,82 D	852,82 D
14/06/2023	151461	ENVIO TED	26.407,50 D	27.260,32 D
14/06/2023	727220	RESG AUTOM	27.260,32 C	0,00 C
14/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/06/2023	161605	CRED TEV	147.028,00 C	147.028,00 C
16/06/2023	000000	SALDO DIA		147.028,00 C
19/06/2023	336342	APLICACAO	120.868,02 D	26.159,98 C
19/06/2023	405130	PG ORG GOV	18.916,24 D	7.243,74 C
19/06/2023	405224	PG ORG GOV	1.766,76 D	5.476,98 C
19/06/2023	405341	PG ORG GOV	5.476,97 D	0,01 C
19/06/2023	000000	SALDO DIA		0,01 C
20/06/2023	201137	CRED TEV	20.498,46 C	20.498,47 C
20/06/2023	201137	CRED TEV	18.593,79 C	39.092,26 C
20/06/2023	201138	CRED TEV	53.214,01 C	92.306,27 C
20/06/2023	105990	ENVIO TED	8.779,46 D	83.526,81 C
20/06/2023	106122	ENVIO TED	6.250,00 D	77.276,81 C
20/06/2023	106187	ENVIO TED	34.443,75 D	42.833,06 C
20/06/2023	106234	ENVIO TED	3.555,51 D	39.277,55 C
20/06/2023	106303	ENVIO TED	3.076,40 D	36.201,15 C
20/06/2023	106383	ENVIO TED	9.385,00 D	26.816,15 C
20/06/2023	106440	ENVIO TED	18.370,00 D	8.446,15 C
20/06/2023	106629	ENVIO TED	9.185,00 D	738,85 D
20/06/2023	106726	ENVIO TED	9.185,00 D	9.923,85 D
20/06/2023	106859	ENVIO TED	12.246,54 D	22.170,39 D
20/06/2023	106910	ENVIO TED	5.000,00 D	27.170,39 D
20/06/2023	106971	ENVIO TED	6.583,84 D	33.754,23 D
20/06/2023	107014	ENVIO TED	1.166,28 D	34.920,51 D
20/06/2023	107084	ENVIO TED	6.256,80 D	41.177,31 D
20/06/2023	107146	ENVIO TED	5.000,00 D	46.177,31 D
20/06/2023	727220	RESG AUTOM	46.177,31 C	0,00 C
20/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2023	111908	DEVOL TED	1.200,00 C	1.200,00 C
21/06/2023	111908	ENVIO TED	1.200,00 D	0,00 C
21/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/06/2023	105282	ENVIO TED	1.200,00 D	1.200,00 D

22/06/2023	727220	RESG AUTOM	1.200,00 C	0,00 C
22/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/06/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/06/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2023	281002	TEV MESM T	20.152,46 D	20.152,46 D
28/06/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	20.153,76 D
28/06/2023	727220	RESG AUTOM	20.153,76 C	0,00 C
28/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/06/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

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 / 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:	01/06/2023 16:35:14

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 / 006 / 00624019-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	SP 354020 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Valor:	R\$ 147.028,00
Data/hora da operação:	16/06/2023 16:05:34

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\$ 53.214,01
Data/hora da operação:	20/06/2023 11:38:16

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 20.498,46
Data/hora da operação:	20/06/2023 11:37:41

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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000987-3

Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 18.593,79

Data/hora da operação:	20/06/2023 11:37:57
-------------------------------	---------------------

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

folha de pagamento

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 131.311,76

Data de débito: 01/06/2023

Data/hora da operação: 01/06/2023 11:41:41

Código da operação: 011141

Chave de segurança: CT0CF8M7ZUTLF3JV

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: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 05/2023

Emissão: 01/06/2023
 Hora: 07:34:57

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PPTS	
C.Custos: 9-OND INTERNACAO										
Empregados										
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	1.797,00	898,50	0,00	226,51	12,56	0,00	2.456,43	215,64	
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	397,50	0,00	143,37	0,00	0,00	1.669,63	145,04	
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	0,00	0,00	370,04	157,10	482,19	2.877,38	310,93	
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	530,99	0,00	155,38	0,00	21,39	1.769,72	155,71	
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	397,50	0,00	143,37	0,00	181,61	1.488,02	145,04	
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	660,57	123,20	0,00	58,78	0,00	0,00	724,99	62,70	
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	664,50	0,00	167,40	0,00	384,16	1.528,44	166,40	
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	664,50	0,00	167,40	0,00	45,00	1.867,60	166,40	
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	530,99	0,00	155,38	0,00	112,67	1.678,44	155,71	
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.321,13	618,13	0,00	154,73	0,00	0,00	1.784,53	155,14	
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.462,68	1.621,93	0,00	242,22	39,91	2.802,48	0,00	226,10	
Empregados: 11		Total:	17.621,09	6.447,74	0,00	1.984,58	209,57	4.029,50	17.845,18	1.904,81

C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO										
Empregados										
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.660,00	0,00	685,48	614,99	0,00	4.839,37	491,18	
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.557,45	701,15	0,00	562,11	277,01	704,77	3.714,71	420,68	
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	395,54	0,00	206,89	16,37	2.072,39	223,13	201,49	
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	0,00	0,00	338,60	123,25	374,97	2.792,78	290,36	
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	0,00	0,00	145,66	0,00	45,00	1.647,86	147,08	
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	175,29	5.176,11	0,00	575,10	294,96	61,78	4.419,56	428,11	
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.083,31	250,01	0,00	572,57	376,78	1.307,71	3.076,26	426,66	
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	0,00	486,47	300,43	374,97	3.556,44	377,46	
207	TAMYRIS GERALDES RODRIGUES	4.253,43	0,00	0,00	421,38	210,48	0,00	3.621,57	340,27	
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	0,00	144,16	0,00	388,69	1.288,95	145,74	
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.629,00	0,00	562,11	406,57	180,00	4.109,92	420,68	
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	782,18	0,00	198,16	0,00	0,00	2.223,64	193,74	
Empregados: 12		Total:	37.950,01	10.593,99	0,00	4.898,69	2.620,84	5.510,28	35.514,19	3.883,45

C.Custos: 15-FARMACIA										
Empregados										
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	151,32	0,00	141,38	0,00	321,39	1.328,17	143,27	
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	0,39	59,82	127,80	0,00	0,00	1.572,03	131,20	
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	695,83	0,00	176,29	0,00	459,15	1.776,69	174,30	
145	TALITA CRISTINA DOS ANDOS PIRES	3.864,70	0,00	0,00	366,96	154,26	0,00	3.343,48	309,17	
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.578,89	242,91	0,00	144,16	0,00	90,00	1.587,64	145,74	
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERU	2.871,00	576,24	0,00	280,43	59,26	172,26	2.935,29	251,58	
Empregados: 6		Total:	13.310,13	1.666,69	59,82	1.237,02	213,52	1.042,80	12.543,30	1.155,26

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO										
Empregados										
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	1.078,01	0,00	204,61	13,27	0,00	2.275,63	199,48	
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	264,00	0,00	131,35	0,00	20,00	1.528,15	134,36	
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	511,25	0,00	153,60	0,00	20,00	1.753,15	154,14	
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	626,66	0,00	163,99	0,00	0,00	1.878,17	163,37	
59	JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	618,76	0,00	163,28	0,00	20,00	1.850,98	162,74	
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.462,69	534,87	0,00	141,79	2,31	239,59	1.613,87	143,63	
81	LENI DA SILVA	1.415,50	264,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.548,15	134,36	
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.462,68	1.157,50	0,00	217,47	19,45	2.333,51	49,75	209,60	
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	654,70	0,00	166,51	0,00	0,00	1.903,69	165,61	
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	235,92	44,00	0,00	20,99	0,00	0,00	258,93	22,39	
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	572,43	0,00	154,86	0,00	47,18	1.785,89	155,26	
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.662,84	0,00	0,00	0,00	1.662,84	0,00	0,00	
Empregados: 12		Total:	14.485,29	7.989,02	0,00	1.649,80	35,03	4.343,12	16.446,36	1.644,94

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

RELACIONAMENTO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Empregados										
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	707,75	132,00	0,00	62,98	0,00	90,00	686,77	67,18	
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	264,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.548,15	134,36	
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	1.023,99	0,00	171,40	0,00	535,79	1.732,30	169,95	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.679,50	0,00	0,00	0,00	925,49	754,01	67,18	
Empregados: 4		Total:	3.538,75	3.099,49	0,00	365,73	0,00	1.551,28	4.721,23	438,67
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO										
Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	397,50	0,00	143,37	0,00	0,00	1.669,63	145,04	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.321,13	358,37	0,00	131,35	0,00	439,96	1.108,19	134,36	
Empregados: 2		Total:	2.736,63	755,87	0,00	274,72	0,00	439,96	2.777,82	279,40
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO										
Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	144,16	0,00	1.015,84	661,80	145,74	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	0,00	0,00	144,16	0,00	1.015,84	661,80	145,74
Custos: 28-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO										
Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	501,70	0,00	211,36	0,00	97,67	2.259,49	205,48	
Empregados: 1		Total:	2.066,82	501,70	0,00	211,36	0,00	97,67	2.259,49	205,48
Custos: 27-ULTRASSON										
Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	264,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.130,41	190,97	
Empregados: 1		Total:	2.123,24	264,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.130,41	190,97
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM										
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.672,40	644,40	0,00	169,14	0,00	142,91	2.004,75	167,94	
83	LETICIA MENDES SILVA	1.828,81	430,35	0,00	183,52	0,00	56,72	2.018,92	180,73	
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.972,54	534,77	0,00	291,44	71,37	0,00	3.144,50	258,92	
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.828,81	804,02	0,00	218,99	22,64	20,00	2.371,20	210,62	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.728,14	1.571,00	0,00	298,95	77,91	2.747,96	174,32	263,92	
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.032,02	593,29	0,00	186,84	0,00	68,23	2.370,24	183,68	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.828,81	654,43	0,00	203,69	0,00	459,78	1.819,77	198,65	
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.828,81	627,61	0,00	183,52	0,00	41,38	2.231,52	180,73	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.767,85	324,96	0,00	168,55	0,00	20,00	1.904,26	167,42	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.828,81	780,63	0,00	216,18	21,09	425,00	1.947,17	208,75	
114	MONICA DOURADO SILVA	2.032,02	1.537,42	0,00	331,38	115,31	0,00	3.122,75	285,55	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.616,65	514,56	0,00	154,47	0,00	93,67	1.883,07	154,91	
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.828,81	298,98	0,00	171,70	0,00	20,00	1.936,09	170,22	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.706,89	919,62	0,00	218,23	22,22	20,00	2.366,06	210,12	
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.828,81	493,47	0,00	189,20	0,00	20,00	2.113,08	185,78	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.828,81	433,16	0,00	183,77	0,00	0,00	2.078,20	180,95	
Empregados: 16		Total:	30.158,99	11.162,67	0,00	3.369,57	330,54	4.135,65	33.485,90	3.208,89
Custos: 58-FATURAMENTO										
Empregados										
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	329,29	0,00	499,02	317,79	0,00	4.320,48	384,64	
93	LIZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	283,07	0,00	243,20	35,96	321,39	2.517,12	226,76	

IPJ: 55.110.753/0001-41
Código: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Emissão: 01/06/23
Hora: 07:34

RELACÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PGTS
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARU	2.581,00	597,12	0,00	260,65	0,00	1.522,03	1.395,44	238,39
Empregados: 3		Total: 10.223,60	1.209,48	0,00	1.002,87	353,75	1.843,42	8.233,04	849,79
Todos geral: 69		Total: 136.036,35	43.690,55	59,82	15.333,55	3.763,25	24.071,30	136.618,72	13.907,40

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento: 44 - INTERNACAO							
Empregados							
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	466,53	25,00	P	Horas	
Total do Empregado:			466,53	25,00			
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	129,09	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			129,09	6,00			
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	111,97	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			111,97	6,00			
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	111,97	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			111,97	6,00			
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	223,93	12,00	P	Horas	
Total do Empregado:			223,93	12,00			
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	111,97	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			111,97	6,00			
80	LECIANE FERREIRA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	126,91	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			126,91	6,00			
83	LETICIA MENDES SILVA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	139,52	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			139,52	6,00			
94	LUZILETE SOUZA FLORES						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	335,90	18,00	P	Horas	
Total do Empregado:			335,90	18,00			
101	MARIA HELENA ALMEIDA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	373,22	20,00	P	Horas	
Total do Empregado:			373,22	20,00			
107	MARILEIA MARIA DE JESUS						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	139,52	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			139,52	6,00			
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	335,90	18,00	P	Horas	
Total do Empregado:			335,90	18,00			
114	MONICA DOURADO SILVA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	688,81	30,00	P	Horas	
Total do Empregado:			688,81	30,00			
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	132,02	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			132,02	6,00			
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	223,93	12,00	P	Horas	
Total do Empregado:			223,93	12,00			
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	223,93	12,00	P	Horas	
Total do Empregado:			223,93	12,00			
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	139,52	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			139,52	6,00			
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	139,52	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			139,52	6,00			
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	209,00	6,00	P	Horas	
Total do Empregado:			209,00	6,00			
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA						
200	HORA EXTRA 100% 2	05/2023	111,97	6,00	P	Horas	

CPF: 55.110.753/0001-41
Competência: 05/2023

Emissão: 01/06/2023
Horas: 08:20:00

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento:	44 - INTERNACAO						
Empregados							
152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA							
		Total do Empregado:	111,97	6,00			
		Total do Departamento:	4.475,13	219,00			
		Total da empresa:	4.475,13	219,00			

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento: 44 - INTERNACAO							
Empregados							
157 - ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	89,72	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			89,72	0,00			
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	24,83	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			24,83	0,00			
15 - BENEDITO APARECIDO GONCALVES							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	21,53	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			21,53	0,00			
17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	21,53	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			21,53	0,00			
30 - ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	43,06	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			43,06	0,00			
72 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	21,53	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			21,53	0,00			
80 - LECIANE FERREIRA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	24,41	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			24,41	0,00			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	26,83	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			26,83	0,00			
94 - LUZILETE SOUZA FLORES							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	64,60	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			64,60	0,00			
101 - MARIA HELENA ALMEIDA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	71,77	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			71,77	0,00			
107 - MARILEIA MARIA DE JESUS							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	26,83	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			26,83	0,00			
109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	64,60	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			64,60	0,00			
114 - MONICA DOURADO SILVA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	132,46	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			132,46	0,00			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	25,39	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			25,39	0,00			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	43,06	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			43,06	0,00			
137 - ROSILENE SANTANA DA SILVA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	35,83	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			35,83	0,00			
141 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	26,83	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			26,83	0,00			
144 - SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	26,83	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			26,83	0,00			
148 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA							
250	REFLEXO EXTRAS DSR	05/2023	40,19	0,00	P	Valor	
Total do Empregado:			40,19	0,00			
Total do Departamento:			831,83	0,00			
Total da empresa:			831,83	0,00			



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Sind. parcial

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: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:32:11

Código da operação: 061532

Chave de segurança: U6248FM8VG4C6517

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

Sermad edente

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 525,13

Data de débito: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:31:57

Código da operação: 061531

Chave de segurança: YYSJRRMFCN1ZEKXV

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

Sermed Saúde

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.044,42

Data de débito: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:31:07

Código da operação: 061531

Chave de segurança: RAJG8RYTYJ2SKWCX

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

Seguro de vida

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 526,44

Data de débito: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:31:32

Código da operação: 061531

Chave de segurança: HLKPEG454UE8LOU0

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

funerária

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: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:30:31

Código da operação: 061530

Chave de segurança: 2XWPN73RT5ME8LAG

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

empréstimo consign.

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.541,57

Data de débito: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:30:11

Código da operação: 061530

Chave de segurança: VUA1MJFVUNTHXMX5

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

1ª parcela Breviário do alho

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.260,00

Data de débito: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:29:47

Código da operação: 061529

Chave de segurança: 61ZQ7TCZSZG5RA9M

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:	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:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:35:50

Código da operação:	00137315
Chave de segurança:	576LJNTN3QM696PR

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: 05/2023

987-3

Página: 1/1
Emissão: 31/05/2023
Horas: 15:21:08

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento: 44 - INTERNACAO							
Empregados							
71 - JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA							
313	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO	05/2023	439,96	33,33	D	Percentual	
		Total do Empregado:	439,96	33,33			
		Total do Departamento:	439,96	33,33			
		Total da empresa:	439,96	33,33			

001

2477

21841-3

13569033805.



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:	836700001735	696500403170	035248374031	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	17.369,65			
Data de débito:	06/06/2023			
Data/hora da operação:	06/06/2023			
Código da operação:	00775207			
Chave de segurança:	M1QNN0T40Z31S6NP			

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 307058489 Série C
Data de Emissão: 05/06/2023
Data de Apresentação: 06/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 06/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	53B8.2C2C.86F7.CB1A.55BD.13DE.A47B.9F95

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 4,60% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em www.cpf.com.br/paulista/reajuste

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.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	JUN/2023	23/06/2023	17.369,65

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 0,86%	COFINS 3,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 914151874380												
0606	Energia Ativa Fomecida - TUSD	JUN/23	19.840,000	kWh	0,47514517	9.446,72	9.446,72	18,00	1.700,41	7.746,31	66,62	306,75	Verde
0601	Energia Ativa Fomecida - TE	JUN/23	19.840,000	kWh	0,40852067	8.105,05	8.105,05	18,00	1.458,91	6.646,14	57,16	263,19	27 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/23	240,000	kWh	0,39045834	93,71				93,71	0,81	3,71	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUN/23	240,000	kWh	0,40850000	98,04	98,04	18,00	17,65	80,39	0,69	3,18	05 Dias
	Total Distribuidora					17.360,02							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/23				9,63							

Total Consolidado

17.369,65 17.483,73 3.141,67 14.218,35 122,28 563,05

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura 05/06/2023	Leitura 04/05/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
2023 JUN	19840	32								
MAI	21800	29								
ABR	29120	29								
MAR	34960	32	40149724	Ativa	11505	11257	80,00	19.840		06/07/2023
FEV	25600	29	40149724	Injetada	28	25	80,00	240		
JAN	29200	28								
2022 DEZ	32880	31								
NOV	31920	33								
OUT	26960	30								
SET	22960	31								
AGO	23360	30								
JUL	22960	33								
JUN	19120	28								

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 00122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGAR R\$: 17.369,65

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento Valor

21/11/2014 R\$ 5.500,00

21/12/2014 R\$ 5.500,00

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



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 307058489 Série C

CódDébAut-Banco
310002643975

Total a Pagar (R\$)
17.369,65

Data de Vencimento
23/06/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS
SUPERMERCADO CARNEIRO
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS

836700001735 696500403170 035248374031 100026439750



Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 44209.900065 1 93870000042980
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:35:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057281963
Chave de segurança:	QUC4K1G7VJZMCY5X

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°

000.145.895

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

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

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

CFOP - Natureza da operação
5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura
0442099-0

Data de Emissão
01/06/2023

Base de cálculo do ICMS
429,80

Alíquota
3,74

Valor do ICMS
16,07

Valor do FUST
0,00

Valor do FUNTEL
0,00

Período da Prestação
 de 20/05/2023 até 19/06/2023

Data da Emissão
01/06/2023

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

DADOS DO CONSUMO

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

Informações complementares
 ref. ID 442099
 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: EDDE.E1F8.DD64.EA07.822D.72D1.B582.FF80



756-0

75691.32140 01345.041402 44209.900065 1 93870000042980

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/06/2023

Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário
3214 / 3450414

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/12/2022	429614/6	DM	N	01/06/2023	0442099-0
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1	R\$			429,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.
 Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

(-) Desconto/Abatimentos
 (-) Outras Deduções
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor cobrado

de 20/05/2023 até 19/06/2023

Pagador
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) OP: 003
 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

429,80

--- Autenticação Mecânica ---

VALOR PAGO R\$:





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01002.056701 42368.780120 1 93820000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUIFAMI INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	GUIFAMI INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ:	03.988.184/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:35:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057282382
Chave de segurança:	33VGGTKU3ALGSJJ5

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°

000.144.220

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000020198

Destinatário:

12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENTO

Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação
de 15/05/2023 até 14/06/2023

Data da Emissão

01/06/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.

V. UNIT.

DESC.

TOTAL

1

600,00

0,00

600,00

CONVÊNIO/T.A N° 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

600,00

Informações complementares

ID título referência - 423687

Interligação Lan to Lan 100 MB

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: AA97.A868.A473.85C5.1B41.3CBA.2773.0D0A

SICOOB 756-0

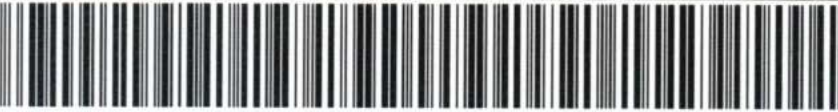
SICOOB 756-0

75691.32140 01002.056701 42368.780120 1 93820000060000

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
0423687-8
Pagador
12726 - IRMANDADE DA SAN
Vencimento
15/06/2023
RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.
Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP
Data Doc. Número Doc. Espécie Doc. Aceite Data Processamento
21/06/2022 420222/12 DM N 31/05/2023
Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quant. Moeda (X) Valor
1 R\$
(=) Valor Documento
600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário
Após vencimento cobrar juro de R\$ 0,20 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R\$ 12,00 ao mês.
de 15/05/2023 até 14/06/2023
(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---



2ª Via - Comprovante de Pagamento de 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:	42297.01208 00020.197927 96631.355920 1 93770000235571
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:	10/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.355,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.355,71
Valor Pago (R\$):	2.355,71

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:29:30

Código da operação: 057500686
Chave de segurança: P02HPA843ER7N4PF

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
EMISSION: 11/05/2023 - DEST / REM - SANTA CASA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 2.355,71

NF-e
Nº 000012296
SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000012296 fl. 1 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 0533 4847 1700 0105 5500 0000 0122 9618 5464 0952

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230719152520 11/05/2023 08:27:52

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

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/05/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/05/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	24222	2.355,71	0,00	2.355,71

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2023	2.355,71									

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	0,00	2.355,71	
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	2.355,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO G Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	30,00	11,29	0,00	338,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA Cod Barras:	68053090	0500	5405	UN	40,00	0,61	0,00	24,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.132	DETERGENTE 500ML - MINUANO/LIMPOL NEUTRO 500ML Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	20,00	2,46	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	0102	5102	UN	5,00	5,17	0,00	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R.22	ESSENCIA 140ML - RENDE 20L - PERFUM EUCALIPITO 0 Cod Barras:	33074900	0102	5102	UN	10,00	6,24	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.03	PAPEL INT. 2D 100% CEL. 20X21 C/1000 - APOLLO Cod Barras:	48182000	0102	5102	UN	100,00	10,66	0,00	1.066,00	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	20,00	6,02	0,00	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

N/ NÚMERO DA O.C.:4770/ BOLETO EM ANEXO/ 24222

OBRIGADO PELA PREFERENCIA!

Base PIS/COFINS Is.: 2355,71 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00

Trib Aprox R\$ 7,30 (0,31%) Federal e R\$ 8,86 (0,38%) 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 RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012296 fl. 2 / 2
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 0533 4847 1700 0105 5500 0000 0122 9618 5464 0952

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230719152520 11/05/2023 08:27:52

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
S.100	S. DE L. 40L PRETO ROLO C/100 UNI. Cod Barras:	39232110	0500	5405	UN	10,00	14,17	0,00	141,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.01	S. DE L. 100L P4 PRETO C/100 UNI. Cod Barras:	39232990	0102	5102	UN	4,00	39,66	0,00	158,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM Cod Barras:	39241000	0500	5405	UN	1,00	105,82	0,00	105,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.452	SACO PLASTICO 60X80 Cod Barras:	39232190	0500	5102	UN	10,00	26,26	0,00	262,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valu's

DATA: 11 / 05 / 2023

SETOR: almoxarifado

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2395,71



Safra

422-7

42297.01208 00020.197927 96631.355920 1 93770000235571

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 10/06/2023
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					Agência/Cód. Beneficiário 0012/2019792
Data do Doc. 11/05/2023	Nº do Doc. 12296	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 11/05/2023	Nosso Número 966313559
Data do Oper. 11/05/2023	Carteira 72	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.355,71
Instruções JUROS DE R\$2,35 AO DIA A PARTIR DE 11/06/2023 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 11/06/2023					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 2.355,71

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 11/05/2023 08:19

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

4770

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 09/05/2023	
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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN- (32) LIMPEZA	40,0000	Não Entregou	0,6100	0,0000	24,4000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR- (32) LIMPEZA	30,0000	Não Entregou	11,2900	0,0000	338,7000
Complemento do item TOP FORRADA					
4156- 1 PAPEL TOALHA P/MÃOS 100%CELULOSE PCT (32) LIMPEZA	100,0000	Não Entregou	10,6600	0,0000	1.066,0000
Complemento do item 100% CELULOSE					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE- (32) LIMPEZA	20,0000	Não Entregou	6,0200	0,0000	120,4000
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE- (32) LIMPEZA	4,0000	Não Entregou	39,6600	0,0000	158,6400
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE- (32) LIMPEZA	10,0000	Não Entregou	14,1700	0,0000	141,7000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR- (32) LIMPEZA	5,0000	Não Entregou	5,1700	0,0000	25,8500
Complemento do item					
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE- (32) LIMPEZA	10,0000	Não Entregou	26,2600	0,0000	262,6000
Complemento do item					
4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML EUCALIPTO- (32) LIMPEZA	10,0000	Não Entregou	6,2400	0,0000	62,4000
Complemento do item EUCALIPTO					
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN- (32) LIMPEZA	50,0000	Não Entregou	2,1164	0,0000	105,8200
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/05/2023 08:19

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

4770

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E	Data Ped: 09/05/2023
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		
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000 2,4600 0,0000 0,0000	49,2000
Complemento do item MINUANO		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.355,7100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.355,7100	0,0000	0,0000	0,0000	2.355,7100



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



**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:

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/06/2023

Competência: 05/2023

Valor recolhido: 13.907,69

Identificação da operação:

Data / hora: 06/06/2023

Data de Débito: 06/06/2023

Código da operação: 00545785

Chave de segurança: 36WV24CKN02VJQQR

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

Intervenção (44)

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/06/2023 - 11:13:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 173.846,19	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.907,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.907,69
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

CONVÊNIO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA *001/22*

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: *987-3*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/06/2023 - 11:13:44

OP: 003
VALOR PAGO R\$: *13.907,69*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 173.846,19	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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.907,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.907,69
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41	FAP: 1,00		RAT AJUSTADO: 0,00			
COMP: 05/2023 COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0		
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	JAM	
		BASE CÁL	PREV SOCIAL		DEPÓSITO		
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA		127.13969.14-1		01/02/2007	01 05	01/05/2023 Q1	01422
5.351,40	0,00	0,00	0,00	575,10		428,11	0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4		01/11/2008	01 08	25/04/2023 P3	05163
839,75	0,00	0,00	0,00	0,00		67,18	0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4		01/11/2008	01	10/05/2023 Z5	05163
		200.37187.04-4		01/11/2008	01	10/05/2023 P1	05163
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4		01/11/2008	01	25/05/2023 Z5	05163
SILMARA APARECIDA GARCIA		200.37187.04-4		01/11/2008	01	25/05/2023 P3	05163
AIDA CRISTINA QUARANTA		127.36290.18-8		16/04/2007	01		02237
2.695,50	0,00	0,00	0,00	232,45		215,64	0,00
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ		123.29074.65-6		05/09/2022	01 04		05142
2.493,51	0,00	0,00	0,00	208,21		199,49	0,00
ANGELA CRISTINA BORGES		122.11157.17-5		03/09/2012	01 04		05142
1.679,50	0,00	0,00	0,00	132,97		134,37	0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA		123.29075.12-1		01/10/1991	01 04		03222
2.099,35	0,00	0,00	0,00	170,76		167,95	0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES		108.91337.32-3		21/07/2011	01 04		05143
1.813,00	0,00	0,00	0,00	144,99		145,05	0,00
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA		124.54906.29-7		01/04/2011	01 04		05134
1.813,00	0,00	0,00	0,00	144,99		145,05	0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA		108.99436.33-9		01/03/2009	01		04101
3.886,71	0,00	0,00	0,00	380,31		310,94	0,00
DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA		203.14211.80-7		16/05/2023	01 04		05163
839,75	0,00	0,00	0,00	62,98		67,18	0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA		123.28641.41-7		22/09/2016	01 04		05142
1.926,75	0,00	0,00	0,00	155,22		154,15	0,00

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

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 05/2023 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

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0,00	127.49600.15-6	0,00	01/09/2001	01	04		155,71	05132
1.946,49		0,00		157,00					0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0,00	212.69916.10-8	0,00	02/02/2021	01	04		163,37	05142
2.042,16		0,00		165,61					0,00
ETELVINA ALVES NOGUEIRA	0,00	107.16248.64-3	0,00	01/01/2009	01			491,19	01421
6.139,84		0,00		695,75					0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0,00	127.55852.18-8	0,00	04/04/2014	01			190,97	04221
2.387,24		0,00		196,67					0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	0,00	203.28786.12-2	0,00	24/01/2012	01			420,68	04102
5.258,60		0,00		572,37					0,00
JANAINA ENGRATULIS	0,00	124.25986.23-7	0,00	01/09/2017	01	04		162,75	05142
2.034,26		0,00		164,90					0,00
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	0,00	209.08274.04-6	0,00	19/09/2022	01	04		134,36	05163
1.679,50		0,00		132,97					0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	107.60586.69-9	0,00	01/02/1990	01	04		143,64	05142
1.795,46		0,00		143,41					0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	123.83447.91-0	0,00	01/11/2006	01	04		134,37	05143
1.679,50		0,00		132,97					0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	0,00	161.77159.90-8	0,00	01/02/2017	01	04		145,04	05134
1.813,00		0,00		144,99					0,00
LECIANE FERREIRA	0,00	267.71708.20-7	0,00	25/03/2021	01			143,27	05211
1.790,94		0,00		143,00					0,00
LENI DA SILVA	0,00	164.88676.86-6	0,00	20/02/2012	01	04		134,36	05142
1.679,50		0,00		132,97					0,00
LETICIA MENDES SILVA	0,00	129.52514.14-5	0,00	10/11/2010	01	04		180,73	03222
2.259,16		0,00		185,14					0,00
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	209.08279.75-7	0,00	02/06/2019	01	04		209,61	05142
2.620,18		0,00		223,41					0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0,00	125.10997.64-7	0,00	02/06/2008	01			201,51	04131
2.518,78		0,00		211,25					0,00

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

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	05/2023	115	2305	55.110.753/0001-41	1.00	0.00

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	05/2023	115	2305	55.110.753/0001-41	1.00	0.00

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
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE	2.979,97	0,00	124.56978.73-2	0,00	0,00	01/07/1990	01				238,40	04131
SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.322,28	0,00	129.69776.17-2	0,00	0,00	14/02/2012	01	04			185,78	03222
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.261,97	0,00	129.63807.14-9	0,00	0,00	01/07/2013	01	04			180,95	03222
TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.864,70	0,00	203.26749.20-3	0,00	0,00	10/02/2020	01				309,17	02234
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.940,75	0,00	207.55102.00-7	0,00	0,00	12/09/2022	01	04			155,26	05142
TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.253,43	0,00	210.66808.58-0	0,00	0,00	03/04/2023	01				340,27	01421
TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	0,00	129.57962.16-2	0,00	0,00	10/12/2018	01				145,74	05211
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI	3.144,84	0,00	135.25700.93-7	0,00	0,00	09/01/2020	01				251,58	02234
VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	130.58945.81-6	0,00	0,00	23/12/2010	01				145,74	04141
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.258,60	0,00	201.09836.44-2	0,00	0,00	25/11/2009	01				420,68	04110
WESLEY LIMA DE AGUIAR	2.421,80	0,00	165.68081.03-6	0,00	0,00	08/10/2018	01				193,74	03171
ZILDETE SILVA DE SOUZA	2.826,44	0,00	124.73378.65-9	0,00	0,00	01/07/1997	01	04			226,12	05132
						248,17						0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 173.846,19

0,00 0,00 0,00 15.580,27 13.907,69 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: 01/06/2023
HORA: 11:13:44
PÁG : 0006/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: GsIplj1zfd0000-4 N° ARQUIVO: Eks108nz5mZ0000-9
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	68	173.846,19	0,00	167.830,33	0,00
TOTAIS:	68	173.846,19	0,00	167.830,33	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: 01/06/2023
HORA: 11:13:44
PÁG : 0007/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858200001399 076901792306 607677050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: GsIplqjlfzFD0000-4 N° ARQUIVO: EkslO8nz5mZ0000-9
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 UF: SP CEP: 14180-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 173.846,19
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 68

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS 13.907,69
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 13.907,69

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: GsIp1qj1zfd0000-4 N° ARQUIVO: Eks108nz5mz0000-9
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 15.580.27 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 15.580.27
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 82.716.11
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 39

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	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:	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:	1353
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:32:43

Código da operação:	00140470
Chave de segurança:	QY816X9ZF973PSS8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

FATURA nº 0000001353**Emissão:** Curitiba (PR), 29 de maio de 2023.**Cliente:** **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:**Descrição****Valor Total**

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO MODELO FULLOXY40

15.955,54

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA 4.380 M³/MÊS

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: MAIO/ 2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO
INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 .

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

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

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.955,54	0,00	15.955,54

Vencimento: dia 06/06/2023 no valor de R\$ 15.955,54CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 15.955,54



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:	03399.33160 77700.000092 50637.901013 1 93820000066000
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:	15/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	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:	06/06/2023 15:36:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057271964
Chave de segurança:	3WP1RLASP9J3ENKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI
 Bairro: JARDIM CYBELLI
 CEP: 14098-810
 Cidade: RIBEIRÃO PRETO
 Tel. (16)3624-2970

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

17.050

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos Site:

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J/C.P.F

55.110.753/0001-41

Data Emissão

17/05/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

17/05/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

15:21:33

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados	UNID	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Locacao Mensal de Cilindro(s)	CIL.	8,00	R\$ 82,50	R\$ 660,00
I.M.	Valor do ISS	0,00	Valor total do serviço	R\$ 660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1 - Emissor 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: 15/06/2023

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº	17.050	Data do Recebimento
		Identificação e assinatura do recebedor

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 660,00

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/06/2023
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.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/05/2023	17050	DM	Não	26/05/2023	0000009506379
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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/06/2023
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.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/05/2023	17050	DM	Não	26/05/2023	0000009506379
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



Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 3.389,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4931
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:33:44

Código da operação:	00139373
Chave de segurança:	9F6QF50J48QJK7LU

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
4931
Código de Verificação de Autenticidade
JQ349VUN2
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2023 às 12:03:47
 Chave de Acesso
 10842702YK6TMMV19YENZVCJ80A7NZ25

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/06/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 963 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	3.389,00	R\$ 3.389,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3389,00

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

LC 116/2003: 13,04	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 3.389,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.389,00	R\$ 169,45	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\$ 3.389,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$455,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$79,64

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4931** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JQ349VUN2**.

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:	34191.09008 01667.524514 64401.550005 3 93830000135135
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.351,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.351,35
Valor Pago (R\$):	1.351,35

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:29:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057501658
Chave de segurança:	UHN53SER60JL5YNL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 38298
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0512 9492 4000 0116 5500 1000 0382 9810 0038 3483
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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135230768230340 - 19/05/2023 08:12:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797223283112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.949.240/0001-16	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	19/05/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . . .		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 08:09:35

FATURA / DUPLICATA											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/06/2023	1.351,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
139,73		25,15		0,00		0,00		1.351,35		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,35					

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DECONTADO	VALOR TOTAL	CÁLCULO IPME	VALOR IPME	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
25582	CADERNO BROCHURAO 48F CD AM OFF	48202000	060	5405	CX	4,0000	4,7800	0,00	19,12	0,00	0,00		0,00
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	000	5102	CX	12,0000	5,4859	0,00	65,83	65,83	11,85		18,00
01258	CADERNO 1/4 48F CM ESPIRAL TILIBRA MAIS Valor BC ICMS ST Retido R\$: 14.40 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.90	48202000	060	5405	UN	5,0000	3,3000	0,00	16,50	0,00	0,00		0,00
00477	ENV.SACO K.NATU.250X353MM 80G SCRITY C.X C/250	48171000	060	5405	CX	4,0000	95,0000	0,00	380,00	0,00	0,00		0,00
01503	GRAMPEADOR 100 FOLHAS MP390 MASTERPRINT	84729040	000	5102	PC	1,0000	73,9000	0,00	73,90	73,90	13,30		18,00
00088	PASTA SUSPENSIA KRAFT HASTE PLASTICA DELLO Valor BC ICMS ST Retido R\$: 181.00 Valor ICMS ST Retido: R\$ 21.00	42021900	060	5405	UN	100,0000	1,9600	0,00	196,00	0,00	0,00		0,00
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 563.20 Valor ICMS ST Retido: R\$ 29.00	48025610	060	5405	ITN	20,0000	30,0000	0,00	600,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME LEGISLAÇÃO ESTADUAL "REIMS ARTIGO 116-0". Imposto Recolhido em nome do RFB em 19/05/2023. Art. 67, I, e Ajuste SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redação da Resolução SINIEF-1/94. TFD Aprox R\$ 180,15 Federal e 243,24 Estadual (Fonte: IBPT SolteM) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - 11% alíquota de 0,65% e COPINS alíquotas de 3,00%, exclusão ICMS da UC do VIS/COPINS conf. decisão do STJ em 12/05/2011 e Súmula 476, no julgamento do RE 574706 e considerando o art. 1º, inciso III, do art. 113 da Lei nº 10.403/2002 e parágrafo 1º do art. 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO DE CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 4777

CONVENIO/T.A. Nº 001128

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.351,35

RECEBIDO: Valéria

DATA: 19 / 05 / 2023

SETOR: Almoroxado

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00016675-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 16/06/2023	Numero do Documento 038298NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.351,35		
Recebi(amos) o boleto/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 16/06/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Nosso numero 109/00016675-2
Data do Documento 19/05/2023		(-) Valor do Documento 1.351,35	
Numero do Documento 038298NF-A		(-) Desconto	
Especie Moeda R\$		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
Quantidade Moeda		(X) Valor	(+) Multa/Juros
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,03 e juros de R\$ 13,51 ao dia

Pedido(s) de Compra:
4777

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 16/06/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5
Data do Documento 19/05/2023	Numero do Documento 038298NF-A	Especie Documento DM	Aceite NAO
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Data do Processamento 19/05/2023
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Quantidade Moeda	(X) Valor
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 27,03 e juros de R\$ 13,51 ao dia.		(-) Valor do Documento 1.351,35	
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deducoes/Abatimentos	
		(+/-) Multa/Juros	
		(=) Valor Cobrado	

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

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/05/2023 08:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4777

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 12/05/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE (BROCHURA)- (3) ALMOXARIFADO	4,0000	4,7800	0,0000	0,0000	19,1200	
Complemento do item						
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO (3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,3000	0,0000	0,0000	16,5000	
Complemento do item						
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA (3) ALMOXARIFADO	1.000,00	0,3800	0,0000	0,0000	380,0000	
Complemento do item						
72217- 1 GRAMPEADOR GRANDE 23/15 P/100 FOLHAS-UND- (3) ALMOXARIFADO	1,0000	73,9000	0,0000	0,0000	73,9000	
Complemento do item						
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA- (3) ALMOXARIFADO	12,0000	5,4860	0,0000	0,0000	65,8320	
Complemento do item						
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	20,0000	30,0000	0,0000	0,0000	600,0000	
Complemento do item						
80861- 1 PASTA SUSPENSÁ -UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	100,0000	1,9600	0,0000	0,0000	196,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:		1.351,3520
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
1.351,3520	0,0000	0,0000
		0,0000
		1.351,3520



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00851.892125 99989.320009 1 93830000348497
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:	16/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	3.484,97
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.484,97
Valor Pago (R\$):	3.484,97

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:28:58

Código da operação: 057502214
Chave de segurança: M1ZG08GV018P9LZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 - VILA TAMANDARE - CEP:14085-100 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3612-0500 www.dcsuprimentos.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000008720 fl. 1 / 2 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3523 0538 4868 9300 0108 5500 1000 0087 2010 0032 0758

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: 135230741275219 15/05/2023 13:11:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753
 MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117

CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 15/05/2023
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 15/05/2023
 HORA DA SAÍDA: 13:11:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2023	3.484,97									

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
898,17	161,67	0,00	0,00	956,96	3.484,97
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	3.484,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOM ALBERTO GONÇALVES
 QUANTIDADE: 10 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

FRETE POR CONTA: 3 - PROP/REMT CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ / CPF: 38.486.893/0001-08
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.642.620.117

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	80,00	28,50	2.280,00	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	10,00	12,61	126,10	0,00	126,10	22,70	0,00	18,00	0,00
4071	GRAMPO GALVANIZADO 23/15 C/1000 TILIBRA	83052000	000	5102	UN	5,00	2,20	11,00	0,00	11,00	1,98	0,00	18,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,85	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8387	FONTE ATX PS-201 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5102	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	2,00	78,00	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	78,00	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
3838	PAPEL COUCHE A4 120G BRANCO 50F 25007 USAPEL	48101490	000	5102	UN	20,00	12,75	255,00	0,00	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
7557	BLOCO ADES 38X50 C/4 200F NEON CORES ADELBRAS	48114110	000	5102	UN	4,00	5,74	22,96	0,00	22,96	4,13	0,00	18,00	0,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	6,00	4,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4142	CORRETIVO 18ML BIC	38249929	000	5102	UN	3,00	3,27	9,81	0,00	9,81	1,77	0,00	18,00	0,00
4096	CAN MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	5,00	1,10	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4028	PASTA L A4 1134 CRISTAL ACP	42021210	060	5405	UN	20,00	0,74	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4279	ELASTICO 1KG N.18 PREMIER	40161090	000	5102	UN	2,00	20,50	41,00	0,00	41,00	7,38	0,00	18,00	0,00
7793	PRANCHETA OF ACRIL G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	39269090	060	5405	UN	10,00	11,70	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6838	BOBINA DE SENHA NUMERICA C/2000 3DIG HALFA	48211000	000	5102	UN	5,00	15,30	76,50	0,00	76,50	13,77	0,00	18,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	100,00	0,15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7883	VISOR P/PASTA SUSPensa C/50 GOODIE	39261000	060	5405	UN	1,00	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox dos Tributos de R\$956,96 (27,46%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO Nº 4778
 RESERVADO AO FISCO

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000008720 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0538 4868 9300 0108 5500 1000 0087 2010 0032 0758

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230741275219 15/05/2023 13:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7045	SACO PLAST OF 4F SEMI GROSSO C/50 1090 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	3,00	14,60	43,80	0,00	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3484,97

~~RECEBIDO~~ Valores

DATA: 15 / 05 / 2023

SETOR: almoxarifado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 16/06/2023	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 15/05/2023	Nº do Documento 8720-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 15/05/2023		Nosso Número 109/00008518-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.484,97	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 174,25 e juros de R\$ 17,42 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP
						CNPJ/CPF 55110753000141
						Código de Baixa 109/00008518-9

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 16/06/2023	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 15/05/2023	Nº do Documento 8720-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 15/05/2023		Nosso Número 109/00008518-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.484,97	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 174,25 e juros de R\$ 17,42 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP
						CNPJ/CPF 55110753000141
						Código de Baixa 109/00008518-9

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/05/2023 07:48

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

4778

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 12/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4347- 1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	15,3000	0,0000	0,0000	76,5000
Complemento do item					
4570- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 120G A 150G-PACOTE		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	12,7500	0,0000	0,0000	255,0000
Complemento do item					
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO-BLOCO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	5,7400	0,0000	0,0000	22,9600
Complemento do item					
4659- 2 GRAMPOS 23/15MM P/GRAMPEADOR 100 FOLHAS-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,2000	0,0000	0,0000	11,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,8500	0,0000	0,0000	42,5000
Complemento do item					
57800- 1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	1,1000	0,0000	0,0000	5,5000
Complemento do item					
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	4,5000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,6100	0,0000	0,0000	126,1000
Complemento do item					
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	3,2700	0,0000	0,0000	9,8100
Complemento do item					
66001- 1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	20,5000	0,0000	0,0000	41,0000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,1500	0,0000	0,0000	15,0000
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

4778

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 12/05/2023	
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					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		80,0000	28,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					2.280,0000
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		20,0000	0,7400	0,0000	0,0000
Complemento do item					14,8000
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		32,0000	4,8750	0,0000	0,0000
Complemento do item					156,0000
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		32,0000	4,8750	0,0000	0,0000
Complemento do item					156,0000
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		150,0000	0,2920	0,0000	0,0000
Complemento do item					43,8000
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	11,7000	0,0000	0,0000
Complemento do item					117,0000
93932- 1 VISOR PARA PASTA SUSPENS A C/50 UNIDADES-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		1,0000	7,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,5000
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		1,0000	77,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					77,5000

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.484,9700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.484,9700	0,0000		0,0000		0,0000	3.484,9700



 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:	23790.06402 93132.000006 02002.603203 5 93790000124600
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.246,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.246,00
Valor Pago (R\$):	1.246,00

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:28:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057503255
Chave de segurança:	6UUX33CPS9CZQLG8

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 - SAÍDA 006468
 Nº SÉRIE: 1
 PAGINA: 1 de 1

Identificação do emitente
COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
 Rua: CAPITAO SALOMAO, 1081 - ANEXO A
 Campos Eliseos - Ribeirão Preto
 SP - 14080-210
 1636104155
 colafort@colafort.com.br
 www.colafort.com.br

Identificação do destinatário
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.438.856.118
 CNPJ: 32.288.989/0001-77
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230727762100 12/05/2023

Endereço do remetente
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R.UB. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO: Pontal
 FONE / FAX: 16 3953-1716
 CEP: 14180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: -
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 12/05/2023
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 12/05/2023
 HORA DE SAÍDA: -

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2023	1.246,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO FRETE: 79,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.167,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.246,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA RISSO LTDA
 ENDEREÇO: AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - 10 PALMARES
 MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PRETO
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 52.661.634/0008-65
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582.588.934.119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Caixa		0	50,000	50,000

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

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01-0037	Etiqueta Couche Bca Dim 80x30x1 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	60.0000	16,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
01-0015	Ribbon Caixa Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	30.0000	6,90	207,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ADCS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por Empresa Optante pelo Simples Nacional EPP
 Lei Complementar 123/2006 e 139/2011
 Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 15,58
 Correspondente a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
 Sra Lucia
 PC 4774

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 RECEBIDO: *Lucia*
 DATA: 15/05/2023
 SETOR: *Almoxarifado*
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1246,00

Dx W 5 H 96



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
 Código de Identificação DDA: 23051200029431462

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:	12/05/2023	Data do documento:	12/05/2023
Data e hora da impressão:	12/05/2023 - 10:52:04		
Data do vencimento:	12/06/2023		
Data limite de pagamento:	11/08/2023		
Nosso número:	09/31/320000002-2	Seu número:	006468
Carteira:	9	Espécie do documento:	DM
CIP:	000	Espécie moeda:	R\$
Quantidade:		Aceite:	N
Valor do documento:	R\$ 1.246,00	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.....4,15
 APOS 12.06.2023 MULTA24,92
 PROTESTO SERÁ ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: 23790.06402 93132.000006 02002.603203 5 93790000124600

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	At? Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Duvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h?s 18h, exceto feriados.		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA		Data Ped: 11/05/2023	
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		60,0000	16,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
960,0000					
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		30,0000	6,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
207,0000					

Totais:		Total Bruto dos itens:		1.167,0000	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =		Total do Pedido			
1.167,0000	0,0000	0,0000	79,0000	1.246,0000	



 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:	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:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	302
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:37:21

Código da operação:	00136440
Chave de segurança:	GYKKYS778NWP3FYA

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
302
Código de Verificação de Autenticidade
B974VGFWA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2023 às 11:33:58
Chave de Acesso
 638351W8MQRTJXNDDUO9HAAJJSFNQXHO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Manutenção Elétrica e Eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	5.500,00	R\$ 5.500,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

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\$ 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 **302** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B974VGFWA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

~~23~~
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 / 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:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	62
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:37:04

Código da operação:	00136578
Chave de segurança:	5T43J66L4TUA6WT1

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

62

Código de Verificação de Autenticidade

A8VTE5X3S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2023 às 10:47:48

Chave de Acesso

638266JBMV1X2OG07W7C1Z9ENA966DFZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/06/2023
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 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/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestado no mes de maio de 2023 conforme convênio N°001/2022- T A N°004/2023	2.300,00	R\$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.05	0,00%	0000070000005			
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o					
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 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A8VTE5X3S.

Data

CPF/RG

Assinatura

001
2477

116366-3

255713518-61



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:	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:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	158
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:36:50

Código da operação:	00136759
Chave de segurança:	1KFW7RJSCA8X3RGP

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 158 Código de Verificação de Autenticidade 10F1U6IQO Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/06/2023 às 20:23:15 Chave de Acesso 6391958I2NXCSFUZ57PPFTRMVOTC2BFD	
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 02/06/2023	
Competência		Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	
Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN		Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO CONTRATO FIRMADO (CONVENIO N°001/2022-TA N°004/2023)	3.000,00	R\$ 3.000,00			
CONVÊNIO/T.A N° <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>3.000,00</u>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Informações Complementares							
CONVENIO N°001/2022-TA N°004/2023)							

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10F1U6IQO.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							



PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL.

- LIMPEZA HIGINIZAÇÃO CONSULTORIO 01
- LIMPEZA HIGINIZAÇÃO CONSULTORIO 02
- LIMPEZA HIGINIZAÇÃO CONSULTORIO 03
- LIMPEZA HIGINIZACAO SALA PRE CONSULTA
- MANUTENCAO BEBEDOURO RECEPCAO
- INTALAÇÃO AR CONDICIONADO 12.000 BTUS SALA ESPERA
UTRASSOM
- INSTALAÇÃO ARCONDIONADO 18.000 BTUS
INSTALAÇÃO ARCONDIONADO 22,000 BTUS SALA PEDIATRIA
INSTALAÇÃO ARCONDIONADO 12.000 BTUS SALA HIRONO
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO SPRINGER 7.500
BTUS JANELA SALA PEDIATRIA.
- REGULAGEM FREEZER COZINHA
- INSTALAÇÃO ARCONDIONADO 12.000 ELETROLUX AMOXARIFADO
FARMACIA

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

001
2477
116662-0.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6516 / 00000018320-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Valor:	R\$ 862,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	6780
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:36:35

Código da operação:	00136893
Chave de segurança:	M0C05M33WZ37CVAQ

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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 6780	Data Emissão: 05/05/2023	Chave: CKLOFMUB
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA

RUA ANTONIO CAROTINI - 474 - SAO JOAO - Sertãozinho - SP - 14170132

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37	Inscr. Estadual/RG:
Email: sertaozinho@controlinset.com.br	Inscrição Municipal: 123749
Telefone: 16 3942-2210	

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 05/2023 Data Prestação: 05/05/2023	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 MAIO DE 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/06/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-2
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 862,44

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão 05/05/2023	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 6780	
Chave CKLOFMUB	
Local / Data	
Assinatura	

001

6516

18 320-2



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.015314 53009.683102 7 93790000035147
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	351,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,47
Valor Pago (R\$):	351,47

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:36:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057273250
Chave de segurança:	NF2036VVJWXJXTE6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

RPS nº. 77736 Série 1, Emitido 31/05/2023

Número da Nota - Série
000000072395 - 1

Autenticidade
7GNUPFYV

Data de Emissão
30/05/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a cessão de direito de uso do(s) sistema(s) computacional(is): SFDPessoal e SFADMDP, do mês de maio/2023.

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 351,47

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

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

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

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

I.N.S.S.
R\$ 0,00

I.RENDA
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

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

Deduções de Materiais
R\$ 0,00

Base de Calculo
R\$ 351,47

Aliquota (%)
R\$ 5,00

Valor do ISS (R\$)
R\$ 0,00

Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 351,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47



Bradesco

237-2

23790.00207 90000.015314 53009.683102 7 93790000035147

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data de Vencimento

05/06/2023

Número de Documento

0520232163

Espécie de Documento

DS

Valor

N

Data de Priorização

25/05/2023

Usos de Benefício

Código

009

Espécie de Moeda

R\$

Valor

X

Valores Expressos em Reais

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APÓS 12.06.2023 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
05/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47



Valor

12/06/2023

Beneficiário / Código de Beneficiário

0002-7 / 0096831-5

Número

009 / 00000153153-3

1 (=) Valor do Documento

351,47

2 (-) Descontos / Retenções

3 (-) Outros Descontos

4 (+) Multas / Juros

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Saque

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

Saque / Valor

Valor

Recibo do Sacado



Bradesco

237-2

23790.00207 90000.015314 53009.683102 7 93790000035147

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data de Vencimento

05/06/2023

Número de Documento

0520232163

Espécie de Documento

DS

Valor

N

Data de Priorização

25/05/2023

Usos de Benefício

Código

009

Espécie de Moeda

R\$

Valor

X

Valores Expressos em Reais

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

JUROS DIA 0,20

APOS 12.06.2023 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Valor

12/06/2023

Beneficiário / Código de Beneficiário

0002-7 / 0096831-5

Número

009 / 00000153153-3

1 (=) Valor do Documento

351,47

2 (-) Descontos / Retenções

3 (-) Outros Descontos

4 (+) Multas / Juros

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Saque

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

Saque / Valor

Valor

Ficha de Compensação





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 00691.291587 83900.030004 1 93770000096000
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:	10/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	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:	06/06/2023 15:34:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057283358
Chave de segurança:	96FTHKWPRXH7461U

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
28324



Data e Hora da Emissão	26/05/2023 11:24:00	Competência	25/5/2023	Código de Verificação	D1NBEQLLG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	28267	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 04/2023 - VENCIMENTO 10/06/2023
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.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 960,00

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 %	4,29
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00691.291587 83900.030004 1 93770000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2023
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 26/05/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 157 / 00006912 - 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 04 /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 00691.291587 83900.030004 1 93770000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2023
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 26/05/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 157 / 00006912 - 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 04 /2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00691.111587 83900.030004 5 93770000600000
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:	10/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:34:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057283865
Chave de segurança:	ZMSR2NMC4SCZ96HQ

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
28325



Data e Hora da Emissão	26/05/2023 11:25:59	Competência	25/5/2023	Código de Verificação	P1PV3YS8B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	28266	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 04/2023 - VENCIMENTO 10/06/2023 VALOR R\$ 6.000,00	CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u>
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.	CAIXA ECONÔMICA FEDERA. AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>6.000</u>

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 %	4,29
(-) 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 00691.111587 83900.030004 5 93770000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2023
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 26/05/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 157 / 00006911 - 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 04/2023 - 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 00691.111587 83900.030004 5 93770000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2023
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 26/05/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 157 / 00006911 - 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 04/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003164 58001.501012 1 93870000370456
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56



Data/hora da operação: 06/06/2023 15:34:24

Código da operação: 057285607
Chave de segurança: T7HQJAK8F1GKPU80

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 cfirmino@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	01/06/2023	01/06/2023 11:45:33	D6 94 2C	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		1630
1496	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/06/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N?????? 001/2022 - TA N?????? 004/202306/2023 - VENCIMENTO:20/06/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONT E: IBPT)
<i>física</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 31658	Vencimento 20/06/2023
--	-------------------------------------	---------------------------------

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 | 25/06/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000316580015 31658	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003164	58001.501012	1	93870000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/06/2023
--	--------------------------

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

Data do Documento 01/06/2023	Número Documento 14394/1630	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/06/2023	Nosso Número 0000316580015
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

<p>Instruções</p> <p>Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento</p> <p>RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/06/2023</p>	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

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

Sacador Avalista: Código de Baixa

(LiVeSg[eA | B{LiA | JsHelyVbI | A | B{LiSsXeB{WsJjJj)



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0910 / 00000010770-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARESTREAM DO BRASIL COM E SERV DE PROD
CPF/CNPJ:	08.546.929/0003-94
Valor:	R\$ 572,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	12345
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:33:30

Código da operação:	00139577
Chave de segurança:	XPR8L1MA7E51CQLM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 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 CVENCIMENTO EM 22.06.2023 SO: 0033114842 BI: 0173324062 CL: 0001080995 PT: Y100 Nfe: 0060485050
REFERENCIA DO CLIENTE: PC1#774964 Atendimento ao Percall 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 PERMANÊNCIA/MULTA

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.

Recebi(emos) de CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Nos serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
12345/NFE

Emissão
23/05/2023 16:20:35

Código de verificação
915AE414FE295814B9EF



Data

Identificação do Recebedor

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 572,10

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Carestream

DATA: 12-mai-23PROPOSTA: 774964CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIAIBM: 1080995TELEFONE: 16 99148 3337ENDEREÇO: R. Ananias da Costa FreitasCONTATO CLIENTE: RENATA PEREIRAEMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.brDESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: VITA FLEX CR SYSTEMK#: 58015212

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

TRAVANDO PLACA

VALOR TOTAL

R\$ 600,00 (SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO REMOTO)

1- PAGAMENTO ANTECIPADO2- PAGAMENTO À PRAZO DE 30 DIAS****** Sujeito a análise de crédito (O cliente deverá fornecer: CNPJ, inscrição estadual e municipal).****PRAZO DE ENTREGA**

Após o aceite dessa proposta e aprovação de crédito um técnico da Carestream entrará em contato para diagnóstico remoto, de acordo com a disponibilidade técnica e do cliente.

ESCOPO

- 1.) Análise do equipamento através do serviço remoto, com objetivo de prestar suporte ao Software image Suite e ao SCANNER Vita Flex. A CPU e monitor em caso de falha devem ser suportadas pelo fabricante.
- 2.) Listar a necessidade de troca de peças, detalhando quantidades e códigos de peças.
- 3.) Avaliar o total de horas necessárias para a conclusão dos serviços levantados.
- 4.) Caso seja possível, o especialista resolverá o problema ainda nesse diagnóstico. E caso haja consumo de peças e mais horas técnicas, esses valores serão cobrados à parte em outro orçamento.
- 5.) Nesse primeiro diagnóstico NÃO está incluso os serviços de visita no endereço do cliente e reinstalação do Programa (Recovery). Para a realização desses serviços serão encaminhados orçamentos a parte.

CLAUSULAS

- 1.) Proposta válida por 30 dias a partir da data acima;
- 2.) Qualquer custo adicional será cobrado à parte e após aprovação do cliente;
- 3.) Não inclui serviços de Aplicação. Esse poderá ser cotado a parte, caso seja de interesse do cliente
- 4.) Os serviços serão realizados de Segunda a Sexta-feira - Entre 8:00 e 17:00 H - Exceto Feriados nacionais.
- 5.) O CLIENTE deverá pagar o preço dos serviços, nas datas e valores indicados no Boleto. O não pagamento nas respectivas datas de vencimento implicará no pagamento de multa de 3% (três por cento) sobre o débito em atraso acrescida de juros de mora à base de 1% (um por cento) ao mês.
- 6.) Nenhuma das Partes será responsável perante a outra Parte por danos indiretos, incluindo, mas não se limitando a lucros cessantes e danos morais, em virtude deste Contrato. A CARESTREAM somente indenizará o CLIENTE por danos diretos comprovadamente causados e decorrentes da culpa ou dolo da CARESTREAM na execução deste Contrato, indenização esta limitada ao valor do pagamento contratado para esse serviço específico.

Garantia de 3 meses dos serviços executados

APROVAÇÃO

Assinatura e carimbo:

* Campo obrigatório: Informar o CNPJ ou CPF para faturamento:

55.110.753/0001-41

CNPJ: 08.546.929/0003-94 ***** IE: 004102529.00-11 ***** IM: 2360

Rua: Citlog, 333 Aeroporto -Varginha -Minas Gerais CEP 37031-090

Autógrafa

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 38.637.238-21

12/05/23

Número do caso 774964

Nome da Instituição	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Descrição do equipamento	VITA FLEX CR SYSTEM
Contato	RENATA PEREIRA	Telefone de Contato	+55 16 991483337
K Number	58015212	Número de série	91017911
Tipo de Serviço	Solicitação de serviços	Cobertura	Tempo e Material
Data de Abertura do Caso	2023-05-12	Data de encerramento do caso	2023-05-18

Atividades : Horas e Peças

Atividade / Código da peça	Descrição	Quantidade	Unidade
Atividade	Trabalho Remoto	1.0	Horas

Detalhes das atividades de serviço

Data	Hr. Início	Hr. Término	Hrs. de Atividade	Hrs. de viagem	Nome do Representante Técnico	Número do caso
2023-05-18	15:00	16:00	1.0 Horas		Caue Memoli	774964

Resumo das Atividades

Diagnóstico do Problema:	<p>Problem description Está travando a placa.</p> <p>Troubleshooting steps Em contato com a cliente, foi informado que o equipamento estava apresentando erros 7083.</p> <p>Diagnostic/ Solution Foi solicitado acesso remoto para verificação da condição e fotos/videos das partes do equipamento.</p>
Solução do Problema:	<p>Foi atualizado o componente UltraLite do software e verificada a necessidade de limpeza dos rolos, após execução destes procedimentos seguiu normalmente a operação durante o período de acompanhamento.</p>

Assinatura do cliente

Data

Nome do Cliente

Numero do caso 774964

Assinatura do Representante Técnico			
Data			

341
910
10770-5.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04019.808403 41965.140001 1 93740000222360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AKATECH COMERCIO A T LTDA
Nome/Razão Social:	AKATECH COMERCIO A T LTDA
CPF/CNPJ:	04.210.477/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.223,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.223,60
Valor Pago (R\$):	2.223,60

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:35:06

Código da operação: 057282943
Chave de segurança: SYG5REGAQQTS5J91

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

 AKATECH PRODUTOS PARA SAÚDE	Akatech Comercio e Assistencia Tecnica Ltda ME Rua Vicente de Carvalho,000583 - Vila Seixas CEP 14020-045 - Fone: (01)04009-8070 - Ribeirão Preto - SP granados@granados.com.br Inscrição Municipal 9995401 - CPF/CNPJ 04.210.477/0001-52	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	31/05/2023	31/05/2023 14:20:32	D7 48 BF	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		226
184	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	31/05/2023 14:17:57		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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

Descrição dos Serviços	
Referente ao serviço prestado no aparelho de Raio-X da marca CDK modelo DIAFIX HF 500mA.	
Condições de Pagamento: 07 dias - Boleto Bancário.	
- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 116,61	
<p><i>Referente a visita técnica para diagnóstico do problema apresentado no aparelho de RX marca CDK modelo DIAFIX HF.</i></p>	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140201 - Assistencia Tecnica	2,6500	1402	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.406,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.406,60	R\$ 37,27	Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 1.406,60
-------------------------------------	---------------------

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

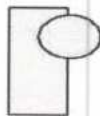
VALOR PAGO R\$: 1.406,60

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



AKATECH COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME

RUA VICENTE DE CARVALHO, 583, - VILA SEIXAS
RIBEIRÃO PRETO, SP - CEP: 14020045 - Fone: 1636180333

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.779
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0504 2104 7700 0152 5500 1000 0087 7911 4153 6685

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230841073923 31/05/2023 14:15:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

NSCRIPTION ESTADUAL

582611607112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.210.477/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

31/05/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

14:14:00

NATUREZA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

817,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

817,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	DESC %	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
5AT-54001	CAPACITOR 40MF	90229091	2102	5102	UN	1.000	817,000	0,00	817,00	0,00	0,00	0,00	223,86
<p><i>Troca de peça em aparelho de RX marca CDK modelo DIIA FIX.</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 07 DIAS - BOLETO BANCÁRIO. DOCUMENTO POR EMPRESA OPTANTE
REGIME: SIMPLES NACIONAL. CONFORME LC 123/2006 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS,
PIS E COFINS.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/23

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04019.808403 41965.140001 1 93740000222360

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/06/2023
Beneficiário AKATECH COMERCIO A T LTDA RUA VICENTE DE CARVALHO, 00583, , 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 31/05/2023	Núm. do documento 8779/226	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/05/2023	Nosso Número 157 / 00040198 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.223,60
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..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

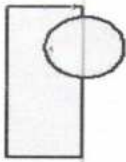
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04019.808403 41965.140001 1 93740000222360

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/06/2023
Beneficiário AKATECH COMERCIO A T LTDA RUA VICENTE DE CARVALHO, 00583, , 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 31/05/2023	Núm. do documento 8779/226	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/05/2023	Nosso Número 157 / 00040198 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.223,60
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..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

**AKATECH****Comércio e Assistência Técnica LTDA**

Fone: (16) 36180333

Ribeirão Preto - SP

Site: www.akatech.com.br - Email: akatech@akatech.com.br

ORÇAMENTO

Nº 10009/2023

DATA: 29/05/2023

Ref.:AO ORÇAMENTO DO CONCERTO DO APARELHO DE RAIOS-X DA MARCA CDK.

Dados do Cliente:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Telefone:

Contato:

Email:

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

Item	Descrição	Qtd	Valor Unit.	Valor Total
1	PLACA -	1	R\$ 817,00	R\$ 817,00
2	MÃO DE OBRA E VIAGEM -	1	R\$ 1.406,60	R\$ 1.406,60

FRETE (R\$):

TOTAL DO ORÇAMENTO (R\$): 2.223,60

Condições de Fornecimento:

- Garantia: 30 DIAS DE MÃO DE OBRA E 90 DIAS DE PRODUTOS/

- Consulte-nos para outras condições de pagamento.

- Condições de Pagamento: A VISTA - DEPOSITO BANCÁRIO

- Condições de Entrega: EXECUTADO

- Frete:

- Validade Orçamento: 10 DIAS

- BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 0028-0

CONTA CORRENTE 42.731-4

EMITIDO POR: ANDREA

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ORÇAMENTO APROVADO POR:

DATA:

ASSINATURA:

[04.210.477/0001-52]

INSC. EST. 582.611.607.112

AKATECH COMÉRCIO E
ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

Rua Vicente de Carvalho, 583

Vila Seixas CEP 14020-045

Ribeirão Preto-SP

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



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:	342
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:33:15

Código da operação:	00139736
Chave de segurança:	VG839HRSHX6JWU15

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
342
 Código de Verificação de Autenticidade
HWOVNGZKH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 13:21:00
 Chave de Acesso
 6383738V87DHYS8MHE31KBGH54MABUW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2023 - CONVENIO NR 001/2022 - TA NR 004/2023	660,00	R\$ 660,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,01%	0000040000008	8650006		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
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 342 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HWOVNGZKH.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

33

711

13 000 384 - 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\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	936
Histórico:	

Data de débito:	06/06/2023
Data / Hora da operação:	06/06/2023 15:32:59

Código da operação:	00139954
Chave de segurança:	9PS3JF3J6YHXCQZ4

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:
936	02/06/2023	MDVPOEWG

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: 06/2023 Data Prestação: 02/06/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**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 PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE

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

física

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	02/06/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA															
Número da NF	936																
Chave	MDVPOEWG	Local / Data										Assinatura					

33

183

13004822-0



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: 06/06/2023

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:32:27

Código da operação: 061532

Chave de segurança: 3T1JA7HAQZECXZ5F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
95
Código de Verificação de Autenticidade
REXUR5RVC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 07:48:38
Chave de Acesso
638786UL5V6UP2UO2VRVM7FJX5OX9T76

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 02/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Júrcia

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 **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **REXUR5RVC.**

Data

CPF/RG

Assinatura

TEV
Caixa
3472
737-4
0p003



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 77343.001010 9 93770000109425
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:	10/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.094,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.094,25
Valor Pago (R\$):	1.094,25

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:28:28

Código da operação: 057503776
Chave de segurança: A2MM3EELKWQXQ116

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



**DU PATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº **322108**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3221 0810 0024 9938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230663395486 02/05/2023 20:21:27

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
02/05/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
02/05/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:42

FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2023 1.094,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
425,55	76,60	0,00	0,00	1.094,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.094,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - 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
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

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
35961	DOCLAXIN 1G C/20 - BLAU (Lote: 2301080-6, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30049099	020	5102	CX	5	218,8500	1.094,25	425,55	76,60		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1094,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
4720

ITEM 1 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICMS/00 SP

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 76,60, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 76,60

Pedido: 360450

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

GS 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: alta

DATA: 03/05/23

SETOR: Somário

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento 10/06/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.094,25	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060773430	Nº Documento 2322108U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento 10/06/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.094,25	Nosso Número 0000060773430	Nº Documento 2322108U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 77343.001010 9 93770000109425		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				VENCIMENTO 10/06/2023
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 02/05/2023	Nº DOCUMENTO 2322108U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/05/2023
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,09 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.094,25
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
				(+) MULTA/MORA
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				COBRANCA SANTANDER (=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista				CNPJ.: 55.110.753/0001-41



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/05/2023 13:36
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
4741


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 02/05/2023
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		
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 10,9425 0,0000 0,0000	1.094,2500
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.094,2500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
1.094,2500 0,0000 0,0000 0,0000		1.094,2500


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.01100 24500.000609 77342.101019 9 93770000123000

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: 10/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 06/06/2023

Valor Nominal do Boletto: 1.230,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.230,00

Valor Pago (R\$): 1.230,00

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:28:13

Código da operação: 057504333

Chave de segurança: EP75R7PW044LT2TW

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 322107
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3221 0710 0097 3639

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
135230663395483 02/05/2023 20:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
02/05/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
02/05/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2023 1.230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.230,00	221,40	0,00	0,00	1.230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - 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 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 33250TB22, Qtde: 50, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	30042029	200	5102	CX	50	24,6000	1.230,00	1.230,00	221,40		18,00	
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>1.230,00</u></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
4720
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 221,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 221,40
Pedido: 360477
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

RECEBIDO
RESERVADO AO FISCO

DATA: 03 / 05 / 23

SETOR: formação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/05/2023 13:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4742

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 02/05/2023
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		
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 24,6000 0,0000 0,0000	1.230,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.230,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.230,0000 0,0000 0,0000 0,0000	1.230,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 32925.088927 82179.030000 8 93790000261398
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.613,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.613,98
Valor Pago (R\$):	2.613,98

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:27:37

Código da operação: 057505094
Chave de segurança: OFCN1Y1P6RKFKQ1YR

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) 3221-8300 - CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO: **3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4100 7318 9568 9638**

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

INTENÇÃO DA OPERAÇÃO: **272**
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **4724**
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: **813014730110**

NOME/RACÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753**

MUNICÍPIO: **PONTAL**

UF: **SP**

CEP: **13123535**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**

CHRG/CFR: **1883**

CHRG/CFR: **55.110.753/0001-41**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14.180-000**

CEP: **13123535**

DATA DA EMISSÃO: **02-05-2023**

HORA DE SAÍDA: **14:56:21**

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e: **131235354800391 02/05/2023 17:55:27**

CHRG: **11.872.656/0001-10**



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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 410.073

SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4100 7318 9568 9638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235354800391 02/05/2023 17:55:27

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CPNJ

11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/RE	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
44221134301560036	TRANJADOL (A2) (GER) 50MG IML C/100 AMP - IM / IV / SC 10010027 AM02522 D.Fab: 28/10/22 D.Val: 30/09/24 0,0000referencia:10010027	30039049	500	6108	UN	3	179,78	0,00	0,00	539,34	539,34	64,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 261398





BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 32925.088927 82179.030000 8 93790000261398

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 12/06/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00329250-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 02/05/2023		Número do Documento 410073 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 02/05/2023	Valor do Documento 2.613,98

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 32925.088927 82179.030000 8 93790000261398

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 12/06/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 02/05/2023		Número do Documento 410073 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 109/00329250-8
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 2.613,98
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 52,28 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,23 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 03/05/2023 11:47

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4724

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 02/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou		Situação do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,3020	0,0000	0,0000	604,0000
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,5840	0,0000	0,0000	358,4000
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,0562	0,0000	0,0000	611,2400
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	75,0000	6,6800	0,0000	0,0000	501,0000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,7978	0,0000	0,0000	539,3400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.613,9800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.613,9800	0,0000	0,0000	0,0000	2.613,9800



 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:	03399.88198 94700.000238 81341.501013 2 93810000170000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
CPF/CNPJ:	10.854.165/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.700,00
Valor Pago (R\$):	1.700,00

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:27:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057505699
Chave de segurança:	WKK8S8HKF71WCJNS

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

Ltda

AV do Acesso Oeste, 31

KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Fenedo

Itatiaia - RJ - CEP: 27580000

Fone: (85) 3016-2942

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 79779

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0797 7911 7989 7966

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
333230089573291 03/05/2023 15:23:28

CNPJ 10.854.165/0018-22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.à contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118

CNPJ 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

MUNICÍPIO
PONTAL

CEP/UF
55.110.753/0001-41 RJ

DATA DA EMISSÃO
03/05/2023

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/05/2023

TELEFONE/FAX
551639533596

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
15:22:49 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0094629401, Valor original: 1.700,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.700,00

Nº. Duplicata/Parcela	Documento	Valor	Nº. Duplicata/Parcela	Documento	Valor
001	14/06/2023	1.700,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUZIDOS
1.700,00	204,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RJ

CNPJ / CPF
05.530.576/0010-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11366660

ENDEREÇO
AV GUANDU 1000

MUNICÍPIO
QUEIMADOS

QUANTIDADE
1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,440

PESO LÍQUIDO
10,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ADIC. ICMS	ALIC. IPI
0000000000190002	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X30049028 50 PA L 2303945 V 31.01.2025 Q 20,000. Vir. aprox. trib.: 306,00. PMC: 0,00 Cde. ANVISA: 1843706048037			590	4106	UN	10,0000	170,000000	1.700,00	0,00	1.700,00	204,00		12,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.700,00

RECEBIDO: Jalta
 DATA: 05/05/23
 SETOR: Jornal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. Pedido 4732. Base calculo ICMS: R\$ 1.700,00
 Valor ICMS partilha: R\$ 102,00 ICMS FECR: R\$ 0,00. Num.pedido cliente: Pedido 4732. Ordem de venda: 2000939881. Remessa: 8000715636.

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000238 81341.501013 2 93810000170000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 14/06/2023		
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947		
Data do Doc. 03/05/2023		No. do documento 000079779-1/001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/05/2023	Nosso Número 0000023813415
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.700,00	
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		

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

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000238 81341.501013 2 93810000170000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 14/06/2023		
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947		
Data do Doc. 03/05/2023		No. do documento 000079779-1/001		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/05/2023	Nosso Número 0000023813415
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.700,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 4,25 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/05/2023 10:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4732

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 317 - F&F DIST. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	Data Ped: 03/05/2023
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		
16494- 1 CETOPROPENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000 3,4000 0,0000 0,0000	1.700,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.700,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.700,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.700,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00995.430865 53928.070001 8 93790000050100
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	501,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	501,00
Valor Pago (R\$):	501,00

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:27:08

Código da operação: 057506233
Chave de segurança: 2X3AFF8A8NUFHZ1E

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.091.113
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0911 1310 1999 3816

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

135230676381869 - 04/05/2023 14:44:41

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

04/05/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/06/2023
Valor R\$ 501,00

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
501,00	67,02	0,00	0,00	0,00	0,00	501,00
VALOR DO FRUIT	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.715.918/0001-70

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO CABRERA MANO, 565

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647553429112

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,770

PESO LÍQUIDO

2,770

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ IML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR S+ Lote: 00323M Qt: 100 Fab: 02/02/23 Val: 31/07/24 FCI:8C0AFEDF-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	100	1,1500	115,00	115,00	20,70			18,00	
47699	AMPICILINA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ CT C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 9215274 Qt: 100 Fab: 31/01/23 Val: 30/01/25	30049099	000	5102	FA	100	3,8600	386,00	386,00	46,32			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 501,00

RECEBIDO: lalka

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 4751
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1999381
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,39 Estadual: R\$ 60,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCO

DATA: 05/05/23

SETOR: farmacia

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 04/05/2023	Vencimento 12/06/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 91113-01	Nosso Número: 00009954	Valor do Documento: 501,00

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 00995.430865 53928.070001 8 93790000050100

Local de Pagamento:					Vencimento 12/06/2023
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: 04/05/2023	No. do documento 91113-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 04/05/2023	Cart./Nosso Número 109/00009954-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 501,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,33 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 10,02 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 200 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000091113 serie 001
e pedido 1999381 de 04/05/2023

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 A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000091113

() 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 000091113

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 05/05/2023 08:03

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

4751

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 04/05/2023

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

10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP IML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,1500	0,0000	0,0000	115,0000

Complemento do item

12130- 1 AMPICILINA SODICA 1G FA-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,8600	0,0000	0,0000	386,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 501,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

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 01054.800865 53928.070001 3 93880000097088
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:	21/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	970,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	970,88
Valor Pago (R\$):	970,88

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:26:54

Código da operação: 057506848
Chave de segurança: FYV0UUJHTGHEC11V

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



448

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0920 0010 2008 9932

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

Nº. 000.092.000 Série 001 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230748519271 - 16/05/2023 12:01:57

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

16/05/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP 1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 21/06/2023

Valor R\$ 970,88

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
899,80	136,38	0,00	0,00	0,00	0,00	970,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,88

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 ADALTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

3 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,460

PESO LÍQUIDO

8,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48247	AMPICILINA 500MG PO P. SOL INJ (GEN) CT C 50 FA/TEUTO G+ Lote: 9211090 Qt: 100 Fab: 01/03/23 Val: 01/03/25 FC: D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100	3,0200	302,00	302,00	36,24			12,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C 10 HIPOLABOR B1 G+ Lote: 0463 23 Qt: 10 Fab: 21/03/23 Val: 28/02/25 FC: 055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	10	2,4700	24,70	24,70	2,96			12,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML JP O+ PMC-188 56 Lote: 866922 Qt: 12 Fab: 07/06/22 Val: 07/06/24	30049099	020	5102	FR	12	5,0500	60,60	35,35	4,24			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C 200 AP ISO FARMA O+ Lote: 3010407 Qt: 200 Fab: 30/01/23 Val: 30/01/25	30049099	020	5102	AP	200	0,5500	110,00	64,17	7,70			12,00	
33356	KETAMIN NP 50MG ML SOL INJ 2ML CX C 25 AP CRISTALIA/C1 S+ Lote: 23020272 Qt: 25 Fab: 01/02/23 Val: 01/02/25	30049032	000	5102	AP	25	15,8000	395,00	395,00	71,10			18,00	
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C / 3 AP ATIVUS ARESE S+ PMC-8 28 Lote: 89170 Qt: 18 Fab: 24/01/23 Val: 31/01/25	30039013	000	5102	AP	18	4,2100	75,78	75,78	13,64			18,00	
49439	PLESONAX 5MG CT C 20 CP REV BRAINFARMA NEQUIMIC S- PMC: 0,47 Lote: B22G2072 Qt: 20 Fab: 10/09/22 Val: 10/09/24 FC: 8BE10ABF-5D78-472A-85E7-658D05E56313	30049069	500	5102	CP	20	0,1400	2,80	2,80	0,50			18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 4784

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARU/1 Id Mov 20/09/23

BANCO BRASIL - AG 3370-7 C.C. 265004

BANCO BRADENCO - AG 2401-5 C.C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 130,58 Estadual: R\$ 116,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

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

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 970,88

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA: 18/05/23

SETOR: farmacia

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 16/05/2023	Vencimento 21/06/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 92000-01	Nosso Número: 00010548	Valor do Documento: 970,88

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01054.800865 53928.070001 3 93880000097088

Local de Pagamento:					Vencimento 21/06/2023
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: 16/05/2023	No. do documento 92000-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 16/05/2023	Cart./Nosso Número 109/00010548-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 970,88
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO. ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,65 AO DIA PGTO. ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 19,42 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 385 unidade(s)/ 3 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000092000 serie 001
e pedido 2008993 de 16/05/2023

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 000092000

() 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 000092000

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 16/05/2023 08:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4784

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 15/05/2023	
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					
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,0200	0,0000	0,0000	302,0000
Complemento do item					
14394- 1 BISACODIL 5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,1400	0,0000	0,0000	2,8000
Complemento do item					
16381- 1 CETAMINA 50 MG 2ML (KETAMIN)-AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	15,8000	0,0000	0,0000	395,0000
Complemento do item					
17176- 1 CITONEURIM 5000 AMP -AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	18,0000	4,2100	0,0000	0,0000	75,7800
Complemento do item					
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,4700	0,0000	0,0000	24,7000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,0500	0,0000	0,0000	60,6000
Complemento do item					
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,5500	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		970,8800
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
970,8800	0,0000	0,0000	0,0000	970,8800



 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 80435.101011 3 93870000204745
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.047,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.047,45
Valor Pago (R\$):	2.047,45

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:26:39

Código da operação: 057508237
Chave de segurança: LLER52VRN5YLWM9P

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



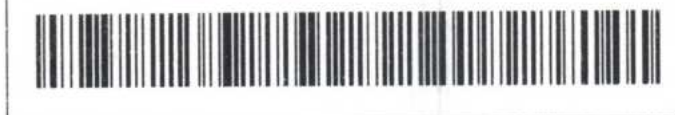
**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 325229
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3252 2910 0010 3959

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
135230750697640 16/05/2023 16:31:28

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
16/05/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
16/05/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA		
001	20/06/2023	2.047,45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.447,23	260,50	0,00	0,00	2.047,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.047,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
12270745000400

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
7,00

PESO LÍQUIDO
7,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
51369	HYFREN 1MG/ML 100/1ML - HYPOFARMA (Lote: 22121551, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/12/2022)	30039099	000	5102	CX	3	93,6000	280,80	280,80	50,54		18,00	
35961	DOCLAXIN 1G C/20 - BLAU (Lote: 2301080-6, Qtde: 3, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049099	020	5102	CX	3	212,8500	638,55	248,33	44,70		18,00	
33594	HYTAMICINA 80MG 2ML C/100 - HYPOFARMA (Lote: 22080792, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30032061	000	5102	CX	1	121,1000	121,10	121,10	21,80		18,00	
27654	TRIDIL 25MG 10/5ML - CRISTALIA (Lote: 22100069, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2024, Data Fab: 01/10/2022)	30049099	000	5102	CX	2	334,7000	669,40	669,40	120,49		18,00	
36197	NAUSEDRON 2MG/ML 10/4ML - CRISTALIA (Lote: 23030077, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2025, Data Fab: 01/03/2023)	30049069	040	5102	CX	10	21,0000	210,00					
54005	DERMAZINE 400GR - CRISTALIA (Lote: 230-10432, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2026, Data Fab: 01/01/2023)	30049072	000	5102	PT	4	31,9000	127,60	127,60	22,97		18,00	

CONVÊNIO/TA N° 00122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

AG: 3472

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 18 DIAS APÓS A ENTREGA OC 4783

ITEM 5 ISENTO ICMS CONVÊNIO 132/21 - A PARTIR DE 01.01.2023

ITEM 2 Redução de Base cf. artigo 3º Anexo II, do RICMS/00 SP

ITEMS 1 a 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 327,89, Federal R\$ 27,89 Estadual, R\$ 260,50

Fedido: 363887

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: *Salita*

DATA: 18/05/25

SETOR: *farmacia*



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento 20/06/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 2.047,45	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060804351	Nº Documento 2325229U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



033-7

Recibo de Entrega

Vencimento 20/06/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 2.047,45	Nosso Número 0000060804351	Nº Documento 2325229U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



033-7

03399.01100 24500.000609 80435.101011 3 93870000204745

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 20/06/2023	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO 16/05/2023	Nº DOCUMENTO 2325229U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/05/2023	NOSSO NUMERO 0000060804351	
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.047,45	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,36 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					COBRANCA SANTANDER	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista					CNPJ.:	

CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/05/2023 11:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4783

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 15/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou		Situação do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
10820- 1 ADRENALINA 1MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,9360	0,0000	0,0000	280,8000
Complemento do item					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	10,6425	0,0000	0,0000	638,5500
Complemento do item					
25801- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML AMP -AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,2111	0,0000	0,0000	121,1100
Complemento do item					
33972- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 5ML 25MG			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	33,4700	0,0000	0,0000	669,4000
Complemento do item					
35351- 1 ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,1000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	31,9000	0,0000	0,0000	127,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.047,4600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.047,4600	0,0000	0,0000	0,0000	2.047,4600



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.432177 2 93760000180640
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:	09/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.806,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.806,40
Valor Pago (R\$):	1.806,40

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:26:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057510738
Chave de segurança:	QP1MQ8J96UPR700A

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
MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Rua Heróides Maciel de Oliveira Pontes, 949
 Bairro: Sao Bernardo IV
 15132-176 Mirassol - SP
 mirassolmed@mirassolmed.com.br
 Fone: (17)3242-1509



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 75.913
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523.0513.0468.5500.0103.5500.1000.0759.1310.0556.3920
 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
 135230772534440 - 19/05/2023 17:38:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.039.440.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 19/05/2023
 ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 19/05/2023
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (169)9110-0279 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:37:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 75913/1 - 09/06/23 - 1806,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.806,40
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.806,40 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,8000 PESO LÍQUIDO 1,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
13084 30039019	(+) COMPLEXO B C/ 100 AP 2 ML (HYPLEX B) Lote 23030207 - 31/03/2025 Qtde: 4.00 /CEST: 13.004.00	060 5405	CX	4,0000	451,6000	0,0000 0,0000%	1.806,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1806,40

RECEBIDO: le

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. / pedido 4789 / 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\$ 1806.40 / Pedidos de Venda: 71205 Tributo aproximado R\$: 242,96 Federal R\$: 216,77 Estadual Fonte: IBPT /
 RESERVADO AO FISCO
DATA: 20 / 05 / 23
SETOR: Farmácia

Cedente		Ag./Cod. Cedente		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		0111-2/2837-0				
Sacado		Nosso Número				
IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		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	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento			
09/06/2023	75913/INFE	R\$	1.806,40			
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador		

Local Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						09/06/2023	
Cedente						Agência / Código Cedente	
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						0111-2/2837-0	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
19/05/2023	75913/INFE	02	N	19/05/2023	29.709.830.000-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	17-027	R\$		x =	1.806,40		
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR						(-) Outras Deduções (Abatimento)	
OPÇÃO: 2ª VIA OU ATUALIZAR VENCIDO						(+) Mora / Multa	
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO						(+) Outros Acréscimos	
Sacado: IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL						(=) Valor Cobrado	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						Cod. Interno: 00002624	
14180000 - PONTAL - SP						CNPJ: 55110753000141	
Sacado / Avalista:							

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Local Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO						09/06/2023	
Cedente						Agência / Código Cedente	
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI						0111-2/2837-0	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
19/05/2023	75913/INFE	02	N	19/05/2023	29.709.830.000-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	17-027	R\$		x =	1.806,40		
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
WWW.BB.COM.BR						(-) Outras Deduções (Abatimento)	
OPÇÃO: 2ª VIA OU ATUALIZAR VENCIDO						(+) Mora / Multa	
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO						(+) Outros Acréscimos	
Sacado: IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL						(=) Valor Cobrado	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						COD. INTERNO: 00002624	
14180000 - PONTAL - SP						CNPJ: 55110753000141	
Sacado / Avalista:							

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Data Ped: 15/05/2023
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		
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 4,5160 0,0000 0,0000	1.806,4000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.806,4000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
1.806,4000 0,0000 0,0000 0,0000		1.806,4000



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 33111.428927 82179.030000 6 93870000088200
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	882,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	882,00
Valor Pago (R\$):	882,00

Data/hora da operação: 06/06/2023 15:26:07

Código da operação: 057518481
Chave de segurança: AUNUJMT5LZKQNNXV

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

34191.09008 33111.428927 82179.030000 6 93870000088200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 20/06/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00331114-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 15/05/2023		Número do Documento 412237 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 15/05/2023	Valor do Documento 882,00

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 33111.428927 82179.030000 6 93870000088200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 20/06/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 15/05/2023		Número do Documento 412237 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/05/2023	Nosso Número 109/00331114-2
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 882,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,64 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,76 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 15/05/2023 11:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4788

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 15/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000	3,7800	0,0000	0,0000
Complemento do item				756,0000	
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		50,0000	2,5200	0,0000	0,0000
Complemento do item				126,0000	

Totais:

		Total Bruto dos itens:		882,0000	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
882,0000	0,0000		0,0000	0,0000	882,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01077.699179 6 93870000139995
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.399,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.399,95
Valor Pago (R\$):	1.399,95

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:25:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057519765
Chave de segurança:	6G4AJ2SJ1C4ZWYPT

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



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 20/06/2023
Data do Documento 17/05/2023						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 412787 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2023		Nosso Número 22230810001077699
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.399,95
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,80 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



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 20/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 17/05/2023		Número do Documento 412787 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/05/2023
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\$ 1,86 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





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:	03399.88198 94700.000246 55287.901015 9 93800000162000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
CPF/CNPJ:	10.854.165/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.620,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.620,00
Valor Pago (R\$):	1.620,00

Data/hora da operação:	06/06/2023 15:25:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	057523354
Chave de segurança:	5FKLMEA454HFH0TH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 82458
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3323 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0824 5816 4612 1246
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118 CNPJ 10.854.165/0019-22
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230099863849 16/05/2023 12:30:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 16/05/2023
 ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/05/2023
 MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 551639533596 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:29:49 -03:00

FATURA / DUPLICATA
 FATURA
 Número: 0094666251, Valor original: 1.620,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.620,00
 N.º Duplicata/Parcela 001 Vencimento 13/06/2023 Valor 1.620,00 N.º Duplicata/Parcela Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.620,00 VALOR DO ICMS 194,40 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.620,00
 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 1.620,00

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

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,852 PESO LÍQUIDO 3,680

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000190018	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2224635 V 30.06.2024 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 34,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701260058	30043039	500	6108	UN	2,0000	95,000000	190,00	0,00	190,00	22,80		12,30	
0000000000190056	BITON SUI/ML INJ X 50 AME L 2254532 V 31.12.2024 Q 6,000. Vlr. aprox. trib.: 194,40. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701490043	30043921	500	6108	UN	6,0000	180,000000	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60		12,30	
0000000000190051	PROVIVE BNU INJ P344/58CL CX C/SFR X20ML L A0E0877A V 31.10.2023 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 53,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714490049	30043055	700	6108	UN	10,0000	35,000000	350,00	0,00	350,00	42,00		12,30	

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.620,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Número do Pedido 4786. Basecálculo ICMS: R\$ 1.620,00 Valor ICMS partilha: R\$ 97,20 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: Pedido 4786. Ordem de venda: 2000968535. Remessa: 8000750175.
 RESERVADO AO FISCAL
 DATA: 18/05/23
 SETOR: Jornais

RECEBIDO
 DATA: 18/05/23
 SETOR: Jornais



LOGFAR LOGISTICA LTDA
AVN GUANDU, 1000
GUANDU - FONE: (14)3103-3000
QUEIMADOS - RJ - CEP: 26320-270
filial.queimados@unindolog.com.br
www.unindolog.com.br

CNPJ 05.530.576/0010-75 IE 11366660 RNTRC 44180477

TIPO DO CT/E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO ITAÍTIÁIA/RJ DESTINO DA PRESTAÇÃO PONTAL/SP EMITIDO POR 9146

REMETENTE F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO

END DO ACESSO OESTE 31 KM 312 - GALPAO 03 MODULO 05 06 E 07 PENEDO
MUN ITAÍTIÁIA - RJ CEP 27580-000
CNPJ 10.854.165/0018-22 IE 11774512 FONE (85)30162942

DESTINATARIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RAMA

END R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO
MUN PONTAL - SP CEP 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 IE FONE (16)39531716

EXPEDIDOR F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO

END DO ACESSO OESTE 31 KM 312 - GALPAO 03 MODULO 05 06 E 07 PENEDO
MUN ITAÍTIÁIA - RJ CEP 27580-000
CNPJ 10.854.165/0018-22 IE 11774512 FONE (85)30162942

RECEBEDOR/LOC ENTREGA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PO

END R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO
MUN PONTAL - SP CEP 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 IE FONE (16)39531716

TOMADOR F E F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO

END DO ACESSO OESTE 31 KM 312 - GALPAO 03 MODULO 05 06 E 07 PENEDO
MUN ITAÍTIÁIA - RJ CEP 27580-000
CNPJ 10.854.165/0018-22 IE 11774512 FONE (85)30162942

OBSERVAÇÕES

Transporte subcontratado/redepaçado para A R DE ARAUJO TRANSPORT ES, CNPJ 10.715.918/0001-70, IE: 647553429112. - CST: 00 - Apólic e seguro: 5400030557 - Seguradora: 33065699000127 SEGUROS SURA SA. - 10715918000170. - TABELA: COMBINADA C038671 - ROTA: RIOI/CEP - TARIF: 130 - TIPO MERCAD: FARMACEUTICO. - N PEDIDO: 8000750175. - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de cont rato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA ELX4690 NR 42464524469107 - 42464524469405

TOMADOR/SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 18/05/23

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME/RG ASSINATURA/ CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

18105123

Jalena Cruz

45.500.619.2

RIO 286504-1
RAO / 141

DACTE

AUTORIZAÇÃO 16/05/23 15:40 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SERIE 3 NUMERO 000284400 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 N° PROTOCOLO 333230108373079



CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.ct.fazenda.gov.br
33.2305.05.530.576/0010-75-57-003-000.284.400-102.173.366-5

COMPONENTES DO FRETE (R\$)

FRETE PESO 46,95
FRETE VALOR 1,62
GRIS 1,62
PEDAGIO 5,10
IMP REPASSADO 7,54

MERCADORIA

PROD PREDOMIN OXITON 5UI/ML I
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R\$) 1.620,00
QTDE PARES/VOLUMES 0 2
CUBAGEM/PESO (Kg) 0,0000 4,852
PESO CÁLCULO (Kg) 4,852

ICMS (R\$)

SITUAÇÃO TRIBUTARIA NORMAL
BASE CÁLCULO 62,83
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 7,54
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRED/ICMS/ST 0,00 0,00

FRETE TOTAL (R\$) 62,83 VALOR A RECEBER (R\$) 62,83

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS: 7,54 PIS: 1,04 COFINS: 4,78 TOTAL: 13,36

Pix

CHAVES NF-E-CT-E

NF-E: 33230510854165001822550010000824581646121246

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000246 55287.901015 9 93800000162000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento	13/06/2023
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 16/05/2023	No. do documento 000082458-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 16/05/2023	Nosso Número		0000024552879
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		1.620,00
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000						CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

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

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000246 55287.901015 9 93800000162000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento	13/06/2023
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 16/05/2023	No. do documento 000082458-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 16/05/2023	Nosso Número		0000024552879
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		1.620,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 4,05 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000						CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/05/2023 10:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4786

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 317 - F&F DIST. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS		Data Ped: 15/05/2023	
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					
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,9000	0,0000	0,0000	190,0000
Complemento do item					
34988- 1 OCITOCINA SUI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,6000	0,0000	0,0000	1.080,0000
Complemento do item					
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	7,0000	0,0000	0,0000	350,0000
Complemento do item					

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.620,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	1.620,0000
1.620,0000	0,0000	0,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 4272 / 003 / 00000026-0

Nome destinatário: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 940,27

Data de débito: 07/06/2023

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:39:26

Código da operação: 071439

Chave de segurança: 2WC7PA4WGYKXFRA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE EMISSÃO 16/05/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 6889445 SÉRIE 7 ROTA: FRB2 SETOR: 4041
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA 4787
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1
Nº 6889445 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 0544 4631 5600 0184 5500 7006 8894 4519 1570 4509
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230753029554 17/05/2023 01:47:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 16/05/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS	Nº 753 BAIRRO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 01639531716	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2023	940,27						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 940,27	VALOR DO ICMS 123,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 940,27
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 940,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,982	PESO LÍQUIDO 11,280

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
362140	CIPROFLOXACINO 200MG INJ 100ML BSF HGA HALEMISTAR . PMGV: R\$76.20 POS MON LT:2090160 60UN Val:09.09.2024	0,00	30049069	000	5102	CX	60	10,8700	652,20	652,20	78,26		12,00
353340	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ 50AP 4ML HG HIPOLABOR . PMGV: R\$465.70 POS MON LT:AB-006/23M 1UN Val:31.08.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	115,6000	115,80	115,80	13,90		12,00
425031	ARAMIN 10MG/ML INJ 25AP 1ML HS CRISTALIA . PMGV: R\$116.50 POS MON LT:23010707 1UN Val:02.01.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	1	172,2700	172,27	172,27	31,01		18,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 940,27
RECEBIDO: *Luiza*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 091/2023 Nome Fantasia: DE MISERIC DE PONTAL OV: 2010235687 Remessa: 3010040744 Faturamento: 4010024562 PEDIDO: OV45878706_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO DATA: 17/05/23 SETOR: <i>Lomrauo</i>
---	--

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento	
							20/06/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 17/05/2023		Nº do Documento 40100245622023001		Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2023		Nosso Número 500/003821621-3
Uso do Banco Carteira 500		Espécie R\$		Quantidade	x Valor		(-) Valor do Documento 941,26	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 23/06/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 18,83 APÓS 20/06/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,77 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS								
							(+/-) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS							(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA								

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

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
006889445-7	R\$940,27	16/05/2023						

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

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

Banco Votorantim | 655-6 | 65590.00002 00205.500002 38216.213009 1 93870000094126

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento	
							20/06/2023	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903					CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 17/05/2023		Nº do Documento 40100245622023001		Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2023		Nosso Número 500/003821621-3
Uso do Banco Carteira 500		Espécie R\$		Quantidade	x Valor		(-) Valor do Documento 941,26	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 23/06/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 18,83 APÓS 20/06/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 3,77 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS								
							(+/-) Mora/Multa	
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS							(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA								
(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 006889445								

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA		Data Ped: 15/05/2023	
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					
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000	6,8908	0,0000	0,0000	172,2700
Complemento do item					
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	10,8700	0,0000	0,0000	652,2000
Complemento do item					
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,3160	0,0000	0,0000	115,8000
Complemento do item					

Totais:	Total Bruto dos itens:	940,2700
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

	Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
	940,2700	0,0000	0,0000	0,0000	940,2700



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

104
4272
26-0
003.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 2.366,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:43:39

Código da operação:	00125982
Chave de segurança:	TCPGUMV4P894GFG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.245.962

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2459 6211 6690 9675

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

135230796993454 24/05/2023 09:32:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

24/05/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

24/05/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	23/05/2023	80,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80,00		9,60	0,00	0,00	80,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
037127	BROMETO IPRATROPIO 20ML(H) Lote:22H611 Qtde: 50 Venc: 30/08/2024	3004.49.90	500	5102	FR	50,00	1,6000	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

ATENÇÃO
SAC
 RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até
 48 horas após entrega.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 80,00

RECEBIDO: Lakta

DATA: 25 / 05 / 23

SETOR: Sommaio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 80,00
 Televendas YOLANDA - Conferente Vara - End. Conf. B
 Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
 PEDIDO 4814

Cliente: 529 Pedido: 601957

Impresso em 24/05/2023 09:36:23 por Ana Claudia

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 23/05/2023
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		
28356- 1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 1,6000 0,0000 0,0000	80,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	80,0000										
	Total Descontos dos itens:	0,0000										
	Total IPI dos itens:	0,0000										
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Total dos Itens +</td> <td style="width: 10%;">Encargo Pedido -</td> <td style="width: 10%;">Desconto Pedido +</td> <td style="width: 10%;">Frete Pedido =</td> <td style="width: 50%;">Total do Pedido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">80,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">80,0000</td> </tr> </table>			Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	80,0000	0,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido								
80,0000	0,0000	0,0000	0,0000	80,0000								



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

39

T 4762

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.245.607
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2456 0711 1793 9410

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
135230750195837 16/05/2023 15:33:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
16/05/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
16/05/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor
001 15/06/2023 1548,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.545,91	VALOR DO ICMS 274,78	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.548,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.548,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCRIBEIRO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 06.209.025/0001-86
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108	MUNICÍPIO CRAVINHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,00	PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
002601	DRAMIN B-6 DL(DIMENADRATO+AS) IV AP.10ML Lote:12409204 Qtde: 100 Venc: 30/11/2024	3004.50.90	200	5102	AMP	100,00	13,9000	1.390,00	0,00	1.390,00	250,20	0,00	18,00	0,00
014484	ISORDIL(ISOSSORBIDA)10MG 30CP Lote:3F1527 Qtde: 1 Venc: 30/09/2024	3004.90.99	500	5102	CX	1,00	9,3600	9,36	0,00	9,36	1,68	0,00	18,00	0,00
035884	INDAHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQUOSA TOPICA 1L Lote:103.03/23 Qtde: 12 Venc: 30/03/2025	3003.90.57	000	5102	FR	12,00	6,8000	81,60	0,00	81,60	14,69	0,00	18,00	0,00
049765	RISPERIDONA 2MG 30CP REV (G)(C1) Lote:BKPO9456 Qtde: 1 Venc: 30/07/2024	3004.90.69	000	5102	CX	1,00	5,5200	5,52	0,00	5,52	0,66	0,00	12,00	0,00
060152	SALICETIL 100MG EV.10CP Lote:13052 Qtde: 6 Venc: 31/05/2024	3003.90.71	000	5102	ENV	6,00	0,8200	4,92	0,00	4,92	0,89	0,00	18,00	0,00
060653	PARAMOL(PARACETAMOL) 750MG 20CP Lote:033122 Qtde: 2 Venc: 30/03/2025	3004.90.45	020	5102	CX	2,00	2,4500	4,90	0,00	1,91	0,34	0,00	18,00	0,00
063306	CAPTOPRIL 25MG EV.20CP (G)(H) Lote:0954/22M Qtde: 8 Venc: 30/08/2024	3004.90.99	000	5102	ENV	8,00	0,5900	4,72	0,00	4,72	0,57	0,00	12,00	0,00
063380	NITAZOXANIDA 20MG/ML 45ML(G) GERMED Lote:3D1048 Qtde: 6 Venc: 30/11/2024	3004.90.79	500	5102	CX	6,00	7,9800	47,88	0,00	47,88	5,75	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.548,90

RECEBIDO: *Patricia*

DATA: 17/05/23

SETOR: *formação*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 19,60 Lista Negativa 1.447,70 Lista Neutra 81,60
Televendas YOLANDA - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 4782

Cliente: 529 Pedido: 601444

Impresso em 16/05/2023 15:36:07 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/05/2023 14:02

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

4782

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 15/05/2023	
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					
3989- 2 ANNITA (NITAZOXAMIDA)20MG/ML FR-FRASCO				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	7,9800	0,0000	0,0000	47,8800
Complemento do item					
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0820	0,0000	0,0000	4,9200
Complemento do item					
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	160,0000	0,0295	0,0000	0,0000	4,7200
Complemento do item					
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	13,9000	0,0000	0,0000	1.390,0000
Complemento do item					
28502- 1 ISORDIL 10 MG CP -COMPRIMIDO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,3120	0,0000	0,0000	9,3600
Complemento do item					
36286- 1 PARACETAMOL 750MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,1225	0,0000	0,0000	4,9000
Complemento do item					
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1840	0,0000	0,0000	5,5200
Complemento do item					
62169- 2 CLOREXIDINA SOL.AQUOSA 0,2% 1000ML-LITRO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	6,8000	0,0000	0,0000	81,6000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.548,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.548,9000	0,0000	0,0000	0,0000	1.548,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.245.956
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2459 5611 7752 9952

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
135230793639132 23/05/2023 17:47:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
23/05/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
23/05/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	23/06/2023	658,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
647,50		103,11	0,00	0,00	658,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		658,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa(s)			12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
040089	SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 MEDSONDA Lote:66897 Qtde: 20 Venc: 30/06/2026	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	0,6900	13,80	0,00	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00
054621	TALA METALICA 16X25 12UN Lote:200575 Qtde: 1 Venc: 28/02/2027	9021.19.20	040	5102	PCT	1,00	10,5600	10,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
055772	AGULHA DESC.25X7 100UN-SR Lote:J2060 Qtde: 20 Venc: 19/11/2027	9018.32.19	100	5102	CX	20,00	6,6900	133,80	0,00	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00
058940	AGULHA DESC.40X12 100UN-SR Lote:J1679 Qtde: 10 Venc: 30/09/2027	9018.32.19	100	5102	CX	10,00	9,0200	90,20	0,00	90,20	10,82	0,00	12,00	0,00
059692	SCALP 23G BIOMASS Lote:HSAM21060301 Qtde: 400 Venc:	9018.39.29	100	5102	PCT	400,00	0,2800	112,00	0,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00
061555	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA Lote:1230104001 Qtde: 200 Venc: 31/01/2025	3928.90.90	000	5102	UND	200,00	0,8000	160,00	0,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
301670	ABAIXADOR DE LINGUA 100UN Lote:053 Qtde: 30 Venc: 19/08/2027	4421.99.00	000	5102	PCT	30,00	4,5900	137,70	0,00	137,70	24,79	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 658,06

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

RECEBIDO: Solda

DATA: 23/05/23

SETOR: Armação

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 349,80 Lista Neutra 308,26
Televendas YOLANDA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PEDIDO 4809

Cliente: 529 Pedido: 601941

Impresso em 23/05/2023 17:48:46 por Ana Claudia

RESERVAÇÃO DE ESTOQUE

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/05/2023 14:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4809

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 23/05/2023	
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					
4043- 1 Sonda Aspiração Traqueal Desc.N.14-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,6900	0,0000	0,0000	13,8000
Complemento do item					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000	4,5900	0,0000	0,0000	137,7000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,0669	0,0000	0,0000	133,8000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0902	0,0000	0,0000	90,2000
Complemento do item					
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,8000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2800	0,0000	0,0000	112,0000
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	0,8800	0,0000	0,0000	10,5600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 658,0600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
658,0600	0,0000	0,0000	0,0000	658,0600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.244.889

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2448 8911 2483 1752

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

135230670060450 03/05/2023 16:52:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
03/05/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
03/05/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/06/2023	80,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80,00	14,40	0,00	0,00	80,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR - ROGERIO	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			49.228.695/0001-52
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	310.049.440.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Caixa(s)			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
061555	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA	3926.90.90	000	5102	UND	100,00	0,8000	80,00	0,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
Lote: 123014001 Qtde: 100 Venc: 31/01/2025														

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 80,00

ATENÇÃO
SAC
SERVIÇOS e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas até
48 horas após entrega.

RECEBIDO: Rogério

DATA: 06/05/23

SETOR: Larmelo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 80,00
Televidas YOLANDA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
AF 4730

Cliente: 529 Pedido: 600550

Impresso em 03/05/2023 16:55:43 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/05/2023 10:01
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
4730

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 03/05/2023

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	Qtd	Unit	IPI	Desconto	Total
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-					
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,8000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	80,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	80,0000



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:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0022-86
Valor:	R\$ 1.147,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:43:16

Código da operação:	00126143
Chave de segurança:	0P9CCL7PWNEE6WA6

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46.2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 0087040 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0870 4014 8143 3574
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA **4785**
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5913321S) CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 15/05/2023
ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRDA/SAÍDA 15/05/2023
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0087040/01	19/06/2023	902,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	902,00	162,36		0,00	0,00		902,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	902,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2,840 PESO LÍQUIDO 2,770

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lis:POS - Trib aprox R\$: 92,29 Federal e 66,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. Lote: A1F2709C - Qtd: 4,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 09/2024	3004.90.99	200	5102	CX	4,0000	138,0000	552,00	552,00	99,36	0,00	18,00	0,00
41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est. X 1 fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 47,08 Federal e 42,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 0B4AC127-F3A8-450D-ADF2-1FDDCCB61E27 Lote: 23010852 - Qtd: 5,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2026	3004.90.43	500	5101	CX	5,0000	70,0000	350,00	350,00	63,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 902,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5913321S - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 902,00 - Ordem de Compra Nr.: 4785 - OK IVAN SOARES - "CREDITO PRES UMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 139,37 Federal e 108,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459 Transp. Redespa.BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRE LI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INST R. DEPOS: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, s olcitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Silvia
DATA: 16/05/23
SETOR: farmacia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/05/2023 15:20

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

4785

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS	Data Ped: 15/05/2023
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	40,0000 13,8000 0,0000 0,0000	552,0000
Complemento do item		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 7,0000 0,0000 0,0000	350,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 902,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

902,0000 0,0000 0,0000 0,0000 902,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODALDO DE PAIVA KM 46,2
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0087253 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0872 5315 8931 8619
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 44.734.671/0022-86 CNPJ 55.110.753/0001-41
DESTINATÁRIO/REMETENTE IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5913321S-01) CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 15/05/2023

ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2023
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 16 3953 1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0087253/01	19/06/2023	245,00						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
245,00	44,10	0,00	0,00	245,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,350 PESO LÍQUIDO 0,300

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.3863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fx X 5mL - Lis:POS - Trib apro x RS: 32,95 Federal e 29,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Lote: 23030672 - Qtd: 1,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3004.90.79	500	5101	CX	1,0000	245,0000	245,00	245,00	44,10	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 245,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 80472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5913321S-01 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 245,00 - Ordem de Compra Nr.: 4785 -OK IVAN SOARES - "CREDITO PR ESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Trib aprox R\$: 32,95 Feder al e 29,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459 Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRE LI CPF/CNPJ:23 246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INST R. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO). Se preferir, s olicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Talita*
DATA: 16 / 05 / 23
SETOR: *Jamiano*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/05/2023 15:20

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

4794

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS	Data Ped: 15/05/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 9,8000 0,0000 0,0000	245,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	245,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
245,0000 0,0000 0,0000 0,0000	245,0000



 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:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 157,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4997
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:41:50

Código da operação:	00127471
Chave de segurança:	PS8AM075FXQX4T2S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
 AV MARIA MIDIA NEVES SPINOLA, 68
 CENTRO - PONTAL - SP
 CEP: 14180-000
 Fone: (19) 3429-1229

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**
NR.: 4.997
SÉRIE: 2
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0554 3756 4702 5707 5500 2000 0049 9710 7395 1580
 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
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230806836454 25/05/2023 14:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 550051058112
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
 54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO
 25/05/2023 14:56:43

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 25/05/2023

MUNICÍPIO
 PONTAL
UF
 SP
PHONE/FAX
 63953-1716
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
 14:56:43

FATURA/DUPLICATAS
 [Dup=001 Venc=24/06/2023 Valor=R\$ 157,08]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	10,92	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					157,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
58695	MALÉATO DEXCL BET 120ML(G)CIME Lote=2220060 Val=30/09/2024 Qtde=12.000 Reg. ANVISA=1438100990027 PMC=14.00 ST MVA Portaria CAT 116/2022 ST Art. 274, RICMS-SP Imposto Recolhido por Substituição - - VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 13,09 - PMPF 10.180	30039083	560	5405	UN	12	14,00	168,00	10,92					

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 157,08

RECEBIDO: *Santa*

DATA: 20/05/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORCAMENTO 52727 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - MVA PORTARIA CAT 116/2022 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO
SETOR: *Farmacia*

RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223, CNPJ 54.375.647/0257-07, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/05/2023 14:56:43. VALOR TOTAL: 157,08. DESTINATÁRIO: 55.110.753/0001-41 - IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nr. 4.997
Série 2

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/05/2023 07:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 23/05/2023
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
16214- 2 CELESTAMINE XAROPE 120 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0000	14,0000 0,0000 0,0000
Complemento do item		168,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	168,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
168,0000	0,0000
10,9200	0,0000
	157,0800



 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 02843.923000 00034.978171 1 93870000099750
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	997,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	997,50
Valor Pago (R\$):	997,50

Data/hora da operação:	07/06/2023 14:49:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058253040
Chave de segurança:	3GM3Z50YQS2GZGSL

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 - SAIDA

No: 054.738

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3523.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0547.3812.1207.2380	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135230763647947 - 18/05/2023 13:12:58

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 18/05/2023
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.180-000	DATA DA SAIDA 18/05/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16) 3953-1716			

FATURA
001 R\$ 997,50 17/06/2023 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 581,94	VALOR DO ICMS 69,84	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 997,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 997,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

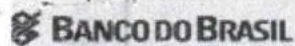
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
702	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 24/03/2025 Lote: 0966 23	30049099	020	5102	UN	200	3.9900	798,00	465,55	55,87	0,00	12,00	0,00
702	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 24/03/2025 Lote: 0966 23	30049099	020	5102	UN	50	3.9900	199,50	116,39	13,97	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 997,50

CÁLCULO DO ISSQN		RECEBIDO: <i>Jatiane</i>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		DATA: <u>18/05/23</u>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra n. 4802 NCM: 30049099-1-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 II 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		SETOR: <i>Jatiane</i>	

Recobemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e No: 054.738	
Emissão: 18/05/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 997,50		SÉRIE: 1 FL: 1/1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



001-9

Comprovante de Entrega

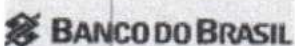
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000034978		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 054738/1	Espécie R\$	Valor do Documento 997,50	<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 18/05/2023	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/06/2023	
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 18/05/2023	Número do Documento 054738/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/05/2023	Nosso Número 28439230000034978	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 997,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,00 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					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.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00034.978171 1 93870000099750

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/06/2023	
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 18/05/2023	Número do Documento 054738/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/05/2023	Nosso Número 28439230000034978	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 997,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,00 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	




Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO	
001	000.054.738	05/23		
NÚMERO DE ACESSO				
23 0502 7369 5100 0159 5500 1000 0547 3812 1207 2380				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

AMBIENTE	PRODUÇÃO		DATA / HORA DO EVENTO	
0110	Carta de Correcao		18/05/2023 13:13:48	
DESCRIÇÃO DO EVENTO		SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO	
5 - Evento registrado e vinculado a NF-e		1	1	
PROTOCOLO		DATA / HORA DO REGISTRO		
135230763655326		18/05/2023 13:13:59		

REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
RURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP			02.736.951/0001-59	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	
JA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623		MONTE ALEGRE	14051-150	
CIDADE	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BEIRAO PRETO	(16)3963-2829	SP	582475777112	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
MANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	
JA ANANIAS COSTA FREITAS , 753, 0		CENTRO	14180-000	
CIDADE	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PONTAL	(16)3953-1716	SP		

CONDIÇÕES DE USO

Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da estacao
- a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/05/2023 15:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 17/05/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	250,0000 3,9900 0,0000 0,0000	997,5000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	997,5000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
997,5000	0,0000	0,0000	0,0000	997,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01078.273172 1 93900000264360
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:	23/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	2.643,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.643,60
Valor Pago (R\$):	2.643,60

Data/hora da operação:	07/06/2023 14:49:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058253857
Chave de segurança:	JSUFM4QK44UFRAKS

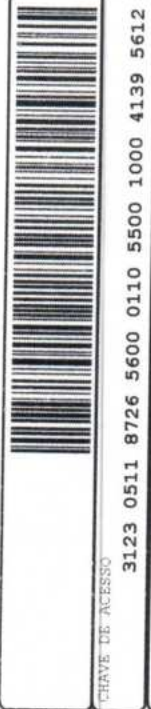
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 39409-050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4139 5612 8210 2871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 NOME/RACÃO SOCIAL
 ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 CEP
 14.180-000
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000
 DATA DA EMISSÃO
 23-05-2023
 HORA DE SAÍDA
 18:37:21

PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235396900833 23/05/2023 18:37:25
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110
 CNPJ
 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

31 | BOL=001 Venc=23/06/2023 Valor=2.643,60
 VALOR DO ICMS
 2.643,60
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.643,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 317,23
 DESCONTOS
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.643,60

COD. FISC.	DESCR. PRODUTOS/SERV.	QUANTIDADE	UN.	CFOP	VAL. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2815	2815008: 23-04/9 D Tab: 23/02/23 D.Val: 22/07/25 T. 0,0000Referencia:605 / 1210005	500	61,8 UN	500	59,00	0,00	0,00	590,00	590,00	70,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	737-037001000092 I TEUTO I Lots: 2505735 D.Fab: 15/02/23 D.Val: 15/02/25 I 0,9900Referencia:2505	500	6108 UN	500	332,00	0,00	0,00	332,00	332,00	39,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1596	1596 HIPOLABOR I Lots: AT00923M D.Fab: 27/02/23 D.Val: 31/01/25 I 0,0000 Referencia:10010005	500	6108 UN	500	179,60	0,00	0,00	898,00	898,00	107,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4039	4039 HIPOLABOR I Lots: BG02922 D.Fab: 23/08/22 D.Val: 31/07/24 I 0,0000 Referencia:10010057	500	6108 UN	500	163,20	0,00	0,00	489,60	489,60	58,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

RESERVADO AO FISCO
 DATA: *24/05/23*
 SETOR: *Jamandu*



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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 413.956
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4139 5612 8210 2871

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
 1.312.353.969.008.33 23/05/2023 18:37:25

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
692	OPERAÇÃO DE SERVIÇOS - IV 523666 1029803270066 692 CRISTALIA Lote: 23020708 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 01/02/25 0,0000 Referência: 523666	30049069	500	6108	UN	2	167,00	0,00	0,00	334,00	334,00	40,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 264360

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 23/06/2023
Data do Documento 23/05/2023					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 413956 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023	Nosso Número 22230810001078273
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.643,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 5,29 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 01078.273172 1 93900000264360

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 23/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 23/05/2023		Número do Documento 413956 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 2.643,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,52 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 23/05/2023 16:34

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

4816

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 23/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,2950	0,0000	0,0000	590,0000
Complemento do item					
13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	6,6400	0,0000	0,0000	332,0000
Complemento do item					
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,7960	0,0000	0,0000	898,0000
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,6320	0,0000	0,0000	489,6000
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	6,6800	0,0000	0,0000	334,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.643,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.643,6000	0,0000	0,0000	0,0000	2.643,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 23590.344521 20530.260007 1 93880000205537
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:	21/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	2.055,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.055,37
Valor Pago (R\$):	2.055,37

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:49:02

Código da operação: 058254697
Chave de segurança: L2KJAJN040P1QCPP

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

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 131.374

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523050823173400019355000001313741001529392

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

135230800504796

24/05/2023 16:39

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

24/05/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

24/05/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 131.374/ 1 Valor: 2.055,37 Vencto. 21/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.867,13

Valor do ICMS

241,70

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.055,37

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.055,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

16,000

Peso Líquido

16,000

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
572937	ACICLOVIR 200MG CMP CX C/30 "GENERIC" CIMED Lote: 2306388 Val.: 09/03/2025	30039069	000	5102	CX	1,00	6,318000	6,32	6,32	0,76		12,0	
568212	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML CX C/50 "DESLANOL" UNIAO QUIMICA Lote: 2148703 Val.: 31/12/2023	30049075	000	5102	CX	1,00	57,355000	57,36	57,36	10,32		18,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC" SANTISA Lote: 20708923 Val.: 01/03/2025 Lote: 20712623 Val.: 01/04/2025	30039099	000	5102	CX	10,00	117,400000	1.174,00	1.174,00	140,88		12,0	
570406	FLUCONAZOL 2MG/ML CX C/6BOL X 100ML "GENERIC" CRISTALIA Lote: 23010661 Val.: 31/01/2025	30049099	040	5102	CX	4,00	47,059800	188,24	0,00	0,00			
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 22100045 Val.: 01/10/2024	30044990	000	5102	CX	1,00	236,910000	236,91	236,91	42,64		18,0	
54990	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENERIC" (A2) HIPOLABOR Lote: AW-031/22 Val.: 31/10/2024	30039049	000	5102	CX	2,00	196,270000	392,54	392,54	47,10		12,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CENTRO

14180-000

PONTAL SP



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. 131.374

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001313741001529392

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

135230800504796

24/05/2023 16:39

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

587.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2059,37

RECEBIDO: Salta

DATA: 25/05/23

SETOR: farmácia

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.151.036

Reservado ao Fisco

PEDIDO
4812



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 21/06/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 131374/1	Nosso Número 109/00235903-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.055,37	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

Banco
341-7

34191.09008 23590.344521 20530.260007 1 93880000205537

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.						Vencimento 21/06/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 24/05/2023	Número do Documento 131374/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/05/2023	Nosso Número 109/00235903-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(-)Valor Documento R\$ 2.055,37
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,62 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 41,11 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 23/05/2023 16:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4812

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 23/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
10431- 1 ACICLOVIR 200MG CP-COMPRIMIDO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,2106	0,0000	0,0000	6,3180
Complemento do item					
15702- 1 CEDILANIDE 02 MG/ML 2ML AMPOLA-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,1471	0,0000	0,0000	57,3550
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	1,1740	0,0000	0,0000	1.174,0000
Complemento do item					
24624- 1 FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA 100ML-BOLSA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	7,8433	0,0000	0,0000	188,2392
Complemento do item					
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	4,7382	0,0000	0,0000	236,9100
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,9627	0,0000	0,0000	392,5400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.055,3622

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.055,3622 0,0000 0,0000 0,0000 2.055,3622



 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: 03399.88198 94700.000253 01403.101015 9 93880000102000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Nome/Razão Social: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT

CPF/CNPJ: 10.854.165/0001-84

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 21/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 07/06/2023

Valor Nominal do Bolet: 1.020,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.020,00

Valor Pago (R\$): 1.020,00

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:48:48

Código da operação: 058256356

Chave de segurança: UHF76XP8CZKXQKPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

f. & f

AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALPO3 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (85) 3016-2942

302
4813

DOCUMENTO ACOMPANHADOR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 84412
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323 0510 8541 6500 1822 5500 1000 0844 1213 7344 9533
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230105940107 24/05/2023 10:37:11
CNFJ 10.854.165/0019-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
ENDEREÇO R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
MUNICÍPIO PONTAL PONE/FAX 551639533596
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 24/05/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/05/2023
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:36:52 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
FATURA
Número: 0094692341, Valor original: 1.020,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.020,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	21/06/2023	1.020,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,00	122,40	0,00	0,00	0,00	1.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF RJ
CNPJ / CPF 05.530.576/0010-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660
MUNICÍPIO QUEIMADOS
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 6,264
PESO LÍQUIDO 6,264

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001900024	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2304962 V 31.01.2025 Q 6.000. Vlr. aprox. trib.: 183,60. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040057	30049029	000	6108	UN	6,0000	170,000000	1.020,00	0,00	1.020,00	122,40		12,30	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.020,00

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

RECEBIDO: 
RESERVADO AO FISCO
DATA: 26 / 05 / 2023
SETOR: _____

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. pedido 4813. Base calculo ICMS: R\$ 1.020,00
Valor ICMS partilha: R\$ 61,20 ICMS FECO: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: pedido 4813. Ordem de venda: 2000991379. Remessa: 8000778806.

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000253 01403.101015 9 93880000102000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento	21/06/2023
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 24/05/2023	No. do documento 000084412-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 24/05/2023	Nosso Número	0000025014031
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.020,00
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

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

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000253 01403.101015 9 93880000102000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento	21/06/2023
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 24/05/2023	No. do documento 000084412-1/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 24/05/2023	Nosso Número	0000025014031
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.020,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 2,55 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO - PONTAL 14180-000					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/05/2023 16:21

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

4813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 317 - F&F DIST. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	Data Ped: 23/05/2023
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		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 3,4000 0,0000 0,0000	1.020,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.020,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
1.020,0000 0,0000 0,0000 0,0000	1.020,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01112.230865 53928.070001 1 93900000205210

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: 23/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 07/06/2023

Valor Nominal do Bolet: 2.052,10

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.052,10

Valor Pago (R\$): 2.052,10

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:48:33

Código da operação: 058257847

Chave de segurança: CPMXXA0QFFML2WWL

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.092.741 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0927 4110 2017 8863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230800865239 - 24/05/2023 17:25:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 24/05/2023 ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICIPIO PONTAL UF SP FONE / FAX 1639531716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 23/06/2023 Valor RS 2.052,10

Table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 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 SUMARE SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114

Table with columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, FOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: **PEDIDO No 4815** Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:201786 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 276,50 Estadual: R\$ 246,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 2052,10

RECEBIDO: DATA: 25/05/23 SETOR: Sommaio

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 24/05/2023	Vencimento 23/06/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 92741-01	Nosso Número: 00011122	Valor do Documento: 2.052,10

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01112.230865 53928.070001 1 93900000205210

Local de Pagamento:						Vencimento 23/06/2023
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38						Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP						
Data do documento: 24/05/2023	No. do documento 92741-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 24/05/2023	Cart./Nosso Número 109/00011122-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.052,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Descontos/Abatimento
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,37 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 41,04 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO						(-) 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 760 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000092741 serie 001
e pedido 2017886 de 24/05/2023

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 000092741

() 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 000092741

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 23/05/2023 16:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4815

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 23/05/2023		
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)	Vlr.Total		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =					
Observação do Pedido						
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou			200,0000	3,0400 0,0000 0,0000	608,0000
Complemento do item						
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			100,0000	3,2300 0,0000 0,0000	323,0000
Complemento do item						
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML (4) FARMÁCIA	Não Entregou			200,0000	2,0320 0,0000 0,0000	406,4000
Complemento do item						
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			120,0000	1,1600 0,0000 0,0000	139,2000
Complemento do item						
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			100,0000	5,0800 0,0000 0,0000	508,0000
Complemento do item						
31860- 1 METOPROLOL 50 MG CP-COMPRIMIDO-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			30,0000	0,5000 0,0000 0,0000	15,0000
Complemento do item						
33091- 1 NARCAN 0,4 MG/ML AMP -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou			10,0000	5,2500 0,0000 0,0000	52,5000
Complemento do item						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.052,1000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	2.052,1000
2.052,1000	0,0000	0,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 23624.754521 20530.260007 9 93900000053640

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FUTURA COM PROD MEDICOS

Nome/Razão Social: FUTURA COM PROD MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.231.734/0001-93

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

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

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 23/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 07/06/2023

Valor Nominal do Bolet: 536,40

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 536,40

Valor Pago (R\$): 536,40

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:48:17

Código da operação: 058258453

Chave de segurança: ZJSHVLTSAWRKFSG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
No. 131.680
SÉRIE: 0
 Página 1 de 1


 Chave de Acesso da NF-e
 3523050823173400019355000001316801001532559
 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
 135230814852055 26/05/2023 17:57

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
 Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 Bairro/Distrito
CENTRO
 Cep
14180-000
 Município
PONTAL
 Fone/Fax
(16)039531716
 UF
SP
 Inscrição Estadual
ISENTO

Data da Emissão
26/05/2023
 Data de Saída/Entrada
26/05/2023
 Hora de Saída

FATURA
 Dupl.: 131.680/ 1 Valor: 536,40 Vencdo. 23/06/2023

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
536,40	96,55	0,00	0,00	536,40
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
				536,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
 Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
 Quantidade
1
 Espécie
CAIXAS
 Frete por Conta
 1 - emitente
 2 - destinatário
1
 Código ANTT
 Placa do veículo
 UF
SP
 CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00
 Inscrição Estadual
671495090114
 Marca
SUMARE
 Numeração
 Peso Bruto
3,000
 Peso Líquido
3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
568580	COMETIDINA 300MG 2ML CX C/100 AMP "HYCIMET" HYPOFARMA	30049082	000	5102	CX	4,00	134,100000	536,40	536,40	96,55		18,0	

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

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Formações Complementares
111 FRANCISCO CESAR DA SILVA
 PEDIDO
5
 OP: 003
 VALOR PAGU R\$: **536,40**

Reservado ao FISCO
DATA: 26/05/23
RECEBIDO:

SETOR:

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 23/06/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 131680/1	Nosso Número 109/00236247-5
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 536,40	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				

34191.09008 23624.754521 20530.260007 9 93900000053640

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 23/06/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 26/05/2023	Número do Documento 131680/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/05/2023	Nosso Número 109/00236247-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 536,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,73 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 26/05/2023 15:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4825

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 26/05/2023

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

4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,3410	0,0000	0,0000		536,4000

Complemento do item

Totais:

				Total Bruto dos itens:	536,4000
				Total Descontos dos itens:	0,0000
				Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
536,4000	0,0000	0,0000	0,0000	536,4000	


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 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:	29
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:39:08

Código da operação:	00131068
Chave de segurança:	HTVYAV45RZMUFEJ3

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
29
Código de Verificação de Autenticidade
M99CVT417
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2023 às 10:08:42
Chave de Acesso
640300C51MIJVNUVRY9T6LKL2SF25ZY

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 07/06/2023
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/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3540200	Bairro CENTRO
		Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Maio/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	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M99CVT417.

Data

CPF/RG

Assinatura

001
2477
109092-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 2.717,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:43:58

Código da operação:	00125829
Chave de segurança:	85EZ4PHG7CHHA304

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 013.294 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35230539846957000199550010000132941010132946
	Nr.: 013.294 Série: 001 Folha 01/01	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135230831197699 - 30/05/2023 09:46:50
------------------------------------	-----------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 30/05/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA SAÍDA 09:45:54

FATURA(S)

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	29/06/2023	507,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 507,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 507,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
--

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3187	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	100,0000	5,0700	507,0000			0,00		0,0
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>507,00</u>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 4828 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 41,57 (8,20%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	DATA: <u>30 / 05 / 2023</u> RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>Almoxarifado</u>
---	---

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **013.061**
Série: **001**

JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
RUA ORLANDIA, 876
JARDIM PAULISTA 14090-240
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nr.: **013.061**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35230539846957000199550010000130611010130615

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110 INSC.SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 39.846.957/0001-99 PROTOCOLO DA NF-E
135230708158188 - 09/05/2023 16:47:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL**
CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41** DATA EMISSÃO: **09/05/2023**
ENDEREÇO: **RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **14180-000** DATA ENTRADA / SAÍDA: **09/05/2023**
MUNICÍPIO: **PONTAL** FONE / FAX: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: **16:46:32**

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/06/2023	2.210,96												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				2.210,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMENCLATURA SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: - - -
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00000** PESO LÍQUIDO: **0,00000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 0 ML	34052000	0400	5405	UN	4,0000	6,6900	26,7600			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	10,0000	28,5000	285,0000			0,00		0,0
3877	AROMATIZANTE TRIEX LAVANDA 140 ML	38089919	0400	5102	UN	5,0000	6,0000	30,0000			0,00		0,0
3422	ALCOOL GEL PREMISSE 800 ML	29051100	0400	5102	UN	20,0000	10,6500	213,0000			0,00		0,0
3187	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	100,0000	5,0700	507,0000			0,00		0,0
1385	SACO PLASTICO 50X80	39232190	0400	5102	PC	10,0000	33,0000	330,0000			0,00		0,0
1385	SACO PLASTICO 8X24	39232190	0400	5102	PC	10,0000	33,0000	330,0000			0,00		0,0
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	8,0000	7,9000	63,2000			0,00		0,0
3680	LIXEIRA 15 LTS PEDAL PRETA JSN	39249000	0400	5102	UN	6,0000	58,0000	348,0000			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO 138 40X60	63071000	0400	5405	UN	30,0000	2,6000	78,0000			0,00		0,0

CONVÊNIO/T.A N° 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CÁLCULO DO ISSQN CONTA CORRENTE: 987-3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
OP: 003	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS VALOR PAGO R\$: 2.210,96

PEDIDO DE COMPRA: 4767
Valor aproximado dos tributos federais R\$ 288,11 (13,03%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 22,46 (1,02%) Fonte: IBPT
Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVA DO FISCAL: DATA: 10/05/23
REMETENTE: [Assinatura]

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/05/2023 15:57

No. Pág.

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4767

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 09/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		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					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	100,0000	5,0700	0,0000	0,0000	507,0000
Complemento do item QUALITE					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0000	2,6000	0,0000	0,0000	78,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0000	28,5000	0,0000	0,0000	285,0000
Complemento do item					
4174- 1 SACO PLASTICO 08X24-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0000	33,0000	0,0000	0,0000	330,0000
Complemento do item					
4182- 1 SACO PLASTICO 50X80-PACOTE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	10,0000	33,0000	0,0000	0,0000	330,0000
Complemento do item					
4368- 1 LIXEIRA C/TAMPA E PEDAL 20 LITROS-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	6,0000	58,0000	0,0000	0,0000	348,0000
Complemento do item 15 LITROS					
4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML EUCALIPTO-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	5,0000	6,0000	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item LAVANDA					
48525- 1 ALCOOL GEL 70%-SACHE 800G-NIPPON			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	20,0000	10,6500	0,0000	0,0000	213,0000
Complemento do item					
50659- 1 BALDE 10/12 LITROS-UND-MARCA DISPONIVEL			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	8,0000	7,9000	0,0000	0,0000	63,2000
Complemento do item					
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	4,0000	6,6900	0,0000	0,0000	26,7600
Complemento do item POLIFLOR					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/05/2023 15:57

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

4767

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 09/05/2023

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

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.210,9600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.210,9600	0,0000	0,0000	0,0000	2.210,9600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

2717,96.

001
3235
0043-4



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:	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:	254
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:42:26

Código da operação:	00126826
Chave de segurança:	PT02W39CJAGU4XMW

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

DATA DE RECEBIMENTO

23/05/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valéria da J. Pente



MARIA APARECIDA
 ZANINI RAVAGNANI
 PONTAL

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000000254
 SÉRIE: 1
 PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0504 2671 4800 0148 5500 1000 0002 5410 8935 1466

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 de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230789698882 23/05/2023 09:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.070.735.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB

CNPJ/CPF

04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/05/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:44:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

23/06

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	60	18,50	1.110,00	0,00	1110,00	0,00	0,00	0,00
63	TESTE DO PEZINHO	63042000	060	5405	BL	10	14,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00
64	CONTROLE DE USO ANTIBIÓTICO	63042000	060	5405	BL	10	16,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.410,00

Valéria

DATA: 23 / 05 / 2023

ESTOP: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 272,17 (19,30%).

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 16/05/2023 07:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4790

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 16/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	18,5000	0,0000	0,0000	1.110,0000
Complemento do item					
4080- 1 BLOCO DE TESTE DO PEZINHO-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	14,0000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					
54306- 1 BLOCO DE CONTROLE DE USO DE ANTIBIOTICO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	16,0000	0,0000	0,0000	160,0000
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0623 / 00000030330-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
CPF/CNPJ:	31.664.867/0001-75
Valor:	R\$ 678,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	20218
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:42:08

Código da operação:	00127296
Chave de segurança:	UFR2WQC2F7G5JXWX

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 (PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 020.218 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 PEDRO PAPEL - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI ESTR. ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350 JD. FLORESTAN 14079-300 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO 
	Nr.: 020.218 Série: 001 Folha 01/01	CHAVE DE ACESSO 35230531664867000175550010000202181010202186

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797418118114	INSC. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 31.664.867/0001-75
PROTOCOLO DA NF-E 135230824517580 - 29/05/2023 11:19:11	

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO PONTAL	CEP 14180-000
FONE / FAX 	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 	DATA EMISSÃO 29/05/2023
HORA SAÍDA 11:18:24	

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	28/06/2023	678,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	678,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3762	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	10,0	67,80	678,00			0,00		0,0
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001122</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>678,00</u>													
RECEBIDO: <i>Valéria</i>													

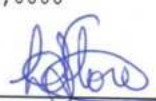
CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN DATA: 29/05/2023 0,00

DADOS ADICIONAIS	
PEDIDO DE COMPRA: 4827. Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 23,12 correspondente a aliquota de 3,41% nos termos do art 23 da LC123/2006.	RESERVADO AO FISCO SETOR: Almoço

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	Data Ped: 29/05/2023
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		
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000 67,8000 0,0000 0,0000	678,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	678,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
678,0000 0,0000 0,0000 0,0000		678,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

341

0623

30330-2



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 04182.370132 67469.970007 1 93790000032730
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME
Nome/Razão Social:	SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	327,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	327,30
Valor Pago (R\$):	327,30

Data/hora da operação:	07/06/2023 14:46:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058263748
Chave de segurança:	5SY1M6G6LGAWFYWP

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 SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. CPF/CNPJ: 55110753000141 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR: 327,30		NF-e Nº 000.035.136 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512 Fone: (19)3876-6041 www.superdinatec.com.br vendas@superdinatec.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.035.136 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0511 3441 0300 0195 5500 1000 0351 3610 0032 6078
		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 NO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230684915452 05/05/2023 16:12:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 714110227113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 05/05/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)99110-0279	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:10:07

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 35136 - Valor Original: R\$ 327,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 327,30
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número 001	Vencimento 12/06/2023	Valor R\$ 327,30
-----------------	------------	-----------------------	------------------

PAGAMENTOS	Descrição Boleto Bancário	Valor R\$ 327,30
-------------------	---------------------------	------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	42,41 (16,44 %)	258,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	327,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
80	PAPEL DIXTAL EP3/EP12 63 GRAMAS - 1000 FLS	48119090	0102	5102	BL	2,00	129,00	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONVÊNIO/T.A Nº <u>00122</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>327,30</u>														
VALOR: <u>Valúia</u>														

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. PEDIDO DE COMPRA Nº 4760 - Trib. aprox. R\$ 42,41 Federal - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 72C182	DATA: <u>07 / 05 / 2023</u> RESERVADO AO FISCAL ESTOP: <u>Almorçaifado</u>
-------------------------	--	--

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04182.370132 67469.970007 1 93790000032730

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/06/2023
Beneficiário SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME CNPJ/CPF: 11.344.103/0001-95 RUA NICOLAU VON ZUBEN, 195, , 13285512 - CAPELA - VINHEDO - SP					Agência/Código Beneficiário 0136/74699-7
Data do documento 05/05/2023	Núm. do documento 35136	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2023	Nosso Número 157 / 00041823 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 327,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APOS VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04182.370132 67469.970007 1 93790000032730

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/06/2023
Beneficiário SUPER DINATEC C PAPEIS LTDA ME CNPJ/CPF: 11.344.103/0001-95 RUA NICOLAU VON ZUBEN, 195, , 13285512 - CAPELA - VINHEDO - SP					Agência/Código Beneficiário 0136/74699-7
Data do documento 05/05/2023	Núm. do documento 35136	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2023	Nosso Número 157 / 00041823 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 327,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% APOS VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/05/2023 15:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4760

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 271 - SUPERDINATEC COM.DE PAPEIS LTDA	Data Ped: 05/05/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4341- 1 PAPEL PARA ECG PCT C/1000 FOLHAS-CAIXA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 129,0000 0,0000 0,0000	258,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	258,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
258,0000 0,0000 0,0000 69,3000		327,3000



 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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 55,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	58550
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:44:22

Código da operação:	00125699
Chave de segurança:	59W67FPU05FCXR65

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

R/C/F/B/E DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000058550 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA R HUMBERTO ORTOLAN, 1290 CENTRO Cep:14160-660 SERTAOZINHO/SP Fone: 1639422771 225	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000058550 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0507 7786 9800 0110 5500 1000 0585 5012 9161 3319 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230826998443 29/05/2023 16:14:20
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 29/05/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/05/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:13:31
FONE/FAX 1639531716	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

001 23/06/2023 55.00									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 55,00	VALOR DO ICMS 9,90	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 55,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1387	DISPENSER COPO FACIL PA RA AGUA	39229000	000	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00%	0,00%
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001122</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>55,00</u>													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230826998443 Fatura: 1) 23/06/2023 55,00 -> PAGTO: 25D - 23/06/2023 - DEPOSITO -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 -> PEDIDO COMPRA: 4823	RESERVADO AO FISCAL: <u>Valéria</u> DATA: <u>30 / 05 / 2023</u> SETOR: <u>Almoxarifado</u>
---	--

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/05/2023 10:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4823

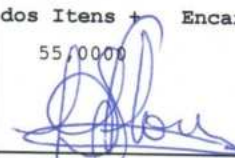
Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 26/05/2023
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		
120832- 1 DISPENSER POUPA COPO AGUA 180ML- UN-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	1,0000 55,0000 0,0000 0,0000	55,0000
Complemento do item		


Totais:

Total Bruto dos itens: 55,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 55,0000 0,0000 0,0000 0,0000 55,0000



 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:

816700000226 335234072023 306100206201 006131040054

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 2.233,52

Data de débito: 07/06/2023

Data/hora da operação: 07/06/2023

Código da operação: 00843204

Chave de segurança: 4LXC7ARUN77Q0HPN

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987.3

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

Base de Cálculo R\$ 109.026,60	Qtde Notas 11	Vencimento 10/06/2023	Referência 5/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-6-5	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 2.233,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.233,52	

Impresso em: 07/06/2023 15:43:57 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.233,52

	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 10/06/2023	Código de Baixa 2-613104-6-5	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.233,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.233,52
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8167000022-6 33523407202-3 30610020620-1 00613104005-4

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 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:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	223
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:39:44

Código da operação:	00129052
Chave de segurança:	NWYFEU51W1QNLRLV

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
223
 Código de Verificação de Autenticidade
GBMF15PHL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2023 às 12:05:21
 Chave de Acesso
 639838TH3SHXM1ZYAI86B7XZ0DUX4BQZ

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 06/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento	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 MÊS DE MAIO/23 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.296,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **223** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GBMF15PHL**.

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:	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\$ 460,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:42:59

Código da operação:	00126316
Chave de segurança:	V2CKQ9GQ9KSFJHAJ

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: 15/05/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 161,40

NF-e
Nº 001.237.810
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.237.810
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2378 1019 7839 5399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230739949008 15/05/2023 10:37:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 15/05/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 15/05/2023
			HORA DA SAÍDA 10:37:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 1237810 - Valor Original: R\$ 161,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 161,40

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/07/2023
Valor : R\$ 161,40

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	
8,28		1,49	0,00		0,00	253,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	92,04	0,00		0,00	161,40	

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
28681	FIO GUIA OSSEO LISO 1.0X300MM REF:231030 Valor aproximado dos tributos R\$1,53 Fonte:IBPT.LOTE: 0058/23, Reg. ANVISA: 80057410033, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 TUISS: 70263116 0702031348	90189099	000	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	8,28	1,49	0,00	18,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$4,34 Fonte:IBPT.LOTE: 65365, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,17 Fonte:IBPT.LOTE: 65365, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: (3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2372 9415 8917 5727), (3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2378 0915 8670 1225)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JESSE FERNANDO BRAGA, DATA DA CIRURGIA: 01/05/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 NF Ref: 35230569069904000170550030012372941589175727 NF Ref: 35230569069904000170550030012378091586701225 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$35,53 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *lutta*
DATA: 15/05/23

SETOR: *Jamais*

**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 001.237.810
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2378 1019 7839 5399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230739949008 15/05/2023 10:37:19

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
5205	PL 1/3 TUBO 3.5X08F REF:19408 Valor aproximado dos tributos R\$20,98 Fonte:IBPT.LOTE: 31981, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	PARAF CORTICAL 3.5X45 REF:10445 Valor aproximado dos tributos R\$2,17 Fonte:IBPT.LOTE: 104917, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$4,34 Fonte:IBPT.LOTE: 56867, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-7
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 161,40

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/05/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 122,80		NF-e Nº 001.236.034 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.236.034 Série 003 Folha 1/2		
		CHAVE DE ACESSO 3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2360 3419 2408 7223	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230715940974 10/05/2023 17:02:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	10/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	10/05/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716	17:02:00

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

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 1236034 - Valor Original: R\$ 122,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 122,80

PARCELAS	
Número	: 001
Vencimento	: 10/07/2023
Valor	: R\$ 122,80

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	199,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				122,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		PONTAL				
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
19144	PARAF CORTICAL 2.0X10 REF:40092000100 Valor aproximado dos tributos R\$2,10 Fonte:IBPT.LOTE: 05528/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 72285400	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$4,19 Fonte:IBPT.LOTE: 01145/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 72285419	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33929	PARAF CORTICAL 2.0X12 REF:40092000126 Valor aproximado dos tributos R\$4,19 Fonte:IBPT.LOTE: 05529/22, Reg. ANVISA: 10223680076, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 TISS: 72285419	90211020	040	5102	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANTONIO ANGELO BERGAMIN NETO, DATA DA CIRURGIA: 09/05/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28, INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$27,26 Fonte:IBPT. conf. Lei 12.741/2012.	
RECEBIDO. RESERVADO AO FISCO DATA: 11 / 05 / 23 Assinatura: <i>Jamano</i>	

**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 001.236.034
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2360 3419 2408 7223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230715940974 10/05/2023 17:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
33953	PL DCP RETA 2.0X6 F REF:40213000067 Valor aproximado dos tributos R\$16,78 Fonte:IBPT.LOTE: 01090/20, Reg. ANVISA: 10223680075, - Nome do Fabricante: IOL IMPLANTES LTDA - CNPJ: 68.072.172/0001-04 0702031356	90211020	040	5102	UN	1,00	122,8000	122,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>122,80</u>													

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 176,11

NF-e
Nº 001.234.792
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 1
Nº 001.234.792
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2347 9214 2664 8234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230700915800 08/05/2023 18:31:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
08/05/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/05/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:31:00

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: 1234792 - Valor Original: R\$ 176,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 176,11

PARCELAS

Número: 001

Vencimento: 10/07/2023

Valor: R\$ 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

268,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

92,04

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

176,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,24 Fonte:IBPT.LOTE: 67064, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO

Jakita

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ANTONIO PEREIRA DO CARMO NETO, DATA DA CIRURGIA: 03/05/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$39,12 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVA DE PRECISO

DATA: 09/05/23

SETOR: Imagem

**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 001.234.792
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0569 0699 0400 0170 5500 3001 2347 9214 2664 8234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230700915800 08/05/2023 18:31:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
												ICMS	IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$6,71 Fonte:IBPT.LOTE: 1769201S201, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5102	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5204	PL 1/3 TUBO 3.5X07F REF:19407 Valor aproximado dos tributos R\$21,64 Fonte:IBPT.LOTE: 68920, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70587221 / 70587051 0702030830	90211020	040	5102	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,24 Fonte:IBPT.LOTE: 2889101S227, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	PARAF CORTICAL 3.5X50 REF:10450 Valor aproximado dos tributos R\$2,24 Fonte:IBPT.LOTE: 63035, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5102	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Valor aproximado dos tributos R\$4,05 Fonte:IBPT.LOTE: 1006801V126, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 0702030724	90211020	040	5102	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>176,11</u></p>													

460, 31.

341
8404
01589-6.



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:	3370 / 00000160087-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 521,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	891923
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:41:33

Código da operação:	00127624
Chave de segurança:	FL0GR3LQECXPFW9S

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



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 1
 N. 000891923
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8919 2314 3666 2523

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
 135230700854277 08/05/2023 18:18:26-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL
 ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 01639531719
 UF
 SP
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO
 08/05/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 08/05/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 18:05:00

FATURA
 001
 10/06/2023
 521,40

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 488,00
 VALOR DO ICMS
 87,84
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 521,40
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 521,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS
 ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
 MUNICÍPIO
 SANTOS
 UF
 SP
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115
 CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

QUANTIDADE
 2
 ESPECIE
 CX
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 10,740
 PESO LIQUIDO
 10,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
0003249	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PROPE DE MALHA C 50 PARES SEGMED 1001 - MEDK xEAN: 7898578831590 Reg. Anvisa: 10420980003 - Lote: 0223 - Dt. Fabric: 28/02/2023 - Dt. Valid: 28/02/2026 Marca: MEDK	61149090	000	5102	PT	10,00	42,5	425,00	425,00	76,50	0,00	18,00%	0,00%
0003453	GEL P ULTRASSOM 250G ULTRAGEL - MULTIGEL xEAN: 7898924950043 Reg. Anvisa: 0080316110001 - Lote: 1078 - Dt. Fabric: 22/03/2023 - Dt. Valid: 15/03/2025 Marca: MULTIGEL	30067000	000	5102	UN	6,00	3,15	18,90	18,90	3,40	0,00	18,00%	0,00%
0028080	MALHA TUBULAR 12CMX15M ORTHOLEV xEAN: 7898909015842 - Lote: 42335 - Dt. Fabric: 06/01/2022 - Dt. Valid: 06/01/2027 Marca: SANTRIC	90211010	040	5102	UN	4,00	8,35	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0003453	GEL P ULTRASSOM 250G ULTRAGEL - MULTIGEL xEAN: 7898924950043 Reg. Anvisa: 0080316110001 - Lote: 1094 - Dt. Fabric: 25/04/2023 - Dt. Valid: 25/04/2025 Marca: MULTIGEL	30067000	000	5102	UN	14,00	3,15	44,10	44,10	7,94	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: 195110
 Protocolo: 135230700854277
 Pedido cliente 4756 - Local de entrega iSENTO CONF. CONV 126/10 - Nro. Pedido Interno:
 195110 - Forma de Pagamento: CARTEIRA
 CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 521,40
 RESERVADO AO FISCAL
 RECEBIDO: Valéria
 DATA: 09 / 05 / 2023
 SETOR: Almoço e Jantar

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/05/2023 14:18

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

4756

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 05/05/2023		
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr. Total
Observação do Pedido						
25756- 3 GEL P/ULTRASSONOGRRAFIA -UNIDADE 250GR-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	3,1500	0,0000	0,0000	63,0000	
Complemento do item						
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	8,3500	0,0000	0,0000	33,4000	
Complemento do item						
172558- 3 SAPATILHA DE MALHA PRO PÉ-PACOTE C/50-		Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	42,5000	0,0000	0,0000	425,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 521,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
521,4000	0,0000	0,0000	0,0000	521,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001

3370

160087-7



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 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPITALAT LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 1.415,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	16498
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:41:14

Código da operação:	00127961
Chave de segurança:	4C5KYZXWZQK4CCJ5

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

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.498

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0164 9815 0789 7520

 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

135230705638815 09/05/2023 11:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE (Estrangeiro)

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 10/06/23 R\$ 1.415,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.415,40	169,85	0,00	0,00	221,51	1.415,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.441.839/0001-68

ENDEREÇO

RUA TAMBAU, 358

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL

MARGA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
5958 (2.)	AGULHA DE PLEXO (STIMUPLEX) A50 22GX2 - 0,70X50MM REF. 4894502 B BRAUN - Lote * Data Venc...: 22F30 * 30/06/2027	90183219	000	5102	UN	6	235,90	1.415,40	1.415,40	169,85	12	221,51

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.415,40

 RECEBIDO: Julia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 2-... - - ORDEM DE COMPRA N. 4729 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL
CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

 DATA: 10 / 05 / 23

 SETOR: Jornalismo

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/05/2023 09:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4762

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 05/05/2023
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		
47429- 1 AGULHA STIMUPLEX A 50 22G X20.70X50MM B	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000 235,9000 0,0000 0,0000	1.415,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.415,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.415,4000 0,0000 0,0000 0,0000	1.415,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756
3214
52538-3.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001062-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Valor:	R\$ 37,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	054912
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:40:55

Código da operação:	00128465
Chave de segurança:	Y66AXR47SQ2QE6KQ

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

No: 054.912

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



Table with 2 columns: Natureza da Operação (Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros) and Chave de Acesso da NF (3523.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0549.1219.1066.8518)

Table with 3 columns: Destinatário Remetente (IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL), CNPJ/CPF (55.110.753/0001-41), and Data Emissão (24/05/2023)

FATURA
001 R\$ 37,00 21/06/2023 |

Table with 6 columns: Base de Cálculo do ICMS (37,00), Valor do ICMS (6,66), Base de Cálculo do ICMS Substituição (0,00), Valor do ICMS Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (37,00), Valor do Frete (0,00), Valor do Seguro (0,00), Desconto (0,00), Outras Despesas Acessórias (0,00), Valor IPI (0,00), Valor Total da Nota (37,00)

Table with 4 columns: Ração Social (IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL), Frete por Conta (1 - Emissor, 2 - Destinatário), Código Antt (1), Placa Veículo, UF, CNPJ/CPF

Table with 13 columns: 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. Includes handwritten notes: CONVÊNIO/T.A N° 001/22, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 3472, CONTA CORRENTE: 987-3, OP: 003, VALOR PAGO R\$: 37,00

Table with 4 columns: Inscrição Municipal, Valor Total dos Serviços, Base de Cálculo do ISSQN, Valor do ISSQN


Table with 2 columns: Informações Complementares (cliente retira) and Reservado ao Fisco (RECEBIDO, DATA: 25/05/23)

Table with 2 columns: Informações Gerais (Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado, Emissão: 24/05/2023, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT, Valor Total: 37,00) and Setor (SETOR: Jamais, No: 054.912, Série: 1, FL: 1/1)

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.054.912	MÊS / ANO DA EMISSÃO 05/23	
FAIXA DE ACESSO 523 0502 7369 5100 0159 5500 1000 0549 1219 1066 8518				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

TIPO DE APROVAÇÃO 5	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 24/05/2023 16:46:30	
IDENTIFICADOR DO EVENTO 10110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135230800567189	DATA / HORA DO REGISTRO 24/05/2023 16:46:47

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP		CNPJ / CPF 02.736.951/0001-59	
ENDEREÇO RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623	BAIRRO / DISTRITO MONTE ALEGRE		CEP 14051-150
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	FONE / FAX (16)3963-2829	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

<p>Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:</p> <ul style="list-style-type: none">- as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da estacao- a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario- a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

NUMERO DE COMPRA 4820

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/05/2023 09:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4820

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 24/05/2023
 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

4758- 1 FIO GUIA (BOUGIE)5MM 15FR -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000	37,0000	0,0000	0,0000	37,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 37,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 37,0000 0,0000 0,0000 0,0000 37,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

001
6504
1062-6.



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 02223.081007 01076.211174 9 93790000180640
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.806,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.806,40
Valor Pago (R\$):	1.806,40

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:47:53

Código da operação: 058259157
Chave de segurança: 4G14ZCKQTAKQZME2

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

LOGISTICA HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

RAZÃO SOCIAL
 IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

40 | B01=001 Venc=12/06/2023 Valor=1.806,40

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 53.929

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230669109590 03/05/2023 15:06:20

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 11.872.656/0002-00

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

HORA DE SAÍDA
 15:07:15



CHAVE DE ACESSO
 3523 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0539 2915 4346 8186

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230669109590 03/05/2023 15:06:20

CNPJ/CPF
 11.872.656/0002-00

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

HORA DE SAÍDA
 15:07:15

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS-ST	V. ICMS-ST	V. IPI	AL. ICMG	AL. IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																
																			BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																											
3811	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 22G C/100 UN 0353201 0010330669063 DESCARPACK Lote: ZAGAAA004C D.Fab: 01/09/22 D. Val: 31/08/27 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	5102UN	200	30	6,90	0,00	0,00	207,00	207,00	24,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																
3405	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G C/100 UN 0353601 0010330669063 DESCARPACK Lote: ZAGAAA004H D.Fab: 01/09/22 D. Val: 31/08/27 0,0000Referencia: 0253601	90183219	200	5102UN	200	15	7,45	0,00	0,00	111,75	111,75	13,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00																																																
3461	USO AD. C/ ESPUMA E GEL 0610101 ZECDA0006 D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/25 0,0000Referencia: 0610101	90181100	200	5102UN	200	10	11,00	0,00	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00																																																
3694	15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0410201 0010330669065 DESCARPACK Lote: ZEMPA001F D.Fab: 01/12/22 D. Val: 30/11/27 0,0000Referencia: 0410201	90189010	200	5102UN	200	40	21,25	0,00	0,00	850,00	850,00	153,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00																																																
<table border="1"> <tr> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>1.806,40</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>1.806,40</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>1.806,40</td> </tr> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &</td> <td>TIPO DE CONTRATAÇÃO</td> <td>0 - Emitente</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td></td> <td>CNPJ/CPF</td> <td>34.922.709/0002-47</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>RIBEIRAO PRETO</td> <td>UF</td> <td>SP</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>797530195111</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>1,00</td> <td>ESPECIE</td> <td></td> <td>FEITO POR CONTA</td> <td></td> <td>FECHO LÍQUIDO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>MARCA</td> <td></td> <td>NUMERO</td> <td>1448166</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>36,1200 Kg</td> </tr> </table>																			VALOR DO ICMS	1.806,40	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.806,40	VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.806,40	RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	TIPO DE CONTRATAÇÃO	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		CNPJ/CPF	34.922.709/0002-47	ENDEREÇO	AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	797530195111	QUANTIDADE	1,00	ESPECIE		FEITO POR CONTA		FECHO LÍQUIDO				MARCA		NUMERO	1448166	PESO BRUTO	36,1200 Kg
VALOR DO ICMS	1.806,40	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.806,40																																																											
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.806,40																																																											
RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	TIPO DE CONTRATAÇÃO	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		CNPJ/CPF	34.922.709/0002-47																																																											
ENDEREÇO	AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	797530195111																																																											
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE		FEITO POR CONTA		FECHO LÍQUIDO																																																												
		MARCA		NUMERO	1448166	PESO BRUTO	36,1200 Kg																																																											

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RECEBIDO ISSQN	RESERVADO AO FISCO	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP PEDIDO 4735 () () () ()							
DATA: 04/05/23 SETOR: farmacia							



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 53.929
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0539 2915 4346 8186

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
 135230669109590 03/05/2023 15:06:20

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 11.872.656/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CIT	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	Y. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1547	LAMINA DE BISTURI CARBONO N. 15 C/ 100 UN 400415 0010150470234 F/FEATHER Lote: 22070538 D.Fab: 30/06/22 D.Val: 30/06/27 0,0000	90189029	200	5102UN	1	188,00	0,00	0,00	0,00	188,00	188,00	33,84	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3854	LOVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,0 C/ 200 PARES C/ TALCO PA850353 / 348972 0010092410023 MUCAMBO Lote: 2301 D.Fab: 31/01/23 D.Val: 31/01/26 0,0000Referencia:PA850353 / 348972	40151200	500	5102UN	1	318,00	0,00	0,00	0,00	318,00	318,00	57,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3384	SCALP 196 LOCK C/ 100 UN 0421101 0010330660220 DESCARPACK Lote: SE1AAA019A D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27 0,0000Referencia:0421101	90183929	700	5102UN	1	21,65	0,00	0,00	0,00	21,65	21,65	3,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9877-7
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.806,40



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 12/06/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 03/05/2023	Número do Documento 53929 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 22230810001076211
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.806,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,61 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					



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 12/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 03/05/2023	Número do Documento 53929 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 22230810001076211
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.806,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,40 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 03/05/2023 16:07

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

4735

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)		Data Ped: 03/05/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou		Situação do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8800	0,0000	0,0000	188,0000
Complemento do item					
4016- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0-PAR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,5900	0,0000	0,0000	318,0000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.000,00	0,0690	0,0000	0,0000	207,0000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,0745	0,0000	0,0000	111,7500
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,8500	0,0000	0,0000	850,0000
Complemento do item					
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,2165	0,0000	0,0000	21,6500
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,2200	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.806,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.806,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.806,4000



 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 02223.081007 01076.214178 6 93790000002840
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	28,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	28,40
Valor Pago (R\$):	28,40

Data/hora da operação:	07/06/2023 14:47:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058260513
Chave de segurança:	9A3U5XFX4ZGUM0Q3

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



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 12/06/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 03/05/2023	Número do Documento 53930 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 22230810001076214
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,06 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



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 12/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 03/05/2023	Número do Documento 53930 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 22230810001076214
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,04 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 03/05/2023 16:11
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
No. Pedido
4747

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 03/05/2023
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,2840 0,0000 0,0000	28,4000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens:	28,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
28,4000 0,0000 0,0000 0,0000	28,4000



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 02223.081007 01076.251170 8 93790000216200
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	2.162,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.162,00
Valor Pago (R\$):	2.162,00

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:47:20

Código da operação: 058261616
Chave de segurança: 780ZW5SFHQJMYG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 410.190
 VERSÃO 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4101 9018 4798 0286

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
 131235357022466 03/05/2023 15:04:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

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

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.180-000

CEP
 11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO
 03-05-2023

HORA DE SAÍDA
 15:05:53

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS
 2.162,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 259,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.162,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.162,00

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CFOP
 5102

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: Salta

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.162,00

RESERVADO AO FISCO
 DATA: 04/05/23

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISENTO
 0,00

VALOR DO ISENTO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 0,00

VALOR PAGO R\$: 2.162,00
 DIFAL da UF Destino R\$102,90 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

SETOR: farmácia



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento 12/06/2023
Data do Documento 03/05/2023					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 410190 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 222:0810001076251
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.162,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 4,32 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 01076.251170 8 93790000216200

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento 12/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 03/05/2023		Número do Documento 410190 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023
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\$ 2,88 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 03/05/2023 11:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4738

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 03/05/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	350,0000	4,9000	0,0000	0,0000		1.715,0000
Complemento do item						

86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	3.000,00	0,1490	0,0000	0,0000		447,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.162,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.162,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.162,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23793.37609 90000.096116 98000.249403 4 93790000023700

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: 12/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 07/06/2023

Valor Nominal do Bolet: 237,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 237,00

Valor Pago (R\$): 237,00

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:47:05

Código da operação: 058262223

Chave de segurança: Y0NZ8CLFWXEE8WKU

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
NOTAFISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL) 47
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A, 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO/GO
Fone: 556432210505

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5335 9416 8483 7482

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236252318917 03/05/2023 17:39:12-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO
R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
03/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
10/06/2023
237,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
237,00

TRANSPORTADOR VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
T.2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAR. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004691	EXTENSAO PARA AS PIRACAO 3MT CRIS TALEST - CREMER	90183929	040	6108	PC	60,0000	3,950000	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	60	23000007750	04/02/2025	07/03/2023

CONVÊNIO/T.A N° 0011222
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-7

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

OP: 003

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RECEBIDO: Zoliano

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 004691

Valor PAGO R\$: 237,00

Pedido: DER169
Rep: 001241

Nº da OS
600002825105 (G)

Volumes
1

Total
1

RESERVADO AO FISCO
DATA: 4 / 5 / 23

SETOR: *zoliano*

https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002533594	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/06/2023	Valor do Documento 237,00	() 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	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO		Vencimento 12/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 03/05/2023	Nro.Documento 002533594	Esécie Doc. DM
Uso do Banco	Carteira 09	Esécie R\$
		Aceite N
		Data do Processamento 03/05/2023
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 09/00000961198-6
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,47 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).		Valor do Documento 237,00
		(-)Desconto/Abatimento
		(-)Outras Deduções
		(+)Mora/Multa
		(+)Outros Acréscimos
		(=)Valor Cobrado

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	MAFRA MISERICORDIA	
	Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO		Vencimento 12/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 03/05/2023	Nro.Documento 002533594	Esécie Doc. DM
Uso do Banco	Carteira 09	Esécie R\$
		Aceite N
		Data do Processamento 03/05/2023
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 09/00000961198-6
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,47 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).		Valor do Documento 237,00
		(-)Desconto/Abatimento
		(-)Outras Deduções
		(+)Mora/Multa
		(+)Outros Acréscimos
		(=)Valor Cobrado

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	MAFRA MISERICORDIA	



SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/05/2023 13:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4750

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 03/05/2023

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

124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	60,0000	3,9500	0,0000	0,0000	237,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 237,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
237,0000	0,0000	0,0000	0,0000	237,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23793.37609 90000.096801 34000.249408 1 93790000064080

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: 12/06/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 07/06/2023

Valor Nominal do Bolet: 640,80

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 640,80

Valor Pago (R\$): 640,80

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:46:50

Código da operação: 058262969

Chave de segurança: KT7LS2VF7TS90F3Z

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL) 4758
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 55643210505

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5347 9713 6472 6849

N. 002534797
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

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 105022500
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000
 MUNICIPIO
 PONTAL
 FONE/FAX
 0181639531719
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA DE EMISSÃO
 05/05/2023
 DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

DESTINATARIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO	05/05/2023												
FATURA	001	10/06/2023	640,80	VALOR DO ICMS	64,08	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	640,80							
CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	640,80						
TRANSPORTADOR	RAZÃO SOCIAL	T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	ENDEREÇO	RUA OSASCO - GALPAO D	MUNICIPIO	CAJAMAR	UF	SP	UF	SP	CNPJ/CPF	18.320.398/0001-10						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	10	ESPECIE	CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	150,0000	PESO LIQUIDO	150,0000	Q. LOTE	120	LOTE PROD.	001523A	D. VALID.	31/03/2025	D. FABR.	01/03/2023

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO						
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	OC 4758 - ENTREGAR SABADO	Nosso Pedido: DERJDP	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 informacoes, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DEST/INO N 809010441110/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\$ 38,45.	Pedido: DERJDP	Rep.: 001241	Nº da OS	600002827814 (G)	Volumes	10	Total	10



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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A, 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 566432210505

Grupo
MAFRA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5347 9713 6472 6849

N. 002534797
SERIE 1
FOLHA 02/02

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236259875308 05/05/2023 17:58:09-03:00

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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
12.420.164/0003-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																	

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

CONVÊNIO/T.A N° 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9877-7
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 649,80

RECEBIDO: Valúria
DATA: 06 / 05 / 2023
SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

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

TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002534797	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/06/2023	Valor do Documento 640,80	() 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

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO		Vencimento 12/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/05/2023	Nro.Documento 002534797	Esécie Doc. DM
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$
Aceite N		Data do Processamento 05/05/2023
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 09/00000968034-1
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,28 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).		Valor do Documento 640,80
		(-)Desconto/Abatimento
		(-)Outras Deduções
		(+)Mora/Multa
		(+)Outros Acréscimos
		(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO		Vencimento 12/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685		Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/05/2023	Nro.Documento 002534797	Esécie Doc. DM
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$
Aceite N		Data do Processamento 05/05/2023
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 09/00000968034-1
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,28 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).		Valor do Documento 640,80
		(-)Desconto/Abatimento
		(-)Outras Deduções
		(+)Mora/Multa
		(+)Outros Acréscimos
		(=)Valor Cobrado

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

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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/05/2023 08:43

No. Página

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4758

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 05/05/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	120,0000	5,3400	0,0000	0,0000
Complemento do item				640,8000

Totais:

Total Bruto dos itens: 640,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000


Total IPI dos itens: 0,0000

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

640,8000 0,0000 0,0000 0,0000 640,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.096934 08000.249402 4 93790000018264
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:	12/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	182,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	182,64
Valor Pago (R\$):	182,64

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:46:19

Código da operação: 058264296
Chave de segurança: 1H6WEC3Z38U449Q1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Grupo MAFRA
 CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0512 4201 6400 0157 5500 1001 1444 8711 8228 9186
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

N. 001144487
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01
 4761

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 0161639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
 14180-000

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 05/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 10/06/2023
 182,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 182,64

VALOR DO ICMS
 32,88

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 182,64

VALOR TOTAL DO FRETE
 0,00

VALOR TOTAL DO SEGURO
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 32,88

VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 182,64

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

UN. V. UNITARIO
 1,0000

QUANT.
 182,640000

V. TOTAL
 182,64

BC. ICMS
 182,64

BC. ICMS ST
 0,00

VLR ICMS
 32,88

VLR ICMS ST
 0,00

VLR ICMS ST %ICMS
 18,00%

ALIQ. IPI
 0,00%

Q. LOTE
 1

LOTE PROD.
 148538

D. FABR.
 30/03/2026

D. VALID.
 30/04/2021

CONVÊNIO/T.A N°
 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTAVELTARE DE SERVIÇOS

977-3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

PESO BRUTO
 5,0000

PESO LÍQUIDO
 5,0000

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 182,64

OP: 003

Rep.: 001241

N° da OS
 600002720730 (G)

Volumes
 1

Total
 1

DATA: 06/05/2023

RECEBIDO: Valéria

SETOP: Almoço confirmado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 4758 - ENTREGAR SABADO
 Nosso Pedido: 99NQOJ
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

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

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001144487	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 12/06/2023	Valor do Documento 182,64	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

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

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 12/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/05/2023	Nro.Documento 001144487
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/05/2023	Nosso Número 09/00000969308-7
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor 182,64
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,37 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).	
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 90000.096934 08000.249402 4 93790000018264**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	Vencimento 12/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/05/2023	Nro.Documento 001144487
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/05/2023	Nosso Número 09/00000969308-7
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor 182,64
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,37 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).	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	
Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41	



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/05/2023 08:45

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

4761

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 05/05/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORANTE 13L	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 9,1320 0,0000 0,0000	182,6400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 182,6400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
182,6400	0,0000	0,0000	0,0000	182,6400



 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:	03399.14327 85000.000159 46026.601016 4 93890000035000
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:	22/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00

Data/hora da operação:	07/06/2023 14:46:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058264907
Chave de segurança:	5V95NT7VATYUV3W5

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.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000893687
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8936 8717 5088 1500

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: 135230786657992 22/05/2023 19:33:12-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL
 ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 01639531719
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 22/05/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/05/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:26:00

FATURA: 001
 22/06/2023
 350,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 350,00
 VALOR DO ICMS: 63,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 350,00
 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: 350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE:
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
 MUNICÍPIO: SANTOS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
 QUANTIDADE: 3
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 10,946
 PESO LIQUIDO: 10,946

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002543	COLETOR PERFURO EM PAPELÃO 13L AMARELO C 20 01608091000 xEAN: 17898283810757 Reg.Anvisa: 10330669125 - Lote: C013AA0272 - Dt. Fabric: 07/03/2023 - Dt. Val id: 07/03/2050 Marca: DESCARPACK	08091000	000	5102	CE	1,00	130	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00%	0,00%
0003885	COLETOR PERFURO EM PAPELÃO 13L AMARELO C 20 F0828091000 xEAN: 7898010927867 Reg.Anvisa: 8003400053 - Lote: 47657AV0913L - Dt. Fabric: 26/12/2022 - Dt. Val id: 19/03/2026 Marca: POLAR FIX	28091000	000	5102	CE	2,00	110	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 937-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 350,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 196784
 Protocolo: 135230786657992
 Pedido cliente - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 196784 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO
 VALOR: Valuniz
 DATA: 23 / 05 / 23
 SETOR: Almoxarifado



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000893687	() 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 22/06/2023	Valor do Documento 350,00	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 22/06/2023
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 22/05/2023	Nro. Documento 000893687	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2023	Nosso Número 15460266
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 350,00
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\$ 0,11 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 46026.601016 4 93890000035000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 22/06/2023
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 22/05/2023	Nro. Documento 000893687	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2023	Nosso Número 15460266
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 350,00
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\$ 0,11 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 22/05/2023 15:31

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

4806

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Data Ped: 22/05/2023

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

62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	5,5000	0,0000	0,0000		220,0000
Complemento do item	POLAR FIX					

62492- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	6,5000	0,0000	0,0000		130,0000
Complemento do item	DESCARPACK					

Totais:

						Total Bruto dos itens:	350,0000
						Total Descontos dos itens:	0,0000
						Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =			Total do Pedido	
350,0000	0,0000	0,0000	0,0000			350,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01078.185178 1 93870000062950
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:	20/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	629,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	629,50
Valor Pago (R\$):	629,50

Data/hora da operação:	07/06/2023 14:45:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058265498
Chave de segurança:	KNZ8JF2AGA386UE0

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



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 20/06/2023
Data do Documento 23/05/2023						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 55487 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023		Nosso Número 22230810001078185
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 629,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento 0,00
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,26 POR DIA DE ATRASO.						(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 20/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 23/05/2023		Número do Documento 55487 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(=) Valor do Documento 629,50
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%						(-) Desconto/Abatimento 0,00
COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,84 POR DIA DE ATRASO.						(+) Mora/Multa
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.						(+) Outros Acréscimos
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(=) 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 24/05/2023 07:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4810

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 23/05/2023

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

47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0595	0,0000	0,0000	59,5000

Complemento do item

66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	0,8500	0,0000	0,0000	425,0000

Complemento do item

86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,1450	0,0000	0,0000	145,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 629,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
629,5000	0,0000	0,0000	0,0000	629,5000



 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:	03399.51774 97900.000122 22179.101013 2 93900000162100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR S.A.
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	23/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.621,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.621,00
Valor Pago (R\$):	1.621,00

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:45:33

Código da operação: 058266634
Chave de segurança: 43C6FVTNG9Q7T4FV

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001158417
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0512 4201 6400 0157 5500 1001 1594 1717 0137 8866
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

1808

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 562557602113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230795153740 23/05/2023 23.45:06-03-00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPPF		DATA DE EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)		55.110.753/0001-41		23/05/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R. ANANIAS COSTA FREITAS,753		CENTRO		14180-000			
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
PONTAL		SP					
001		FONE/FAX		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.621,00		0161639531719		181,08		1.621,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DA NOTA	
1.006,00		181,08		0,00		1.621,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF	
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		0-EMTENTE				SP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSASCO - GALPAO D		CAJAMAR		SP			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO LIQUIDO	
20		CAIXAS				45,0000	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
139009		TORNEIRINHA 3VL LOCK UND REF 266 627 - EMBRAME		90189010		000	
139043		ATADURA GESSOCY SNE 15CMx3M CREM ER UND - CREMER <th colspan="2">90211099 <th colspan="2">540 </th></th>		90211099 <th colspan="2">540 </th>		540	
209857		ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF		90183929		500	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RECEBIDÃO	
20000696						Salvato	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
Pedido: 990D08 Rep.: 001241 Nº da OS 600002750401 (G) 20 Total 20		DATA: 23/05/23 SETOR: farmacia	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	ESPECIE
139009	TORNEIRINHA 3VL LOCK UND REF 266 627 - EMBRAME	90189010	000
139043	ATADURA GESSOCY SNE 15CMx3M CREM ER UND - CREMER	90211099	540
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF	90183929	500
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO. ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139043			
OC 4808			
Nosso Pedido: 990D08			
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance			

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001158417
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0512 4201 6400 0157 5500 1001 1584 1717 0137 8866

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230795153740 23/05/2023 23.45:06-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
	USION)																
CONVÊNIO/T.A Nº <u>00132</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>1621,00</u>																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

Nº 001158417
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005260488

TICKET



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001158417	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 23/06/2023	Valor do Documento 1.621,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 23/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 23/05/2023	Nro.Documento 001158417
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 23/05/2023	Nosso Número 12221791
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 1.621,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,24 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	MAFRA Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 23/06/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 23/05/2023	Nro.Documento 001158417
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 23/05/2023	Nosso Número 12221791
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 1.621,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,24 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000	Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista	MAFRA Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/05/2023 14:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4808

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 23/05/2023
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		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,1500 0,0000 0,0000	430,0000
Complemento do item	BD	
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 2,0500 0,0000 0,0000	615,0000
Complemento do item	CREMER	
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 1,4400 0,0000 0,0000	576,0000
Complemento do item	EMBRAMED	

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.621,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.621,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.621,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01078.280177 1 93900000169760
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:	23/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.697,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.697,60
Valor Pago (R\$):	1.697,60

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:45:14

Código da operação: 058267209
Chave de segurança: K2UNSWKCGU45HUT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

1611 216

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 413.961
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE-DE ACESSO

3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4139 6119 4739 4783

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

131235396929302 23/05/2023 18:52:35

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23-05-2023

R. ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

BARRIO/DISTRITO

14.180-000

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP

14.180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 23/06/2023					
Data do Documento 23/05/2023						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Número do Documento 413961 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023		Nosso Número 22230810001078280					
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.697,60					
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 3,40 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					



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 23/06/2023					
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2					
Data do Documento 23/05/2023		Número do Documento 413961 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023					
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\$ 2,26 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					





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 02223.081007 01078.221171 2 93900000042500
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:	23/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Bolet	425,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	425,00
Valor Pago (R\$):	425,00

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:44:59

Código da operação: 058267918
Chave de segurança: 6RJN2FA24FW7AJ6P

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



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00						Vencimento: 23/06/2023
Data do Documento 23/05/2023						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 55500 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023		Nosso Número 22230810001078221
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 425,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,85 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 01078.221171 2 93900000042500

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 23/06/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 23/05/2023		Número do Documento 55500 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2023
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\$ 0,57 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 24/05/2023 10:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)		Data Ped: 23/05/2023	
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					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,8500	0,0000	0,0000
Complemento do item				425,0000	

Totais:

		Total Bruto dos itens:		425,0000	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
425,0000	0,0000	0,0000	0,0000	425,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 13.608,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:42:43

Código da operação:	00126547
Chave de segurança:	ERQVN6HMYPKV2SZ1

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 Andruciloli 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 12670
 SÉRIE 1
 PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
 35230561666855000140550010000126701121910964
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 55000873-110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 61.666.855/0001-40
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230661038890 02/05/2023 14:46:15
 CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO Anáfnias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO Centro
 CEP 14.180-000
 DATA EMISSÃO 02/05/2023
 DATA ENT/SAÍDA 02/05/2023
 HORA ENT/SAÍDA 14:46:27

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3598,67
 VALOR DO ICMS 227,59
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4009,40
 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 4009,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FRETE POR CONTA SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 QUANTIDADE 155
 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
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,315	36,900	528,22	528,22	29,05	5,50
100566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,980	29,900	447,90	447,90	24,63	5,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	16,110	31,899	513,90	513,90	28,26	5,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	15,045	28,900	434,80	434,80	23,91	5,50
100542	+ Lagarto Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	10,238	31,900	326,59	326,59	17,96	5,50
106460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	12,211	19,900	243,00	243,00	13,36	5,50
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	22,814	7,990	182,28	182,28	10,03	5,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	24,882	11,990	298,34	298,34	16,41	5,50
101223	+ Perdigoao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	6,075	25,399	154,30	0,00	0,00	0,00
101309	+ Seara Ling.Calabresa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	4,914	35,501	174,45	0,00	0,00	0,00
178454	+ Jerked Beef Paineira Dianteiro 400g	02102000		7896052404896	000	5929	UN	5,000	21,900	109,50	109,50	6,02	5,50
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	52,400	314,40	314,40	22,01	7,00
103240	- Seara Bacon Suino Defumado Manta Kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	2,036	45,000	91,62	91,62	16,49	18,00
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	2,930	36,901	108,12	108,12	19,46	18,00
213306	- Aurora Presunto Cozido S/Gordura Kg	16024900	1707900	SEM GTIN	060	5929	KG	2,014	30,998	62,43	0,00	0,00	0,00
111116	Perdigoao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	1,092	17,903	19,55	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4009,40

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Endereço Destinatário: Supermercado Andruciloli Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951
 Endereço Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: Sao Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP
 Transação: 00112191096
 - Referente a nota fiscal n 364209 Serie: 520831 Emissao: 28/04/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 DV: 018 Cupom:295507 Data:28/04/23 VENCIMENTO: 09/06/2023 R\$ 4009,40 DEPOSITO BANCARIO:
 BANCO: 756 SICOOB COCRED AGENCIA :3214 ;;C/CORRENTE :10721-2 Chave(s) SAT ECF:
 00520831/35230461666855000140590005208313642099710100-28/04/23

RESERVADO AO FISCO
 DATA: 02/05/23

SETOR: SMD

SIH-R<HCMF0004>

Emissão 02/05/2023 16:36

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4723

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 28/04/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,1100	31,8990	0,0000	0,0000	513,8929
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9800	29,9000	0,0000	0,0000	447,9020
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,8820	11,9900	0,0000	0,0000	298,3352
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0140	30,9980	0,0000	0,0000	62,4300
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0920	17,9030	0,0000	0,0000	19,5501
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.009,3998

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.009,3998	0,0000	0,0000	0,0000	4.009,3998



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4723

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 28/04/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	54,7500	0,0000	0,0000	109,5000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9300	36,9010	0,0000	0,0000	108,1199
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0360	45,0000	0,0000	0,0000	91,6200
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO)-KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	22,8140	7,9900	0,0000	0,0000	182,2839
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3150	36,9000	0,0000	0,0000	528,2235
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	65,5000	0,0000	0,0000	314,4000
Complemento do item					
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2380	31,9000	0,0000	0,0000	326,5922
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9140	35,5010	0,0000	0,0000	174,4519
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	25,3990	0,0000	0,0000	154,2989
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2110	19,9000	0,0000	0,0000	242,9989
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0450	28,9000	0,0000	0,0000	434,8005
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12532****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/04/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	45,90	0,00	3,00	137,70
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	29,90	0,00	2,00	59,80
3	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,90	0,00	25,00	222,50
4	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	13,90	0,00	25,00	347,50
5	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	14,99	0,00	1,00	14,99
6	2066		BACON MANTA PEDACO KG	27,99	0,00	2,00	55,98
7	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,90	0,00	5,00	84,50
8	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	40,90	0,00	14,00	572,60
9	275392		LAGARTO BOVINA KG CAIXA	35,99	0,00	10,00	359,90
10	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	24,99	0,00	6,00	149,94
11	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	30,90	0,00	5,00	154,50
12	1618		LOMBO SUINO KG	17,90	0,00	12,00	214,80
13	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,90	0,00	15,00	418,50
14	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	29,90	0,00	16,00	478,40
15	5371		PEIXINHO PALETA KG	29,90	0,00	14,00	418,60
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	3.690,21

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 27/04/2023

Folha : 1

Name

VENDATC

REGISTRO:0100000644

DATA:27/04/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	5	UN	17,90	89,50
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	25,00	KG	11,49	287,25
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	25,00	KG	11,99	299,75
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	2,00	KG	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR	12	UN	26,80	321,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,00	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	5,00	KG	34,80	174,00
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIADO KG	2,00	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADO KG	3,00	KG	49,00	147,00
OBSERVAÇÃO:					
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR	2	UN	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,00	KG	39,90	558,60
OBSERVAÇÃO:					
00626-2	LAGARTO KG	10,00	KG	39,80	398,00
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA KG	16,00	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO KG	15,00	KG	28,90	433,50
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO KG	14,00	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,00	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	4.389,38
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	4.389,38

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 12677
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35230561666855000140550010000126771121915762

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: 135230667453392 03/05/2023 11:42:14

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: 03/05/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 03/05/2023

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:42:25

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 7,74 VALOR DO ICMS: 1,39 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 933,09

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: 933,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 126 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	ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,380	2,790	3,85	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Caipira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	5,955	6,400	38,11	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
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,005	19,801	19,90	7,74	1,39	18,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,200	4,491	9,88	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,255	3,980	60,72	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	3,980	8,02	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,120	3,599	7,63	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,110	3,990	24,38	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,075	5,149	41,58	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,110	9,599	58,65	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,155	3,201	19,70	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,025	3,250	9,83	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thai	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,025	0,988	2,00	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,035	10,699	43,17	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,165	3,289	13,70	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,100	12,500	26,25	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	8,900	17,80	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,160	9,602	20,74	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	18,702	38,62	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	3,991	8,50	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	4,450	9,10	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,225	8,991	109,91	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	26,200	53,58	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	9,800	49,00	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	3,000	4,990	14,97	0,00	0,00	0,00
100695	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	8,300	33,20	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
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	58,500	58,50	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 00422
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 937-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 933,09

RECEBIDO: Carla

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

DADOS ADICIONAIS: DATA: 03/05/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Entrega) Destinatário: Supermercado Andrucioni Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951
 Endereço: Expedicionario Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: Sao Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP
 Transação: 00112191576
 - Referente a nota fiscal n 371474 Serie: 160492 Emissao: 03/05/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 013 Cupom: 291323 Data: 03/05/23 VENCIMENTO: 10/06/2023 R\$ 933,09 DEPOSITO BANCARIO :
 BANCO 756 SIC00B COCRED AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10712-2 Chave(s) SAT ECF:
 000160492|35230561666855000140590001604923714747880486-03/05/23

SETOR: SND

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4753

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/05/2023	
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					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0350	10,6990	0,0000	0,0000	43,1705
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1600	9,6020	0,0000	0,0000	20,7403
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1650	3,2890	0,0000	0,0000	13,6987
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1000	12,5000	0,0000	0,0000	26,2500
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9000	0,0000	0,0000	17,8000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1300	3,9910	0,0000	0,0000	8,5008
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	4,4500	0,0000	0,0000	9,1003
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2250	8,9910	0,0000	0,0000	109,9150
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	26,2000	0,0000	0,0000	53,5790
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 933,0921

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

933,0921 0,0000 0,0000 0,0000 933,0921



 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

4753

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/05/2023	
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					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2000	4,4910	0,0000	0,0000	9,8802
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2550	3,9800	0,0000	0,0000	60,7149
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	3,9800	0,0000	0,0000	8,0197
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1200	3,5990	0,0000	0,0000	7,6299
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,3000	0,0000	0,0000	33,2000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0750	5,1490	0,0000	0,0000	41,5782
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1100	9,5990	0,0000	0,0000	58,6499
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1550	3,2010	0,0000	0,0000	19,7022
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	3,0250	3,2500	0,0000	0,0000	9,8313
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0250	0,9880	0,0000	0,0000	2,0007
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

4753

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 02/05/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	9,8000	0,0000	0,0000	49,0000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	58,5000	0,0000	0,0000	58,5000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	18,7020	0,0000	0,0000	38,6196
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3800	2,7900	0,0000	0,0000	3,8502
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1100	3,9900	0,0000	0,0000	24,3789
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9550	6,4000	0,0000	0,0000	38,1120
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	1,0050	19,8010	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
Complemento do item					



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

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	23,96
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	2,79	2,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	6,40	38,40
04	1,0	kg	Alho	A granel	19,80	19,80
05	4,0	kg	Banana maçã (2kg-4 ^{af} /2kg sáb)	80 a120g	11,99	47,96
06	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	4,49	8,98
07	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,98	59,70
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	3,98	7,96
09	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	3,60	7,20
10	6,0	kg	Cabotia	pç de 2kg	4,79	28,74
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,15	41,20
12	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	9,60	57,60
13	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	3,20	19,20
14	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	3,25	9,75
15	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		0,99	1,98
16	4,0	kg	Maça nacional Fuji	120 a150g	10,70	42,80
17	4,0	kg	Mandioca c/casca	pt de 1kg	3,29	13,16
18	2,0	kg	Mandioquinha salsa		12,50	25,00
19	2,0	kg	Manga palmer		8,90	17,80
20	2,0	kg	Mamão formosa+verde	01pç peq.	9,60	19,20
21	2,0	kg	Quiabo novo		18,70	37,40
22	2,0	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,99	7,98
23	2,0	kg	Tangerina ponkan media		4,45	8,90
24	12,0	kg	Tomate salada		8,99	107,88
25	2,0	kg	Vagem		26,20	52,40
26	05	dz	Ovos brancos		9,80	49,00
27	06	mç	Alface(2-5 ^{af} / 2-sáb/2-3 ^{af})		4,99	29,94
28	03	mç	Almeirão(1-5 ^{af} /1-sab/1-3 ^{af})		4,99	14,97
29	04	mç	Brocolis graudo(4 ^{afeira})		8,99	35,96
30	06	mç	Couve manteiga(3-sab/3-3 ^{af})		4,99	29,94
31	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
						R\$ 926,05

D.Cotação:02/05/23 Data pedido:02/03/2023 Entrega:03/05/2023 Hs. A combinar

OBS: Os Produtos Poderão Sofrer Alteração de Peso e Preços

Responsável:-Natalia

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12570****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 02/05/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	3,98	0,00	1,00	3,98
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	6,99	0,00	4,00	27,96
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
4	208		1ALHO ROXO KG	14,99	0,00	1,00	14,99
5	239		1BANANA MACA KG	11,99	0,00	4,00	47,96
6	260		1BANANA NANICA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
7	307		1BATATA EXTRA KG	3,99	0,00	15,00	59,85
8	79		1BERINJELA KG	6,48	0,00	2,00	12,96
9	314		1BETERRABA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
10	4084		1BROCOLIS UND	7,99	0,00	4,00	31,96
11	321		1CABOTCHA KG	4,35	0,00	6,00	26,10
12	406		1CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
13	420		1CENOURA GRANEL KG	6,15	0,00	6,00	36,90
14	444		1CHUCHU KG	4,49	0,00	6,00	26,94
15	543		1LARANJA PERA KG	3,79	0,00	3,00	11,37
16	574		1LIMAO TAITHI KG	1,65	0,00	2,00	3,30
17	6927		1MACA FUGI KG	9,99	0,00	4,00	39,96
18	611		1MAMAO FORMOSA KG	9,75	0,00	2,00	19,50
19	635		1MANDIOCA KG	2,75	0,00	4,00	11,00
20	659		1MANDIOCA SALSA KG	16,79	0,00	2,00	33,58
21	666		1MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
22	918		1PONKAN KG	3,90	0,00	2,00	7,80
23	925		1QUIABO KG	14,99	0,00	2,00	29,98
24	963		1REPOLHO VERDE KG	2,69	0,00	2,00	5,38
25	8211		1SALSA INDUSTRIAL	58,99	0,00	1,00	58,99
26	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	10,99	0,00	12,00	131,88
27	1045		1VAGEM KG	11,99	0,00	2,00	23,98
28	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,95	0,00	5,00	54,75
29	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	15,00	89,85
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			929,72

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/05/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	853,23
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	853,23

OBSERVAÇÕES:



OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/05/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000645

DATA:02/05/23

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	9,98	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	6,39	25,56
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	9,78	58,68
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	5,79	86,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,49	4,98
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	4	UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	6,000	KG	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	5,98	35,88
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	10,90	21,80
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	20,99	41,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					

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 12687
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230561666855000140550010000126871121950831

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

PÁGINA 1 DE 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
 DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230721174946 11/05/2023 12:13:20

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 MUNICÍPIO: Pontal
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55.110.753/0001-41

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS: 1973,90
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8666,23
 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: 8666,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 61.666.855/0001-40

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
111885	Acucar Cristal Doce Vida 5kg	17019900	1710502	7897214400053	020	5929	UN	30,000	16,490	494,70	192,39	34,63	18,00
101850	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	36,000	21,900	788,40	0,00	0,00	0,00
295779	Achoc Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370	18069000	1700400	7891000352175	060	5929	UN	6,000	7,990	47,94	0,00	0,00	0,00
154377	Predilecta Ameixa Seca Lt.150g	08132010		7896292305625	020	5929	UN	4,000	10,650	42,60	28,40	5,11	18,00
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	1704402	7894000010021	020	5929	UN	10,000	15,450	154,50	103,01	18,54	18,00
107758	Azeite Oliva Gallo Vidro 500ml Puro Trad.	15099090	1706700	5601252106103	060	5929	UN	2,000	32,990	65,98	0,00	0,00	0,00
284106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7896598810544	060	5929	UN	2,000	13,780	27,56	0,00	0,00	0,00
284092	Tozzi Azeit.Verde S/C Vidro 150g	20057000	1709200	7898909755595	060	5929	UN	3,000	12,790	38,37	0,00	0,00	0,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	24,000	4,990	119,76	46,57	8,38	18,00
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	36,000	4,990	179,64	69,86	12,57	18,00
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	50,000	17,490	874,50	0,00	0,00	0,00
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	10,000	10,200	102,00	68,00	12,24	18,00
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011		7891000251515	020	5929	UN	2,000	4,250	8,50	5,67	1,02	18,00
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	6,000	4,250	25,50	17,00	3,06	18,00
112682	Siamar Camomila Em Flor 10g	09021000	1709700	7896069547661	060	5929	UN	10,000	2,500	25,00	0,00	0,00	0,00
112852	Siamar Colorifico 50gr	21039091	1703500	7896069544738	060	5929	UN	10,000	2,450	24,50	0,00	0,00	0,00
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	6,000	9,790	58,74	0,00	0,00	0,00
114243	Siamar Creme De Cebola 65gr	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	2,290	22,90	15,27	2,75	18,00
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110		7896069547371	020	5929	UN	20,000	2,990	59,80	39,87	7,18	18,00
269794	Quero Ervilha Lata 170g	20054000	1709200	7896102500493	060	5929	UN	10,000	3,690	36,90	0,00	0,00	0,00
104814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	8,000	1,990	15,92	10,61	1,91	18,00
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	8,000	1,990	15,92	10,61	1,91	18,00
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	8,000	1,990	15,92	10,61	1,91	18,00
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	8,000	1,990	15,92	10,61	1,91	18,00
102356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	6,000	7,350	44,10	10,14	1,83	18,00
102335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000		7896622713038	020	5929	UN	2,000	5,750	11,50	4,47	0,80	18,00
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	020	5929	UN	4,000	5,750	23,00	13,42	1,61	12,00
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399		7896482100016	040	5929	UN	50,000	9,980	499,00	0,00	0,00	0,00
101891	Feijao Carunchao Preto 1k	07133399		7898340071506	040	5929	UN	12,000	9,580	114,96	0,00	0,00	0,00
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	3,000	4,450	13,35	8,90	1,60	18,00
303712	Dr.Oetker Flan 30g Baunilha	21069029		7891048047088	020	5929	UN	10,000	4,150	41,50	27,67	4,98	18,00
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	6,000	2,980	17,88	6,95	1,25	18,00
104516	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	1702000	7891000100103	060	5929	UN	3,000	9,990	29,97	0,00	0,00	0,00
109040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	240,000	5,290	1.269,60	0,00	0,00	0,00
103849	Heilmann s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	4,000	12,490	49,96	0,00	0,00	0,00
105256	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	1704903	7896205722204	020	5929	UN	20,000	4,150	83,00	48,42	5,81	12,00
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	48,000	7,970	382,56	0,00	0,00	0,00
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	10,000	5,990	59,90	0,00	0,00	0,00
165446	Veranita Noz Moscada Moida 8g	09081100		7896622711614	020	5929	UN	10,000	4,200	42,00	28,00	5,04	18,00
281824	Oleo Soja Breyero 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	5,990	359,40	0,00	0,00	0,00
102523	Veranita Oregano 7gr	12119010		7896622713410	040	5929	UN	10,000	1,500	15,00	0,00	0,00	0,00
104611	Palmito De Acai Alpino Inteiro 500g	20089100	1709500	7898934241759	060	5929	UN	2,000	26,980	53,96	0,00	0,00	0,00
131975	Queijo Ralado Parmesao Matilat 50gr	04062000	1702300	7896238100017	000	5929	UN	10,000	6,990	69,90	69,90	8,39	12,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega) Destinatário: Supermercado Andruccioli Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: São Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP
 Inscrição: 00112195083
 - Referente a nota fiscal n 372094 Serie: 160492 Emissao: 11/05/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 DV: 012 Cupom: 184056 Data: 11/05/23 Vencimento: 20/06/2023 R\$ 8.666,23 Deposito Bancario:
 Banco Sicob Cored 756 Agencia: 3214 C/corrente: 10721-2 Chave(s) SAT ECF:
 00160492;35230561666855000140590001604923720943337409-11/05/23

RECEBIDO
 DATA: 11/05/23
 SETOR: SUD

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 12687
 SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 35230561666855000140550010000126871121950831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230721174946 11/05/2023 12:13:20

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 11/05/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 11/05/2023

MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 12:13:25

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
1973,90	347,39	0,00	0,00	8666,23

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: 8666,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1296 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
307831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	45,000	1,090	49,05	32,70	5,89	18,00
307840	Refresco Tang 18g Limão	21069010		7622210571540	020	5929	UN	45,000	1,090	49,05	32,70	5,89	18,00
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	45,000	1,090	49,05	32,70	5,89	18,00
307866	Refresco Tang 18g Morango	21069010		7622210571724	020	5929	UN	45,000	1,090	49,05	32,70	5,89	18,00
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	10,000	3,950	39,50	15,36	2,76	18,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	24,000	5,890	141,36	94,24	16,96	18,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	12,000	8,150	97,80	65,20	11,74	18,00
106050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	2806200	7896000555359	020	5929	UN	6,000	10,960	65,76	43,84	7,89	18,00
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	1701000	7896000556066	020	5929	UN	6,000	8,590	51,54	34,36	6,18	18,00
103926	- Uva Passa Preta S/Semente-Granel	08062000		SEM GTIN	020	5929	KG	1,002	37,904	37,98	25,32	4,56	18,00
271330	Rajja Desengordurante Cozinha 500ml	34029031	1100700	7898285310890	060	5929	UN	6,000	6,990	41,94	0,00	0,00	0,00
100411	Detergente Liq.Ype 500ml Neutro	34025000	1100100	7896098900208	060	5929	UN	60,000	2,190	131,40	0,00	0,00	0,00
245402	Bettarin Esp.Brilihus M.Usa L4 P3	68053090	1100900	7896001045149	060	5929	UN	6,000	5,250	31,50	0,00	0,00	0,00
16050	Fosforo Flat Lux Extra Longos C/50un	36050000		7896007943258	000	5929	UN	12,000	4,900	58,80	58,80	10,58	18,00
155551	La De Aco Bombril C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022101003	060	5929	UN	14,000	2,990	41,86	0,00	0,00	0,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110010953	060	5929	UN	6,000	6,890	41,34	0,00	0,00	0,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	12,000	2,990	35,88	0,00	0,00	0,00
132861	Easy-Off Limpa Forno 250g	34025000	1100700	7702626153803	060	5929	UN	3,000	26,600	79,80	0,00	0,00	0,00
114944	Sabao Barra Ype Glicerinado C/5un Neutro	34011900	2003500	7896098905906	020	5929	UN	3,000	18,990	56,97	37,98	6,84	18,00
265462	Sabao Po Omo Lavagem Perfeita 1,6kg	34025000	1100400	7891150064331	060	5929	UN	3,000	25,980	77,94	0,00	0,00	0,00
202096	Conservadora Premier 4 Div.1,25l Nitronp	39241000	1400600	7896779605026	060	5929	UN	30,000	12,500	375,00	0,00	0,00	0,00
107488	Bacia Canelada 15l Transp.Jaguar R.528	39249000		7896952505280	000	5929	UN	3,000	26,750	80,25	80,25	14,44	18,00
110537	Garfo Mesa C/3u Inox Moniz Ref.172/3	82159910		7896211817239	000	5929	UN	10,000	12,200	122,00	122,00	21,96	18,00
108412	Mini Confec.Pano Prato Bainha Lisa-Branco	63071000		7898345690412	000	5929	UN	60,000	6,990	419,40	419,40	75,49	18,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8666,23

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

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega) Destinatário: Supermercado Andruccioli Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951
 Endereço: Expedicionário Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: São Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP
 Inscrição: 00112195083
 - Referente a nota fiscal n 372094 Serie: 160492 Emissao: 11/05/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 DV: 012 Cupom:184056 Data:11/05/23Vencimento: 20/06/2023 R\$ 8.666,23 Deposito Bancario:
 Banco Sicob Cocred 756 Agencia:3214 C/corrente: 10721-2 Chave(s) SAT ECF:
 00160492\35230561666855000140590001604923720943337409-11/05/23

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/05/2023 18:01

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4779

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/05/2023	
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					
90335-1 SUCO DE CAJU-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	5,8900	0,0000	0,0000	141,3600
Complemento do item					
90360-1 SUCO DE MARACUJA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	10,9600	0,0000	0,0000	65,7600
Complemento do item					
90372-1 SUCO DE GOIABA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	8,1500	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item					
90384-1 SUCO DE UVA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,5900	0,0000	0,0000	51,5400
Complemento do item					
93336-1 UVA PASSAS-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0020	37,9050	0,0000	0,0000	37,9808
Complemento do item					
106471-1 GARFO MESA INOX -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,0660	0,0000	0,0000	121,9800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 8.666,2308

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

8.666,2308 0,0000 0,0000 0,0000 8.666,2308



 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

4779

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/05/2023	
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	4,1500	0,0000	0,0000	83,0000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,4900	0,0000	0,0000	49,9600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	7,9700	0,0000	0,0000	382,5600
Complemento do item					
78815- 1 NOZ MOSCADA-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,2000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,9900	0,0000	0,0000	359,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,5000	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,8900	0,0000	0,0000	41,3400
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	13,7850	0,0000	0,0000	27,5700
Complemento do item					
83197- 1 CONSERVADORA (MARMITAS) PLAST.C/TPA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	12,5000	0,0000	0,0000	375,0000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000	69,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9500	0,0000	0,0000	39,5000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4779

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/05/2023	
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					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7550	0,0000	0,0000	11,5100
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,7500	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	9,9800	0,0000	0,0000	499,0000
Complemento do item					
68494- 1 FEIJAO PRETO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	9,5800	0,0000	0,0000	114,9600
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,4500	0,0000	0,0000	13,3500
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,9000	0,0000	0,0000	58,8000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,9800	0,0000	0,0000	17,8800
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	32,0000	1,9900	0,0000	0,0000	63,6800
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,9900	0,0000	0,0000	29,9700
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	5,2900	0,0000	0,0000	1.269,6000
Complemento do item					
75553- 1 LIMPA FORNO EASY OFF PASTA STA-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	26,6000	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/05/2023	
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	24,0000	4,9900	0,0000	0,0000	119,7600
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	36,0000	4,9900	0,0000	0,0000	179,6400
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	17,4900	0,0000	0,0000	874,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,5000	0,0000	0,0000	25,0000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4500	0,0000	0,0000	24,5000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,7900	0,0000	0,0000	58,7400
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	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,9900	0,0000	0,0000	41,8600
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,3500	0,0000	0,0000	44,1000
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/05/2023	
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					
4338- 1 PANOS DE PRATO ALGODAO-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,9900	0,0000	0,0000	419,4000
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	1,0900	0,0000	0,0000	196,2000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	3,2980	0,0000	0,0000	494,7000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	10,2000	0,0000	0,0000	102,0000
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	15,4500	0,0000	0,0000	154,5000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	4,3800	0,0000	0,0000	788,4000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	32,9900	0,0000	0,0000	65,9800
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCCO -FR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	12,7900	0,0000	0,0000	38,3700
Complemento do item					
50520- 1 BACIA PLASTICA 15LT-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	26,7500	0,0000	0,0000	80,2500
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/05/2023	
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	5,2500	0,0000	0,0000	31,5000
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	2,9900	0,0000	0,0000	35,8800
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1A2KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	25,9800	0,0000	0,0000	77,9400
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	18,9900	0,0000	0,0000	56,9700
Complemento do item					
4197- 1 AMEIXA SECA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,6000	71,0000	0,0000	0,0000	42,6000
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,2500	0,0000	0,0000	8,5000
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,2500	0,0000	0,0000	25,5000
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,2900	0,0000	0,0000	22,9000
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,1500	0,0000	0,0000	41,5000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	26,9800	0,0000	0,0000	53,9600
Complemento do item					



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

COTAÇÃO PREÇOS MECEARIAS E OUTROS					TEL(16)3953- 1951	Nº 04-05/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açúcar cristal (05 fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	16,49	R\$ 494,70
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	21,90	R\$ 788,40
03	06	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	7,99	R\$ 47,94
04	10	cx	Adoçante em po sache de 40g)	cx c/ 50 unid.	Linea ou Zero Cal	10,20	R\$ 102,00
05	04	la	Ameixa sem calda e sem caroço	la c/ 170g	PREDILECTA	10,65	R\$ 42,60
06	10	cx	Amido milho (caixa)	cx c/500g	Maisena	15,45	R\$ 154,50
07	02	ga	Azeite de oliva tampa vermelha	ga c/500ml	Galo	32,99	R\$ 65,98
08	02	ga	Azeitona preta com caroço (vidro)	vd c/200g	Tozzi	13,78	R\$ 27,56
09	03	vd	Azeitona verde sem caroço (vidro)	vd c/150g	Tozzi	12,79	R\$ 38,37
10	24	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R\$ 119,76
11	36	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R\$ 179,64
12	50	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,49	R\$ 874,50
13	02	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 8,50
14	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 25,50
15	10	pt	Camomila	pt c/7g	Siamar	2,50	R\$ 25,00
16	10	pt	Colorifico	pt c/40g	Siamar	2,45	R\$ 24,50
17	06	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 58,74
18	10	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	2,29	R\$ 22,90
19	20	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	2,99	R\$ 59,80
20	10	la	Ervilha	la c/200g	Quero	3,69	R\$ 36,90
21	32	cx	Gelatina(8abacax/8limão/8morang/08u	cx c/40g	Dr.Oekter	1,99	R\$ 63,68
22	06	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	7,35	R\$ 44,10
23	02	pt	Farinha milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R\$ 11,50
24	04	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,75	R\$ 23,00
25	50	pt	Feijão cariquinho novo	pt c/1kg	Carunchao	9,98	R\$ 499,00
26	12	kg	Feijão preto	pt c/1kg	Carunchao	9,58	R\$ 114,96
27	03	la	Fermento po quimico	la c/100g	Dr. Oetker	4,45	R\$ 13,35
28	10	cx	Flan (05 Baunilha/05Chocolate	cx c/g	Dr. Oetker	4,15	R\$ 41,50
29	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,98	R\$ 17,88
30	03	la	Leite condensado	la c/395g	Nestle	9,99	R\$ 29,97
31	240	lt	Leite integral tetra pak(20cx12lt)	cx c/1 lt	Jussara	5,29	R\$ 1.269,60
32	04	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellman's	12,49	R\$ 49,96
33	20	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	4,15	R\$ 83,00
34	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,97	R\$ 382,56
35	10	cx	Mate p/cha	cx c/250ml	Leão	5,99	R\$ 59,90
36	10	pt	Noz moscada moido	pt c/8g	Veranita	4,20	R\$ 42,00
37	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	5,99	R\$ 359,40
38	10	pt	Oregano	pt c/7g	Veranita ou	1,50	R\$ 15,00
39	02	pt	Palmito inteiro	vd c/300g	Alpinus	26,98	R\$ 53,96
40	10	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matilat	6,99	R\$ 69,90
41	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45mora	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R\$ 196,20
42	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R\$ 39,50
43	24	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	5,89	R\$ 141,36
44	12	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R\$ 97,80
45	06	fr	Suco de Maracujá	ga c/500ml	Maguary	10,96	R\$ 65,76
46	06	fr	Suco de uva	ga c/500ml	Maguary	8,59	R\$ 51,54
47	01	pt	Uva passas escuras s/semente	pt c/1kg	A granel	37,90	R\$ 37,90



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/05/2023

Folha 1

Nome

VENDATA

REGISTRO:0100000648 DATA:08/05/23 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
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2.0	6	UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	14,99	449,70
OBSERVAÇÃO:					
18252-4	ADOC LOWCUCAR PO 30GR C/ STEVIA	10	UN	14,99	149,90
OBSERVAÇÃO:					
08679-7	AMEIXA SECA TOZZI 200GR S/C PET	8	UN	14,99	119,92
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	12,99	129,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	19,98	719,28
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	2	UN	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	2	UN	11,98	23,96
OBSERVAÇÃO:					
31498-6	AZEITONA VDE TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	36	UN	5,69	204,84
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	24	UN	4,69	112,56
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50	UN	16,99	849,50
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	2	UN	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	6	UN	11,49	68,94
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
31901-5	ERVILHA QUERO 170GR LT	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	4	UN	6,59	26,36
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	50	UN	11,99	599,50
OBSERVAÇÃO:					
18515-9	FEIJAO PRETO SOLITO 1KG	12	UN	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	3	UN	3,98	11,94
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR (8-ABACAXI/8-LIMAO/8-MORANGO/8-UVA)	32	UN	2,29	73,28
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/05/2023

Folha 3

Nome

VENDATOR

OBSERVAÇÕES NÃO TEMOS. FLAN, CONSERVADORA, PANOS DE PRATO BRANCO


OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12633

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/05/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	6,00	59,88
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17,89	0,00	30,00	536,70
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	8,99	0,00	10,00	89,90
4	32070		AMEIXA OLE 150G EM CALDA	8,99	0,00	4,00	35,96
5	6156		AMEIXA SECA S/CAROCO KG	79,90	0,00	1,60	127,84
6	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	10,99	0,00	10,00	109,90
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	20,99	0,00	36,00	755,64
8	1012644		AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE	7,99	0,00	1,00	7,99
9	1037487		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	3,99	0,00	4,00	15,96
10	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	29,90	0,00	2,00	59,80
11	27861		BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	6,99	0,00	24,00	167,76
12	28004		BISC.MARILAN 350G MAIZENA	6,99	0,00	36,00	251,64
13	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,90	0,00	50,00	895,00
14	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	2,00	7,98
15	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	6,00	23,94
16	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,98	0,00	10,00	29,80
17	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,29	0,00	10,00	82,90
18	25621		COLORIFICO KODILAR 40G	1,99	0,00	10,00	19,90
19	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	6,00	65,94
20	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,99	0,00	10,00	59,90
21	210928		DESENG.TRIEX 500ML COZINHA	3,99	0,00	3,00	11,97
22	55482		DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,29	0,00	60,00	137,40
23	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,80	0,00	20,00	56,00
24	185660		ERVILHA FUGINI 170G LATA AO	3,79	0,00	10,00	37,90
25	1064315		ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	8,99	0,00	6,00	53,94
26	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	5,99	0,00	6,00	35,94
27	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,25	0,00	2,00	10,50
28	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,88	0,00	4,00	23,52
29	67188		FEIJAO BORTOLOTO 2K	21,90	0,00	25,00	547,50
30	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,29	0,00	3,00	9,87
31	1014662		FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	3,49	0,00	5,00	17,45
32	58186		FOSFORO FIAT LUX 240UN 5CM	4,95	0,00	12,00	59,40
33	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	6,00	17,94
34	1094275		GARFO SIMONAGGIO 12UN INOX	34,50	0,00	10,00	345,00
35	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,39	0,00	8,00	11,12
36	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,39	0,00	8,00	11,12
37	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,39	0,00	8,00	11,12
38	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,39	0,00	8,00	11,12
39	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	3,49	0,00	14,00	48,86
40	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,65	0,00	240,00	1.356,00
41	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	10,99	0,00	3,00	32,97
42	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,49	0,00	12,00	41,88

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12633****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 09/05/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	150552		LIMPA FORNO EASY-OFF 250ML	24,99	0,00	3,00	74,97
44	23276		MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,99	0,00	20,00	79,80
45	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	10,99	0,00	4,00	43,96
46	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	48,00	431,52
47	26079		NOZ MOSCADA SIAMAR 30G MOIDA	9,98	0,00	10,00	99,80
48	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,99	0,00	60,00	359,40
49	25669		OREGANO SIAMAR 10G	2,59	0,00	10,00	25,90
50	1079067		PALMITO SANDYLA 300G PUPUNHA	18,90	0,00	2,00	37,80
51	54591		PANO MN.CONF.PRATO BAINHA LISO	5,99	0,00	60,00	359,40
52	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	3,79	0,00	10,00	37,90
53	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	14,99	0,00	3,00	44,97
54	1012378		SABAO PO OMO 1,6KG	26,90	0,00	3,00	80,70
55	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
56	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	24,00	107,76
57	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	12,00	83,88
58	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,99	0,00	3,00	23,97
59	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,99	0,00	6,00	41,94
60	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,25	0,00	45,00	56,25
61	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,25	0,00	45,00	56,25
62	235501		SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,25	0,00	45,00	56,25
63	235471		SUCO TANG 18G/25G LARANJA	1,25	0,00	45,00	56,25
64	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	7,99	0,00	6,00	47,94
65	7627		UVA PASSA PRETA KG	23,90	0,00	1,00	23,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							8.563,26

OBSERVAÇÕES:

13 608, 72



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\$ 846,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	10334
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:40:37

Código da operação:	00128610
Chave de segurança:	8E3TK5QSZ6CJSW49

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

RECEBIMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/05/2023 VALOR TOTAL: 846,38 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 000010334		
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 000010334 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230510228189000128550010000103341002378827 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135230740422234 15/05/2023 11:23:32								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE						
550082194110								10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			12/05/2023					
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO			CEP			DATA ENTRADA/SAÍDA		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO			14180-000			12/05/2023		
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-9100		SP		ISENTO			11:23:32			
FATURA/ DUPLICATA														
12/06/2023 - R\$ 846,38														
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		
21,69			1,52									846,38		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
										846,38				
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 IPI		
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,220	2,7500	3,36						
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	10,000	5,6500	56,50						
24	IABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	6,210	4,5000	27,95						
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,090	19,9000	21,69	21,69	1,52		7,00		
239	IBANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	4,000	8,9900	35,96						
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,096	4,7900	14,83						
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	20,380	4,6800	95,38						
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,096	6,1500	12,89						
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,204	4,1500	9,15						
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,184	4,1500	25,66						
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,305	6,0900	38,40						
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,150	5,9900	36,84						
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,056	3,2500	13,18						
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,286	1,9900	4,55						
598	IMACA GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	6,6900	26,76						
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO								
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12654: 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: Rose DATA: 12/05/23 SETOR: SMD								
CONVÊNIO/T.A Nº 00122														
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL														
AG: 3472														
CONTA CORRENTE: 987-3														
OP: 003														
VALOR PAGO R\$: 846,38														

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/05/2023 VALOR TOTAL: 846,38 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 000010334		
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 000010334 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230510228189000128550010000103341002378827 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 135230740422234 15/05/2023 11:23:32					
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		12/05/2023					
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO		14180-000		12/05/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA				
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			11:23:32				
FATURA/ DUPLICATA													
12/06/2023 - R\$ 846,38													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,120	8,2500	9,24					
635	IMANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	6,000	2,8500	17,10					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,076	17,9900	37,35					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,430	8,9900	21,85					
918	IPONKAN KG	08051000	040	5102	KG	2,104	4,7500	9,99					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,082	14,9900	31,21					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	1,712	2,5500	4,37					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	58,9900	58,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,100	8,5500	103,46					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,048	10,7500	22,02					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	10,9500	32,85					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	15,000	4,9900	74,85					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4775

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/05/2023	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0760	17,9900	0,0000	0,0000	37,3472
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4300	8,9900	0,0000	0,0000	21,8457
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7140	2,5500	0,0000	0,0000	4,3707
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1040	4,7500	0,0000	0,0000	9,9940
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1010	8,5500	0,0000	0,0000	103,4636
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0480	10,7500	0,0000	0,0000	22,0160
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 846,3799

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

846,3799 0,0000 0,0000 0,0000 846,3799



 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

4775

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/05/2023	
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					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,3800	4,6800	0,0000	0,0000	95,3784
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0960	6,1500	0,0000	0,0000	12,8904
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2050	4,1500	0,0000	0,0000	9,1508
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1840	4,1500	0,0000	0,0000	25,6636
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3054	6,0900	0,0000	0,0000	38,3999
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1500	5,9900	0,0000	0,0000	36,8385
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	4,0560	3,2500	0,0000	0,0000	13,1820
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2860	1,9900	0,0000	0,0000	4,5491
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,6900	0,0000	0,0000	26,7600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1200	8,2500	0,0000	0,0000	9,2400
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

4775

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 09/05/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9500	0,0000	0,0000	32,8500
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	2,0820	14,9900	0,0000	0,0000	31,2092
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2220	2,7500	0,0000	0,0000	3,3605
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,6500	0,0000	0,0000	56,5000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2110	4,5000	0,0000	0,0000	27,9495
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	1,0900	19,9000	0,0000	0,0000	21,6910
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0960	4,7900	0,0000	0,0000	14,8298
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12632****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 08/05/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	2,75	0,00	1,00	2,75
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	5,65	0,00	10,00	56,50
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,50	0,00	6,00	27,00
4	208		1ALHO ROXO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
5	239		1BANANA MACA KG	8,99	0,00	4,00	35,96
6	260		1BANANA NANICA KG	4,79	0,00	3,00	14,37
7	307		1BATATA EXTRA KG	4,68	0,00	20,00	93,60
8	79		1BERINJELA KG	6,15	0,00	2,00	12,30
9	314		1BETERRABA KG	4,15	0,00	2,00	8,30
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	4,15	0,00	6,00	24,90
11	420		1CENOURA GRANEL KG	6,09	0,00	6,00	36,54
12	444		1CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
13	543		1LARANJA PERA KG	3,25	0,00	4,00	13,00
14	574		1LIMAO TAITHI KG	1,99	0,00	2,00	3,98
15	598		1MACA GALA KG	6,69	0,00	4,00	26,76
16	611		1MAMAO FORMOSA KG	8,25	0,00	1,00	8,25
17	635		1MANDIOCA KG	2,85	0,00	6,00	17,10
18	659		1MANDIOCA SALSAS KG	17,99	0,00	2,00	35,98
19	666		1MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
20	918		1PONKAN KG	4,75	0,00	2,00	9,50
21	925		1QUIABO KG	14,99	0,00	2,00	29,98
22	963		1REPOLHO VERDE KG	2,55	0,00	2,00	5,10
23	8211		1SALSA INDUSTRIAL	58,99	0,00	1,00	58,99
24	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	8,55	0,00	12,00	102,60
25	1045		1VAGEM KG	10,75	0,00	2,00	21,50
26	72670	742832401944	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,95	0,00	3,00	32,85
27	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	15,00	74,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							826,48

OBSERVAÇÕES:



COTAÇÃO DE PREÇOS				TEL. (16) 3953-1951		Nº 05-05/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	10	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	59,90
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	2,79	2,79
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	33,60
04	1,0	kg	Alho	A granel	24,80	24,80
05	4,0	kg	Banana maçã (2kg-4ªf/2kg sáb)	80 a120g	12,99	51,96
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	5,39	16,17
07	20,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,98	79,60
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	6,40	12,80
09	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	4,35	8,70
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,35	26,10
11	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	4,98	29,88
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	3,99	23,94
13	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	3,25	13,00
14	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		0,99	1,98
15	4,0	kg	Maça nacional gala (sábado)	120 a150g	10,70	42,80
16	6,0	kg	Mandioca c/casca	pt de 1kg	3,29	19,74
17	2,0	kg	Mandioquinha salsa		12,50	25,00
18	2,0	kg	Manga palmer		5,99	11,98
19	1,0	kg	Mamão formosa+verde	01pç peq.	3,98	3,98
20	2,0	kg	Quiabo novo		17,40	34,80
21	2,0	kg	Repolho	pç 1kg(peq)	3,45	6,90
22	2,0	kg	Tangerina ponkan media		4,45	8,90
23	12,0	kg	Tomate salada		9,75	117,00
24	2,0	kg	Vagem		16,00	32,00
25	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
26	06	mç	Alface(2-5ªf/ 2-sáb/2-3ªf)		4,99	29,94
27	03	mç	Almeirão(1-5ªf/1-sab/1-3ªf)		4,99	14,97
28	04	mç	Couve flor graudo(4ªfeira)		12,00	48,00
29	06	mç	Couve manteiga(3-sab/3-3ªf)		4,99	29,94
30	02	mç	Hortelã		4,99	9,98
31	01	mç	Salsa grande (Sábado)		58,50	58,50
						R\$ 911,03
XX						
Caso não tenha a mandioca com casca, anotar valor da mesma, sem a casca						
Dt. Cotação:08/05/23		Dt.Pedido:Após Orçamento		Dt. Entrega:10/05/2023		Horário: A combinar
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: Alessandra						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/05/2023

Folha : 2

Nome

VENDATO

SUB-TOTAL:	935,35
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	935,35

OBSERVAÇÕES:


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 09/05/2023

Folha 1

Name

VENDATC

REGISTRO:0100000650 DATA:09/05/23 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	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	10	UN	4,49	44,90
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	8,69	52,14
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	10,99	43,96
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,29	12,87
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	5,98	119,60
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,98	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	4,98	29,88
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	4	UN	11,99	47,96
OBSERVAÇÃO:					
00751-0	HORTELA 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00578-5	LARANJA KG	4,000	KG	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	1,79	3,58
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	10,90	10,90
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	25,90	51,80
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,59	5,18
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	5,98	11,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO:					

237
2324
28155-7



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R\$ 1.440,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	049
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:40:20

Código da operação:	00128783
Chave de segurança:	94YZ1W3UE1CW298V

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 FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.049
		SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.049 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0531 6872 6400 0199 5500 1000 0000 4919 0607 8005 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 135230804096213 - 25/05/2023 09:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	25/05/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO	MUNICÍPIO Pontal			SP	31.687.264/0001-99
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP GAS P45	27111910	0500	5655	UN KG	4,0000 180,0000	360,0000 8,0000	1.440,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.440,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ' ' DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ' '	RESERVADO AO FISCO DATA: 25/05/23 RETOR: S.N.D

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/05/2023 10:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4822

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 24/05/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 360,0000 0,0000 0,0000	1.440,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.440,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.440,0000 0,0000 0,0000 0,0000	1.440,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	24/05/2023	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 360,00	R\$ 1.440,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 378,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  CNPJ 18.217.519/0001-91



BATISTA GAS

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

Emitido em: 24/05/2023 - 10:20:58
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 37

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 23/05/2023 - 15:04:09
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJA0 45KG	4,000	420,00	72,00	1.608,00

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

ITENS:	1.608,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.608,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

33
711
13000718-3.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 3.410,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1461
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 14:40:00

Código da operação:	00128917
Chave de segurança:	1YKQCGKQ53EH2F8L

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 000.001.461
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0505 6350 8300 0109 5500 1000 0014 6116 0540 9550

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
135230837809069 - 31/05/2023 08:00:12

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 31/05/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2023
			HORA DE SAÍDA 07:59:36

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 3.410,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 458,72	VALOR TOTAL DA NOTA 3.410,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	132,0000	12,0000000000	1.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,04
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	88,0000	12,0000000000	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,03
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	42,5000	12,0000000000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,59
39	rosca doce coco	19059090	0 400	5102	KG	13,0000	15,9000000000	206,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,80
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	9,0000000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26

CONVÊNIO/T.A Nº 002122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.410,70

RECEBIDO: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Codigo: 2510 - Estacao: 130
Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55
110753000141
ANANIAS COSTA FREITAS n.753 CENTRO Pontal
www.nox.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA: 31/05/23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 31/05/2023 10:30

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

4829

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 30/05/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	88,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.056,0000
Complemento do item					
4246- 1 ROSCA DOCE-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,0000	15,9000	0,0000	0,0000	206,7000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,0000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	132,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.584,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	42,5000	12,0000	0,0000	0,0000	510,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.410,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.410,7000	0,0000	0,0000	0,0000	3.410,7000



 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 :

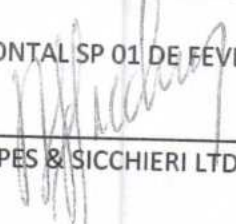
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30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

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

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

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

PONTAL SP 01 DE FEVEREIRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA

Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-02-27 10:57

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90

Mini hot dog Kg R\$ 14,49

Pão francês Kg R\$ 12,90

Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

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

A disposição

16.9.9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

756
3214
056573-3



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09040 90980.160338 24361.790009 4 93820000258858
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
Nome/Razão Social:	TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
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:	15/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.588,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.588,58
Valor Pago (R\$):	2.588,58

Data/hora da operação: 07/06/2023 14:44:44

Código da operação: 058269148
Chave de segurança: SZC8GKPPNZA1E6HN

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

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3610-1803
 tcm.nutricao@bol.com.br



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000048389 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 0596 3463 4100 0192 5500 1000 0483 8910 3592 4099

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
 135230747460493 16/05/2023 10:08:53

CNPJ / CPF
 96.346.341/0001-92

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

16/05/2023

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/05/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/06/2023	2.588,58									

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
1.925,10	346,51	0,00	0,00	814,09	2.588,58
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	2.588,58

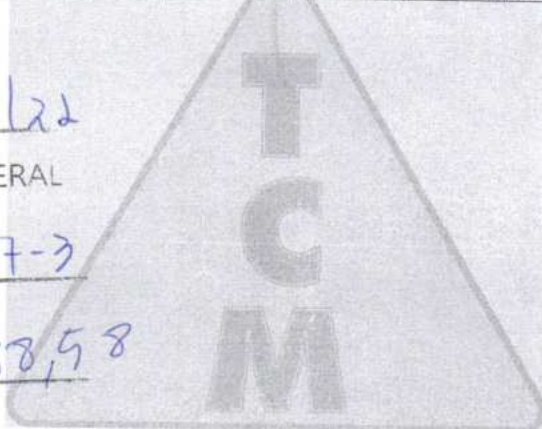
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	0 - REMETENTE				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA, KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	25,000	24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	NINHO INTEGRAL 24 X 380G	04022110	060	5405	LT	6,00	26,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214	NAN SUPREME 2 6X800G	19011010	000	5102	LT	6,00	97,25	0,00	583,50	583,50	105,03	0,00	18,00	0,00
120	NESTOGENO 2 - 400G	19011010	060	5405	LT	6,00	26,92	0,00	161,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181	NAN SUPREME 1 BRNWHPO65 - 12X400G	19011010	000	5102	LT	24,00	55,90	0,00	1.341,60	1.341,60	241,48	0,00	18,00	0,00
116	NESTOGENO 1 - 400G	19011010	060	5405	LT	12,00	28,83	0,00	345,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.588,58



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 814,09 fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA: Darci

DATA: 17/05/23

FEITOR: SND

PEDIDO DE COMPRA Nº: 05/2023 // PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO)

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento 15/06/2023	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 16/05/2023	Número do Documento 47813-1-48389	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 16/05/2023	Nosso Número 109/04909801-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.588,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$,1,04 por dia de atraso Multas de R\$,51,77 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento 15/06/2023	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 16/05/2023	Número do Documento 47813-1-48389	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 16/05/2023	Nosso Número 109/04909801-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.588,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,04 por dia de atraso Multas de R\$ 51,77 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4797

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS		Data Ped: 09/05/2023	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido					
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	97,2500	0,0000	0,0000	583,5000
Complemento do item					
29555- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 - (4)-LA 400G-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	55,9000	0,0000	0,0000	1.341,6000
Complemento do item					
29592- 1 LEITE PO NESTOGENO 1 - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	28,8300	0,0000	0,0000	345,9600
Complemento do item					
29609- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	26,9200	0,0000	0,0000	161,5200
Complemento do item					
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	26,0000	0,0000	0,0000	156,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.588,5800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.588,5800	0,0000	0,0000	0,0000	2.588,5800



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Nan Supreme 1 – 400g	24 Unid	R\$ 55,90	R\$ 1341,60
Nan Supreme 2 – 800g	06 Unid	R\$ 97,25	R\$ 583,50
Nestogeno 1 – 400g	12 Unid	R\$ 28,83	R\$ 345,96
Nestogeno 2 – 400g	06 Unid	R\$ 26,92	R\$ 161,52
Ninho Integral – 380g	06 Unid.	R\$ 26,00	R\$ 156,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 08 de Maio de 2023.

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Nan Supreme 1 – 400g	24 Unid	R\$ 60,00	R\$ 1.440,00
Nan Supreme 2 – 800g	06 Unid	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Nestogeno 1 – 400g	12 Unid	R\$ 30,00	R\$ 360,00
Nestogeno 2 – 400g	06 Unid	R\$ 30,00	R\$ 360,00
Ninho Integral – 380g	06 Unid	R\$ 30,00	R\$ 360,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 08 de Maio de 2023.

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Nan Supreme 1 – 400g	R\$ 70,00
Nan Supreme 2 – 800g	R\$ 120,00
Nestogeno 1 – 400g	R\$ 50,00
Nestogeno 2 – 400g	R\$ 50,00
Ninho – 380g	R\$ 50,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
 - Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 08 de Maio de 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:	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:	232
Histórico:	

Data de débito:	14/06/2023
Data / Hora da operação:	14/06/2023 16:25:21

Código da operação:	00151461
Chave de segurança:	C29C7Z8E1QASFSP

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
232



Data e Hora da Emissão	14/06/2023 15:53:22	Competência	13/6/2023	Código de Verificação	AZDGG107W
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	230	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:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE MAIO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

*ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO**

DADOS BANCÁRIOS*

BANCO 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		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

RELATÓRIOS DE TRABALHO
MAIO 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 MAIO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 14 visitas.

Pontal – SP, 01 de junho de 2023.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

- Faço reunião com Etel para analisarmos o desempenho da SC nos convênios firmados com o município.



. Finalizo relatórios e envio para a administração do hospital.

- 23/05

ALDO

- Realizo reunião com equipe de assessoria contábil para orientar sobre tratativas com o setor de prestação de contas do município de Pontal, previamente a reunião que ocorrerá no dia de amanhã.

SUORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 02/05

ALDO

- Faço reunião com Tamyris, onde oriento como construir os ofícios de solicitação de recursos financeiros referente aos Contratos Municipais nº 01, 02, 08, 13. Construo modelos de ofícios, solicito revisão e encaminhar para protocolo no paço municipal.

The screenshot shows a WhatsApp chat interface with the contact 'Tamyris - SC de Pontal'. The chat history for 'HOJE' (today) contains five document attachments, all with a status of 'read' (two checkmarks). The documents are:

- MODELO OFÍCIO INICIAL - CONV. 001-22 23-04.docx (46 KB) - 16:42
- MODELO OFÍCIO INICIAL - CONV. 002-22 23-04.docx (43 KB) - 16:50
- MODELO OFÍCIO INICIAL - CONV. 008-22 23-04.docx (41 KB) - 16:52
- MODELO OFÍCIO INICIAL - CONV. 013-22 - TESOURO MUNICIPAL ... (41 KB) - 17:02
- MODELO OFÍCIO INICIAL - CONV. 013-22 - APS 23-04.docx (41 KB)

The bottom of the chat shows a text input field with the placeholder 'Mensagem' and a microphone icon.

- Contrato nº 013 - Zé D'Amélia:

OFÍCIO Nº XX/2023

Ao

Município de Pontal – SP

Exmo. Sr. Prefeito José Carlos Neves da Silva

Assunto: solicitação de recurso financeiro parcial referente ao **CONVÊNIO Nº 013/2022 de fonte ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE FEDERAL/ESTADUAL**, referente ao mês de **MARÇO/23**.

Servimo-nos do presente para solicitar de V.S.^a, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do referido Convênio, para a execução do objeto de **prestação de atendimento ambulatorial de urgência à população não coberta pela Estratégia de Saúde da Família, na ocorrência de sintomas sensíveis à Atenção Primária de Saúde**, inerentes a fonte de recursos vinculados (**ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE FEDERAL/ESTADUAL**) para custeios dos serviços contratualizados, conforme a seguir:

- Item 04 - Serviços e apoio e manutenção da capacidade instalada – Recursos Humanos:

Descrição	VALOR
SERVIÇO DE RECEPÇÃO E PORTARIA	R\$ 7.586.14
EQUIPE DE ENFERMAGEM	R\$ 35.680.30
HIGIENIZAÇÃO	R\$ 13.418.75
	R\$ 56.685.18

- Item 05: Materiais, medicamentos e insumos:

TIPO DE DESPESAS	VALOR
MATERIAIS	R\$ 5.000.00
MEDICAMENTOS	R\$ 4.700.00
INSUMOS	R\$ 1.600.00
	R\$ 11.300.00

Valor total a ser repassado: **R\$ 67.985,18 (sessenta e sete mil, novecentos e oitenta e cinco reais e dezoito centavo).**

DADOS BANCÁRIOS:

- ✓ CAIXA (104)
- ✓ Agência: 3472
- ✓ Operação: 003
- ✓ Conta Corrente: 1029-4

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Pontal – SP, 02 de maio de 2.023.

João Henrique Dias Pedro
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL - SP

OFÍCIO Nº XX/2023

Ao

Município de Pontal - SP

Exmo. Sr. Prefeito José Carlos Neves da Silva

Assunto: solicitação de recurso financeiro parcial referente ao **CONVÊNIO Nº 013/2022 de fonte TESOIRO MUNICIPAL**, referente ao mês de ABRIL/23.

|

Servimo-nos do presente para solicitar de V.S.^a, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do referido Convênio, para a execução do objeto de **prestação de atendimento ambulatorial de urgência à população não coberta pela Estratégia de Saúde da Família, na ocorrência de sintomas sensíveis à Atenção Primária de Saúde**, inerentes a fonte de recursos próprios (TESOIRO MUNICIPAL) para custeios dos serviços contratualizados, conforme a seguir:

- Item 08: Valor para custeio das despesas indiretas da instituição: **R\$ 6.000,00**.

Valor total a ser repassado: **R\$ 6.000,00 (seis mil reais)**.

DADOS BANCÁRIOS:

- ✓ CAIXA (104)
- ✓ Agência: 3472
- ✓ Operação: 003
- ✓ Conta Corrente: 1029-4

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Pontal - SP, 02 de maio de 2.023.

João Henrique Dias Pedro
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL - SP

OFÍCIO N° XX/2023

Ao

Município de Pontal – SP

Exmo. Sr. Prefeito José Carlos Neves da Silva

Assunto: solicitação de recurso financeiro parcial referente ao **CONVÊNIO N° 008/2022 de fonte TESOIRO MUNICIPAL**, referente ao mês de ABRIL/23.

Servimo-nos do presente para solicitar de V.S.^a, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do Convênio nº 001/2022, para a execução do objeto de **realização de procedimentos ambulatoriais aos pacientes referenciados pela Secretaria Municipal de Saúde do município de Pontal - SP**, inerentes a fonte de recursos próprios (TESOIRO MUNICIPAL) para custeios dos serviços contratualizados, conforme a seguir:

- Item 02: Valor para custeio das despesas indiretas da instituição: **R\$ 2.000,00.**

Valor total a ser repassado: **R\$ 2.000,00 (dois mil reais).**

DADOS BANCÁRIOS:

- ✓ CAIXA (104)
- ✓ Agência: 3472
- ✓ Operação: 003
- ✓ Conta Corrente: 996-2

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Pontal – SP, 02 de maio de 2023.

João Henrique Dias Pedro
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL - SP

- Contrato nº 002 - Urgência e Emergência:

OFÍCIO N° XX/2023

Ao

Município de Pontal – SP

Exmo. Sr. Prefeito José Carlos Neves da Silva

Assunto: solicitação de recurso financeiro parcial referente ao **CONVÊNIO N° 002/2022 de fonte TESOIRO MUNICIPAL**, referente ao mês de ABRIL/23.

Servimo-nos do presente para solicitar de V.S.^a, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do Convênio n° 001/2022, para a execução do objeto a **prestação de serviços de saúde à população do município de Pontal – SP, com atendimentos de urgência e emergência especializada composto por acolhimento dos pacientes, consultas médicas, atendimentos de enfermagem e de técnicos de enfermagem e a realização de exames para diagnósticos clínicos**, inerentes a fonte de recursos próprios (**TESOIRO MUNICIPAL**) para custeios dos serviços contratualizados, conforme a seguir:

- Item 03: Serviço de apoio e manutenção da capacidade instalada – Recursos Humanos:

DESPESA COM PESSOAL	VALOR PROPORCIONAL
SERVIÇO DE RECEPÇÃO E PORTARIA	R\$ 60.530,40
SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	R\$ 36.430,05
EQUIPE DE ENFERMAGEM	R\$ 71.610,16
SERVIÇO SOCIAL	R\$ 3.246,90

R\$ 164.231,38

- Item 04: Materiais, medicamentos e insumos:

TIPO DE DESPESAS	VALOR
MATERIAIS	R\$ 24.815,00
MEDICAMENTOS	R\$ 16.550,00
INSUMOS	R\$ 6.000,00

R\$ 47.365,00

- Item 05: Valor para custeio das despesas indiretas da instituição: **R\$ 5.000,00.**

Valor total a ser repassado: **R\$ 216.596,38 (duzentos e trinta e seis mil, quinhentos e noventa e seis reais e trinta e oito centavos).**

DADOS BANCÁRIOS:

- ✓ CAIXA (104)
- ✓ Agência: 3472
- ✓ Operação: 003
- ✓ Conta Corrente: 989-0

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Pontal – SP, 02 de maio de 2.023.

João Henrique Dias Pedro
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL - SP

- Contrato nº 001 - Hospitalar:



OFÍCIO Nº XX/2023

Ao
Município de Pontal - SP
Exmo. Sr. Prefeito José Carlos Neves da Silva
Assunto: solicitação de recurso financeiro parcial referente ao CONVÊNIO Nº 001/2022 de fonte TESOIRO MUNICIPAL, referente ao mês de ABRIL/23.

Servimo-nos do presente para solicitar de V.S.A, a liberação dos seguintes valores referente ao Plano Operativo do Convênio nº 001/2022, para a execução do objeto de prestação de serviços de saúde à população do município de Pontal - SP, com atendimentos de internações em média complexidade hospitalar e cirúrgica de diversas especialidades e a realização de exames para diagnósticos clínicos, inerentes a fonte de recursos próprios (TESOIRO MUNICIPAL) para custeios dos serviços contratualizados, conforme a seguir:

- Item 05 - Serviços e apoio e manutenção da capacidade instalada - Serviços de Terceiros:

TIPO DE DESPESAS	VALOR
DIREÇÃO CLÍNICA	R\$ 1.922.75
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	R\$ 3.460.95
SERVIÇOS DE FONOAUDILOGIA	R\$ 507.61
SERVIÇO DE INFECTOLOGIA MÉDICA	R\$ 927.24
TELEFONIA	R\$ 692.19
INTERNET	R\$ 846.01
USINA DE OXIGÊNIO	R\$ 12.305.60
SISTEMA DE TECNOLOGIA E INFORMÁTICA	R\$ 2.999.49
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R\$ 1.822.77
MANUTENÇÕES DE EQUIPAMENTOS	R\$ 7.691.00
ENERGIA ELÉTRICA	R\$ 26.918.50
ASSESSORIA CONTÁBIL	R\$ 5.306.79
ASSESSORIA JURÍDICA CONTENCIOSO	R\$ 1.538.20
ASSESSORIA JURÍDICA TRABALHISTA	R\$ 2.436.51
ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL	R\$ 17.867.73
R\$ 87.243.34	

- Item 06 - Serviços e apoio e manutenção da capacidade instalada - Recursos Humanos:

Descrição	VALOR
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	R\$ 16.478.90
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R\$ 33.406.95
FARMÁCIA	R\$ 15.453.25
HIGIENIZAÇÃO	R\$ 33.249.31

• 09/05

ALDO

- Conforme informado pela Sra. Etel, oriento nossa área técnica para realizar ajustes no CNES, frente a perda de 04 leitos clínicos após a reforma dos quartos de internações:

LAVANDERIA	R\$ 6.549.44
SERVIÇOS GERAIS	R\$ 8.790.34
EQUIPE DE ENFERMAGEM	R\$ 79.356.71
DEPARTAMENTO SOCIAL	R\$ 2.497.19
FATURAMENTO	R\$ 11.358.41
R\$ 171.135.02	

- Item 07: Materiais, medicamentos e insumos:

TIPO DE DESPESAS	VALOR
MATERIAIS	R\$ 27.121.92
MEDICAMENTOS	R\$ 18.061.28
GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 20.180.00
INSUMOS	R\$ 9.686.40
R\$ 75.069.60	

- Item 08: Valor para custeio das despesas indiretas da instituição: **R\$ 15.000,00.**

Valor total a ser repassado: **R\$ 348.447,96 (trezentos e quarenta e oito mil, quatrocentos e quarenta e sete reais e noventa e seis centavos).**

DADOS BANCÁRIOS:

- ✓ CAIXA (104)
- ✓ Agência: 3472
- ✓ Operação: 003
- ✓ Conta Corrente: 987-3

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Pontal - SP, 02 de maio de 2.023.

João Henrique Dias Pedro
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL - SP

Cadastrado em

11/06/2003

Atualização na Base Local

24/11/2022

Última atualização

07/05/2023

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR		
66 - UNIDADE ISOLAMENTO	15	11
ESPEC - CIRURGICO		
03 - CIRURGIA GERAL	3	3
ESPEC - CLINICO		
33 - CLINICA GERAL	13	9
OBSTETRICO		
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	3	3
PEDIATRICO		
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	3	3
45 - PEDIATRIA CLINICA	3	3

. O ajuste altera as quantidades para 09 leitos de Clínica Geral existentes, sendo 07 SUS.

- 18/05

CAROLINI

- Realizado visita técnica. Feito reunião com RT da enfermagem, Daniela. Oriento sobre os processos de trabalho iniciados anteriormente:

- . Apresento modelo de escala sugerido e oriento sobre a utilização;
- . Apresento e oriento sobre os protocolos elaborados, e informo que a equipe foi capacitada para a implantação;
- . Oriento sobre a implantação dos protocolos;
- . Apresento cronograma elaborado referente às atualizações dos protocolos de normas e rotinas dos setores.

- 23/05

ALDO

- Participo de reunião com a assessoria jurídica para revisarmos as informações que são construídas no relatório mensal que é direcionado ao gabinete municipal e ao Ministério Público.

Rodrigo Ribeiro Figueiredo está apresentando

ATENDEMENTOS PARA RELATÓRIO GOVERNAMENTAL - CONVÊNIO 002/2022 (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)

TIPOS DE ATENDIMENTO	JAN/22 QUANT	FEV/22 QUANT	MAR/22 QUANT	ABR/22 QUANT	MAY/22 QUANT	JUN/22 QUANT	JUL/22 QUANT	AGO/22 QUANT	SET/22 QUANT	OUT/22 QUANT	NOV/22 QUANT	DEZ/22 QUANT	TOTAL QUANT
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	1.874	1.054	1.968	1.718	8410	5072	3046	3.379	2430	1774	1.649	1.752	29.807
PEDIATRIA (PRONTO SOCURO)	157	94	129	185	106	158	105	99	PAQU/PI CONV-002/22	PAQU/PI CONV-002/22	PAQU/PI CONV-002/22	PAQU/PI CONV-002/22	3.021
RADIOLOGIA (EMERGÊNCIA DE LAIDOS)	673	417	843	715	630	505	865	753	751	619	725	730	8.226
ULTRASSOM	158	189	189	187	212	189	181	204	205	189	109	151	1.728
LAB ANÁLISES CLÍNICAS	2.796	2.386	3.214	5.545	8.615	5.133	2.508	2.922	2.298	2.174	2.356	2.832	33.932
EXAMES DE ALTO CUSTO	03	17	0	19	10	19	13	18	17	17	19	27	179
TOTAL	5.721	4.747	6.345	8.370	7.985	7.074	6.731	7.330	4.999	4.044	5.038	3.492	74.693

AMBULATÓRIO ZÉ AMÉLIA

TIPOS DE ATENDIMENTO	JAN QUANT	FEV QUANT	MAR QUANT	TOTAL	NÃO FEVE CONVÊNIO PARA ATENDIMENTO NO AMBULATÓRIO ZÉ AMÉLIA, NO PERÍODO DE 01/04/22 A 31/09/2022	SET QUANT	OUT QUANT	NOV QUANT	DEZ QUANT	TOTAL
PRONTO ATENDIMENTO (CURIA MÉDICA)	1.174	1.001	1.517	3.692		1.771	2.089	3.257	2.550	8.667

18:32 | fsn-xpck-xak

Acordamos sobre a inclusão dos seguintes itens:

- > Produção total SUS, por procedimentos;
- > Informação de recursos humanos CLT e PJ;
- > Ofícios de protocolos de prestação de conas

- 30/05

ALDO

- Realizo reunião com a Gerente Tamyris para orientar sobre a construção dos Ofícios para adiantamentos de Convênios.

02:06

Chat Pessoas Levantar Reagir Exibição Salas Mais Câmera Microfone Compartilhar Sair

João (Convidado)

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de Maio 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 Maio 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 04/05, 18/05, 24/05 e 31/05 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. Durante as visitas realizadas foram tratados assuntos de RH, levantamento de documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado, reunião com funcionários, prestadores de serviços. Realizamos acordo extrajudicial referente ao processo federal sob o nº 5000653-50.2022.4.03.6102, para a liberação de valores bloqueados em conta corrente da entidade. Auxílio para a associação da Santa Casa junto ao sindicato do SINDHOSFI. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 01 de junho de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Maio 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 04/05/2023

Reunião com o presidente da comissão Dr. João Henrique para tratarmos sobre os processos que estão impedindo a emissão da CND da Santa Casa.

Dia 10/05/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal referente a visita semanal onde suspendemos duas funcionárias da limpeza por má conduta no ambiente de trabalho, tratamos também da finalização do processo seletivo que estava em andamento e ainda sobre a contratação de empresa que irá realizar a reforma.

Dia 17/05/2023

Reunião na Santa Casa para tratarmos de ofícios para o corpo de bombeiros requerendo a isenção da taxa e vistoria a alvará para a realização da festa da Queima do Alho e ofício para a prefeitura requerendo parceria para gerir o estacionamento da festa da Queima do Alho.

23/05/2023

Visita semanal na Santa Casa de Misericórdia de Pontal para tratamos junto com a contabilidade sobre a entrega de prestação de contas referentes ao ano de 2019 e outros assuntos do cotidiano da Santa Casa.

Tratamos também com o conselho dos farmacêuticos que através de ação judicial bloqueou a conta da Santa Casa, fizemos acordo para a liberação dos valores.



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:	8460000000089	528200820694	999557659615	690997896996
--	---------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	852,82

Data de débito:	14/06/2023
Data/hora da operação:	14/06/2023

Código da operação:	00283652
Chave de segurança:	A550QAFSF02L2NSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Lutz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-938 - 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 01/06/2023
Data de vencimento 20/06/2023
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1690997896-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Junho/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 050623

Vencimento
20/06/2023

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.

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 852,82

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 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Data de Vencimento 20/06/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1690997896-0		

84600000008 9 52820082069 4 99955765961 5 69099789699 6



Pagar
via Pix



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 Junho/2023
Data de emissão 01/06/2023
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

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 - CFOP 5300

NFFST 318224368-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 Consumo Mínimo	27/04/2023 a 26/05/2023	18%	3,65%	506,50
SUBTOTAL				506,50
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				506,50

Reservado ao Fisco 41d2.88fe.9eb2.5cad.3bef.e901.7d62.4b9e

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 FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
2 Locação de Equipamento	27/04/2023 a 26/05/2023		9,25%	346,32
Outros Serviços				346,32
SUBTOTAL				346,32
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				346,32

ICMS	Base de cálculo: 0,00	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



467320023353

0000031087 - 0000007420



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:

858500001890 162403852311 710716231656 549301760742

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 18.916,24

Data de débito: 19/06/2023

Data/hora da operação: 19/06/2023

Código da operação: 00405130

Chave de segurança: AJLNL4W32HH8THG6

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
Maio/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.16.23165.5493017-6

Pagar este documento até

20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000140383625

Interma 025

Valor Total do Documento

18.916,24

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.582,69			3.582,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.333,55			15.333,55
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
Totais		18.916,24			18.916,24

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 18.916,24

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000189 0 16240385231 1 71071623165 6 54930176074 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23165.5493017-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 18.916,24

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:
858200000546 769703852312 710701231680 243773546533

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.476,97

Data de débito:	19/06/2023
Data/hora da operação:	19/06/2023

Código da operação:	00405341
Chave de segurança:	5316GN53HLV1ETPZ

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

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23168.2437735-4

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
CONTA 987-3
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
5.476,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.476,97			5.476,97
	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	5.476,97	0,00	0,00	5.476,97

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 5.476,97

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000054 6 76970385231 2 71070123168 0 24377354653 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23168.2437735-4
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 5.476,97

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:	
858100000170 667603852318 710701231680 243743396983	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.766,76
Data de débito:	19/06/2023
Data/hora da operação:	19/06/2023
Código da operação:	00405224
Chave de segurança:	QMS05XC65RUARY0N

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

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23168.2437433-9

Pagar este documento até

20/06/2023

Observações
CONTA 987-3

Valor Total do Documento

1.766,76

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.766,76			1.766,76
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	1.766,76	0,00	0,00	1.766,76

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.766,76

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000017 0 66760385231 8 71070123168 0 24374339698 3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.01.23168.2437433-9

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 1.766,76

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	1926
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:27:59

Código da operação:	00107014
Chave de segurança:	JKR4MJL5YKFRNJNS

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
1926
Código de Verificação de Autenticidade
ZJUXBJ70W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 11:22:08
Chave de Acesso
642438THWSX3DT6YD3EY456MBS7VN6UB

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 16/06/2023
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931	luizfernando@acontabil.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	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A MAIO/2023	1.200,00	R\$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1166,28

Justica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,81%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	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\$ 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 1926 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZJUXBJ70W.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
38457-7



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 / 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:	1272
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:28:47

Código da operação:	00106859
Chave de segurança:	R39HCNRC8Y0QJ709

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

Afô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1272
Código de Verificação de Autenticidade
ED4XNQK40
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 15:41:02
Chave de Acesso
642258IXQJUP05LBXWY5GV16SI2K3A3N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE MAIO/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

Júnia

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
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 1272 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-10.



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:	93
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:28:30

Código da operação:	00106910
Chave de segurança:	FF57Y9GE9HR3W7N5

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**

N. A. M. Serviços Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 16/06/2023	Data de Geração da NFS-e 16/06/2023 11:02:39	Código de Verificação de Autenticidade 9C AB B7	Número da Nota Fiscal 93
Número do RPS 97	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 16/06/2023		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL AO MÊS DE MAIO DE 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".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.000,00

Informações Complementares

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

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 6.583,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1924
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:28:14

Código da operação:	00106971
Chave de segurança:	STUXXYUZAYXHAZ0W

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
1924
Código de Verificação de Autenticidade
Y33ROTA0A
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 11:14:28
 Chave de Acesso
 642435MWSIUUCMBEK2XBPJ38H7XFAVEWJ

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
			16/06/2023
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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	6.774,20	R\$ 6.774,20

Júlia

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

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.774,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.774,20	Total do ISS R\$ 190,36	ISS Retido 1 - Sim
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.583,84**

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 **1924** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y33ROTA0A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
38457-7.



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:	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:	425
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:27:37

Código da operação:	00107084
Chave de segurança:	ZKNEAH5NZSP0ZG11

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
425**Dados do Prestador de Serviço****Med Serv RP Servicos Medicos SS**Rua Barretos,001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto/ SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00Data de Geração da NFS-e
19/06/2023 12:02:42Data de Competência/Emissão
19/06/2023Cód. de Autenticidade
2BDE2A844

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 MAIO/2023

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

001
289A
277-25-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	128
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:27:18

Código da operação:	00107146
Chave de segurança:	JTXXYTJ5HPPSJ0R2

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
 128

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

19/06/2023 12:57:03

Data de Competência/Emissão

19/06/2023

Cód. de Autenticidade

65F9D1E7C

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 RETAGUADA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICPIO DE PONTAL, TA N. 004/2023 AO CONV N. . 001/2022 REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 8.779,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	256
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:31:13

Código da operação:	00105990
Chave de segurança:	P2FU1YVG1YMARKPZ

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
 256

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 16:28:00
 Data de Competência/Emissão
14/06/2023
 Cód. de Autenticidade
6D6D42CC3
 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 MAIO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

Júlia

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 9.354,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.354,80	Total do ISSQN R\$ 187,10
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	PIS R\$ 60,81	COFINS R\$ 280,65	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 140,33	CSLL R\$ 93,55	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.779,46
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

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

750
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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 000000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	135
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:30:55

Código da operação:	00106122
Chave de segurança:	SMZ12V1G4WKJ1PV8

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
135**Dados do Prestador de Serviço****Tsukahara Psiquiatria Eireli**Avenida Independência,003840 SALA 322 - Residencial Flórida
CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 16:12:51Data de Competência/Emissão
14/06/2023Cód. de Autenticidade
A778A98A0

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF MAIO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPI O DE PONTAL
TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
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 / 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:	228
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:30:39

Código da operação:	00106187
Chave de segurança:	9P8Z59GAWY19LFLR

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
228
 Código de Verificação de Autenticidade
P6EVFX49Y
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 16:06:44
 Chave de Acesso
 64208940YMAL24U0MPH76UJK7G6SXMBT

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 14/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento	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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE MAIO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022.	37.500,00	R\$ 37.500,00

Jéssica

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 **228** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P6EVFX49Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
63263-S



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.555,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	367
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:30:23

Código da operação:	00106234
Chave de segurança:	QS98SZ39ACZJTUPE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

367

Código de Verificação de Autenticidade

4DWQP9WQF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/06/2023 às 15:47:35

Chave de Acesso

642076P09DLVPT0A0KR8Y3UQU5YITU4Y

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETÁGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE MAIO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	3.871,00	R\$ 3.871,00

fúscia

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.871,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.871,00	Total do ISS R\$ 77,42	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.871,00 x 0,65%) R\$ 25,16	COFINS (3.871,00 x 3,00%) R\$ 116,13	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.871,00 x 1,50%) R\$ 58,07	CSLL (3.871,00 x 1,00%) R\$ 38,71	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.555,51**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$520,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$89,42

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **367** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4DWQP9WQF**.

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:	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\$ 3.076,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	26274
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:30:08

Código da operação:	00106303
Chave de segurança:	69MSV6VPNERQ5TG6

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: 26274	Data Emissão: 14/06/2023	Chave: RSVDAPDE
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 06/2023 Data Prestação: 14/06/2023

Simple 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 SERVIÇOS

Serviços prestados referentes ao mês de Maio/2023.

TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 534,64

física

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	49,17	21,31	98,34	32,78	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO		
3.278,00		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	3.278,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	65,56	3.076,40		

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

Recortar Aqui

Data Emissão 14/06/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 26274	
Chave RSVDAPDE	
	Local / Data
	Assinatura

33
2129
13000 291-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	152
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:29:50

Código da operação:	00106383
Chave de segurança:	F635QPK2ZAEFFVSH

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
 152

Dados do Prestador de Serviço

Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,000001 KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
 CEP 14098-505 - Ribeirão Preto/ SP
 ancheschi@stz.flash.tv.br
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e
14/06/2023 13:22:54
 Data de Competência/Emissão
14/06/2023
 Cód. de Autenticidade
75C872FFF
 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 MAIO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
 TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022

Júnia

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
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

13000192-9



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:	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:	545
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:29:35

Código da operação:	00106440
Chave de segurança:	SENYH9TCWE7WL2GQ

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

545

Código de Verificação de Autenticidade
71HX0VR0T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/06/2023 às 13:15:42

Chave de Acesso

6419657XBRYNSO82S8LJZVFEMODMEPB7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE MAIO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 545 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 71HX0VR0T.

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:	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:	519
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:29:19

Código da operação:	00106629
Chave de segurança:	8AULTUC14J84Q5CK

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

519

Código de Verificação de Autenticidade

O6FN5V7IW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/06/2023 às 07:35:31

Chave de Acesso

642105745OSKMW1BK1S20TY77Y00K5JW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 14/06/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE MAIO/2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

fúncia

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor 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 ISS R\$ 200,00	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções 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 519 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O6FN5V7IW.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
30984-5.



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 / 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:	1273
Histórico:	

Data de débito:	20/06/2023
Data / Hora da operação:	20/06/2023 10:29:04

Código da operação:	00106726
Chave de segurança:	5L3VGUV8UJ3LCZ1L

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
1273
Código de Verificação de Autenticidade
N58H04L1H
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 15:42:35
 Chave de Acesso
 642260390ZUD76ZQRI2XE4KMHJIEZLFI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/06/2023
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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 MAIO/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

Júlia

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 200,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções 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 **1273** 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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	5
Histórico:	

Data de débito:	22/06/2023
Data / Hora da operação:	22/06/2023 10:59:38

Código da operação:	00105282
Chave de segurança:	E80AAN1M0EMMGYVM

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

5

Código de Verificação de Autenticidade

5JBQS7V8H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2023 às 13:16:04

Chave de Acesso

643019ICKIUBNX59GNPSV2O1UNEYESJX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2023
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	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			RESIDÊNCIAL 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 MISERICÓRDIA DE PONTAL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	3540200	16 39531716	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 maio de 2023	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

RECEBI(EMOS) DE 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5JBQS7V8H.

Data

CPF/RG

Assinatura

001

2477

111966-4



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

ferias

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 20.152,46

Data de débito: 28/06/2023

Data/hora da operação: 28/06/2023 10:02:38

Código da operação: 281002

Chave de segurança: YQGU900X65TVHY11

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: 26 - EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA

CPF: 113.331.048.63

Período de Aquisição...: 22/09/2021 a 21/09/2022

Série CTPS.: 00099

Período das Férias.....: 13/07/2023 a 11/08/2023

Número CTPS: 0085374

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 12/08/2023

Pagamento do Recibo....: 11/07/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	378,75	378,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,79	23,79	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	694,02	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,51		236,18
942	IRRF FERIAS	7,50		32,09
	Totais.....:		2.776,06	268,27
	Líquidos.....:		2.507,79	

Recebi a importância de (dois mil e quinhentos e sete reais e setenta e nove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Julho de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001178

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31639	28/06/2023	2.507,79	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	
-------	------------	----------	------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 85 - LINDALVA RUBIN

CPF: 149.503.098.97

Período de Aquisição...: 01/08/2021 a 31/07/2022

Série CTPS.: 00047

Período das Férias.....: 12/07/2023 a 19/07/2023

Número CTPS: 0047397

Dias Férias.: 8

Retorno ao Trabalho.....: 20/07/2023

Apagamento do Recibo.....: 10/07/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 4.808,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	23,22	23,22	
807	VANTAGENS FERIAS	87,81	87,81	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	464,39	
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.282,13	
812	INSS FERIAS	7,93		147,37
		Totais.....:	1.857,55	147,37
		Líquidos.....:	1.710,18	

Recebi a importância de (um mil setecentos e dez reais e dezoito centavos) referente a prestação das férias.

PONTAL, 10 de Julho de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

LINDALVA RUBIN



ESPELHO DO REMESSA N° : 001186
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

31647	28/06/2023	1.710,18	LINDALVA RUBIN	
-------	------------	----------	----------------	--

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: 114 - MONICA DOURADO SILVA

CPF: 351.311.128.26

Periodo de Aquisicao...: 07/10/2021 a 06/10/2022

Série CTPS.: 00362

Periodo das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Número CTPS: 0010948

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/08/2023

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo....: 30/06/2023

Salário Base.....: R\$ 2.032,02

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	700,42	700,42	
806	MEDIA HORAS FERIAS	168,37	168,37	
807	VANTAGENS FERIAS	528,00	528,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.142,94	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.032,02	
812	INSS FERIAS	10,19		465,95
942	IRRF FERIAS	22,50		272,08
	Totais.....:		4.571,75	738,03
	Líquidos.....:		3.833,72	

Recebi a importância de (três mil oitocentos e trinta e três reais e setenta e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023

Monica Dourado Silva

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

MONICA DOURADO SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001187

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

31648	28/06/2023	3.833,72	MONICA DOURADO SILVA	
-------	------------	----------	----------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 127 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL

CPF: 462.050.358.47

Período de Aquisição...: 27/09/2021 a 26/09/2022

Série CTPS.: 00445

Período das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Número CTPS: 0013076

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/08/2023

Arrecadação do Recibo.....: 30/06/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.828,81

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	279,75	279,75	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	790,86	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.828,81	
812	INSS FERIAS	8,94		282,66
942	IRRF FERIAS	15,00		61,71
	Totais.....:		3.163,42	344,37
	Líquidos.....:		2.819,05	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e dezenove reais e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

RAIANE ANDREIA PIMENTEL



ESPELHO DO REMESSA N° : 001189
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

31650	28/06/2023	2.819,05	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
-------	------------	----------	-------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 137 - ROSILENE SANTANA DA SILVA

CPF: 041.577.314.84

Período de Aquisição...: 01/09/2021 a 31/08/2022

Série CTPS.: 00060

Período das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Número CTPS: 0020771

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/08/2023

Arrecadação do Recibo.....: 30/06/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	231,42	231,42	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	636,97	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,22		209,51
	Totais.....:		2.547,89	209,51
	Líquidos.....:		2.338,38	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e trinta e oito reais e trinta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023

Rosilene Santana da Silva

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ROSILENE SANTANA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001190

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

31651	28/06/2023	2.338,38	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41
Empregado: 148 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA CPF: 225.958.438.18

Período de Aquisição...: 09/01/2022 a 08/01/2023 Série CTPS.: 00270
Período das Férias.....: 12/07/2023 a 26/07/2023 Número CTPS.: 0029239
Dias Férias.: 15
Retorno ao Trabalho....: 27/07/2023 Dias Abono...: 0
Pagamento do Recibo....: 10/07/2023
Salário Base.....: R\$ 2.871,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	300,60	300,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,96	40,96	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	592,35	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.435,50	
812	INSS FERIAS	8,16		193,44
	Totais.....:		2.369,41	193,44
	Líquidos.....:		2.175,97	

Recebi a importância de (dois mil cento e setenta e cinco reais e noventa e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 10 de Julho de 2023

Tatiana Aparecida da Silva Segecic Pereira
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001193

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

31654	28/06/2023	2.175,97	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
-------	------------	----------	-------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO

CPF: 318.935.028.05

Período de Aquisição...: 25/11/2021 a 24/11/2022

Série CTPS.: 00362

Período das Férias.....: 03/07/2023 a 17/07/2023

Número CTPS: 0011390

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho....: 18/07/2023

Arrecadamento do Recibo....: 30/06/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 3.629,60

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	604,93	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.814,80	
812	INSS FERIAS	8,18		197,97
	Totais.....:		2.419,73	197,97
	Líquidos.....:		2.221,76	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e vinte e um reais e setenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


VANESSA APARECIDA MONTEIRO



ESPELHO DO REMESSA N° : 001194
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

31655	28/06/2023	2.221,76	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
-------	------------	----------	----------------------------	--

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 59 - JANAINA ENGRATULIS

CPF: 157.220.288.27

Periodo de Aquisicao....: 01/09/2021 a 31/08/2022

Série CTPS.: 00138

Periodo das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Número CTPS: 0056320

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/08/2023

Dias Abono..: 0

Pagamento do Recibo.....: 30/06/2023

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	414,20	414,20	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,19	23,19	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	705,63	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,57		241,75
942	IRRF FERIAS	7,50		35,16
Totais.....:			2.822,52	276,91
Líquidos.....:			2.545,61	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e quarenta e cinco reais e sessenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

JANAINA ENGRATULIS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001184

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

tipo de Serviço : Pagamento Salários

forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1645	28/06/2023	2.545,61	JANAINA ENGRATULES	
------	------------	----------	--------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 59 - JANAINA ENGRATULIS

CPF: 157.220.288.27

Período de Aquisição...: 01/09/2021 a 31/08/2022

Série CTPS.: 00138

Período das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Número CTPS: 0056320

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/08/2023

Arrecadação do Recibo.....: 30/06/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	414,20	414,20	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,19	23,19	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	705,63	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,57		241,75
942	IRRF FERIAS	7,50		35,16
Totais.....:			2.822,52	276,91
Líquidos.....:			2.545,61	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e quarenta e cinco reais e sessenta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


JANAINA ENGRATULIS