



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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: INTERNAÇÃO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 01/05/2023 A 31/05/2023 (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	09/05/2023	091431	R\$ 348.447,96
20/05/2023	R\$ 144.548,00	18/05/2023	181455	R\$ 144.548,00
				R\$ 492.995,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	564.303,71
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	492.995,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	5.351,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.062.651,07
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	91.765,95
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.154.417,02

(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\$ 162.449,28		R\$ 162.449,28	R\$ 162.449,28	
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos	R\$ 17.576,76		R\$ 17.576,76	R\$ 17.576,76	
Material Hospitalar	R\$ 12.730,07		R\$ 12.730,07	R\$ 12.730,07	
Gênero Alimentícios	R\$ 21.942,61		R\$ 21.942,61	R\$ 21.942,61	
Insumos	R\$ 12.461,49		R\$ 12.461,49	R\$ 12.461,49	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 144.313,13		R\$ 144.313,13	R\$ 144.313,13	
Impostos	R\$ 45.606,23		R\$ 45.606,23	R\$ 45.606,23	
Serviços de Terceiros	R\$ 64.713,36		R\$ 64.713,36	R\$ 64.713,36	
Locações diversas	R\$ 19.326,54		R\$ 19.326,54	R\$ 19.326,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 21.043,78		R\$ 21.043,78	R\$ 21.043,78	
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 62,80		R\$ 62,80	R\$ 62,80	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 522.226,05	R\$ -	R\$ 522.226,05	R\$ 522.226,05	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\$	1.154.417,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	522.226,05
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	233,69
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	631.957,28

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, 23 de Junho 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: 01/05/2023 até 31/05/2023 (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 DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	N° CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS						
15/04/2023	4740	DROGAL FARMACÊUTICA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 743,19	107640	10/05/2023
19/04/2023	4765	DROGAL FARMACÊUTICA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 199,54	107640	10/05/2023
05/04/2023	12612	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 843,96	107763	10/05/2023



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

26/04/2023	12660	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	781.97	107763	10/05/2023
19/04/2023	12644	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	814.13	107763	10/05/2023
12/04/2023	12623	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	783.63	107763	10/05/2023
11/04/2023	12621	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.790.49	107763	10/05/2023
06/04/2023	10241	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.992.55	107843	10/05/2023
05/04/2023	12576	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.363.15	107928	10/05/2023
28/04/2023	46	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.160.00	108027	10/05/2023
28/04/2023	1396	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.958.00	108598	10/05/2023
24/04/2023	48021	TCM COM DE PROD NUTRICIONAIS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.512.00	108709	10/05/2023
				R\$	21.942.61		
MEDICAMENTOS							
10/04/2023	3572183	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	272.00	108905	10/05/2023
03/04/2023	315851	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	659.96	30155685	10/05/2023
03/04/2023	315849	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.146.65	30156087	10/05/2023
03/04/2023	53419	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.000.00	30156339	10/05/2023
03/04/2023	315839	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	135.90	30157683	10/05/2023
04/04/2023	316057	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.588.50	30157909	10/05/2023
12/04/2023	406564	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.942.50	30158229	10/05/2023
24/04/2023	77471	F F DIST. DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.080.00	30158489	10/05/2023
19/04/2023	319711	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.553.25	30158802	10/05/2023
24/04/2023	90315	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	410.00	30159069	10/05/2023
03/04/2023	53421	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.788.00	30159377	10/05/2023
				R\$	17.576.76		
MATERIAL HOSPITALAR							
04/04/2023	243567	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	392.35	107113	10/05/2023
12/04/2023	243865	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	318.28	107113	10/05/2023
20/04/2023	1226437	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	314.92	107208	10/05/2023
17/04/2023	1224900	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	576.96	107208	10/05/2023
28/04/2023	83705	DIBRON COM DE ARTIGOS ORTOPEDICOS EIRELI	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	920.00	107300	10/05/2023
03/04/2023	405034	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	3.895.76	30152663	10/05/2023
03/04/2023	2523133	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	970.00	30153062	10/05/2023
04/04/2023	1121737	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	460.00	30153327	10/05/2023
11/04/2023	406483	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	745.60	30153619	10/05/2023



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

24/04/2023	66787	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.603,20	30153940	10/05/2023
20/04/2023	53145	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.025,00	30154286	10/05/2023
28/04/2023	409690	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	430,00	30154738	10/05/2023
03/04/2023	887952	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	539,00	105658	10/05/2023
04/04/2023	888097	NACIONAL COM HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	539,00	105658	10/05/2023
				R\$	12.730,07		
LOCAÇÕES							
03/05/2023	4908	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	2.771,00	106396	10/05/2023
17/04/2023	16937	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$	600,00	30151579	10/05/2023
01/05/2023	1345	FULLTEC IND. COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$	15.955,54	106323	10/05/2023
				R\$	19.326,54		
RECURSOS HUMANOS							
30/04/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.456,19	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.677,22	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.877,15	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.788,44	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.497,02	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LUZINETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.220,26	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.604,42	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.491,75	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.544,60	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.425,69	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.839,18	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.984,50	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$	222,86	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.241,86	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$	174,23	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.242,16	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.692,59	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.357,49	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.026,25	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.556,23	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.214,28	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.420,12	51314	05/05/2023



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

30/04/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.289,72	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.223,37	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.219,87	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.141,59	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.400,27	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.807,62	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.894,97	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.076,60	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.252,14	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.373,48	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.330,37	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.741,78	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.402,92	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.093,58	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.113,58	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.571,96	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.964,22	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.677,37	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.288,68	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.646,30	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.658,63	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.574,35	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.653,79	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.789,83	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$	32,91	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.876,14	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.771,74	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.949,02	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.662,37	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.060,58	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.812,64	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.478,94	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.544,60	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.243,26	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.556,90	51314	05/05/2023

**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

30/04/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.535,78	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.443,98	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.201,53	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.259,22	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.126,87	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.343,25	51314	05/05/2023
30/04/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.164,06	51314	05/05/2023
04/05/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$	433,96	159915	05/05/2023
03/05/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.792,96	28554190	08/05/2023
20/04/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.235,60	28555016	08/05/2023
30/04/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	620,00	81134	08/05/2023
30/04/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	533,98	81133	08/05/2023
30/04/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	4.044,42	81133	08/05/2023
30/04/2023	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$	144,88	36150101	16/05/2023
30/04/2023	FÉRIAS	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$	8.838,21	301052	30/05/2023
				R\$	162.449,28		
SERVIÇOS DE TERCEIROS							
02/05/2023	153	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	106674	10/05/2023
02/05/2023	56	FRANCIS VANDERLI GALVAO	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.300,00	106624	10/05/2023
02/05/2023	299	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	106569	10/05/2023
05/05/2023	210	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	26.407,50	106513	10/05/2023
04/05/2023	28	RENAN QUARANTA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	106443	10/05/2023
14/03/2023	542	MAZER COM E MANUT. DE EQUIP. HOSPITALAR	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	4.070,69	106771	10/05/2023
03/04/2023	6725	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	862,44	30216958	10/05/2023
02/05/2023	1588	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	3.704,56	30150095	10/05/2023
03/05/2023	1	REVTEK COM ASSES MANUT EQUIP IMAGENS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.156,70	30151789	10/05/2023
28/04/2023	27865	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	960,00	30150358	10/05/2023
28/04/2023	27867	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00	30150643	10/05/2023
26/04/2023	71668	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	351,47	30152378	10/05/2023
25/04/2023	242944	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	8.400,00	105740	10/05/2023
				R\$	64.713,36		

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

INSUMOS

27/04/2023	57859	SERTPEL COM DE MAT HIG E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	520.00	107517	10/05/2023
11/04/2023	57458	SERTPEL COM DE MAT HIG E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	326.40	107517	10/05/2023
13/04/2023	12752	JSSP PROD LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	1.326.00	108316	10/05/2023
10/04/2023	19764	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	INSUMOS	R\$	2.086.90	108448	10/05/2023
25/04/2023	250	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$	1.365.00	108527	10/05/2023
12/04/2023	783296	MEC TOCA COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$	1.019.44	30155195	10/05/2023
12/04/2023	37320	ZENAK COM MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$	687.85	30160756	10/05/2023
27/04/2023	23314	TAS JET COM MATERIAIS PARA INF EIRELI	INSUMOS	R\$	1.010.00	30161062	10/05/2023
10/04/2023	6288	COLAFORT ETIQUETA E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$	1.109.75	30162907	10/05/2023
25/05/2023	1146034	EBEG BEM E DESCARTAVEIS LTDA	INSUMOS	R\$	3.010.15	110330	26/05/2023
				R\$	12.461.49		

UTILIDADE PUBLICA

02/05/2023	143212	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	429.80	30149302	10/05/2023
02/05/2023	142494	GUIFAMI INFORMATICA EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	600.00	30149517	10/05/2023
05/05/2023	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	19.161.16	576219	10/05/2023
01/05/2023	3568-0	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	852.82	450538	16/05/2023
				R\$	21.043.78		

SERVIÇOS MÉDICOS

03/05/2023	93	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	4.133.25	101257	10/05/2023
02/05/2023	216	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	2.296.25	105995	10/05/2023
30/04/2023	338	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVICOS MÉDICOS	R\$	646.73	106048	10/05/2023
03/05/2023	922	ROSSIN E GUIMARÃES CLIN MÉDICA S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.131.48	106099	10/05/2023
16/05/2023	1912	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	1.166.28	116161	19/05/2023
16/05/2023	540	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$	18.370.00	111865	19/05/2023
16/05/2023	125	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.000.00	111732	19/05/2023
16/05/2023	133	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVICOS MÉDICOS	R\$	6.250.00	111604	19/05/2023
16/05/2023	148	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.385.00	111465	19/05/2023
16/05/2023	363	CLIN BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	3.674.10	111327	19/05/2023
16/05/2023	1910	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.183.43	111230	19/05/2023
16/05/2023	221	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	34.443.75	111094	19/05/2023
16/05/2023	512	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.185.00	110827	19/05/2023
16/05/2023	85	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	5.000.00	110637	19/05/2023
16/05/2023	1265	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$	12.246.54	110511	19/05/2023



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

16/05/2023	1266	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$	9.185.00	110217	19/05/2023
15/05/2023	25894	ABUD SERVICOS RADIOLÓGICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$	748.92	109010	19/05/2023
16/05/2023	248	GINECOLOGIA E OBST SERV MÉD S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$	10.010.60	110341	19/05/2023
16/05/2023	417	MED SERV RP SERV MÉDICOS S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$	6.256.80	109117	19/05/2023
				R\$	144.313.13		
IMPOSTOS RETIDOS							
07/05/2023	GUIA	GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	14.140.35	586339	05/05/2023
04/05/2023	GUIA	PM DE PONTAL - ISS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	2.485.61	567514	10/05/2023
30/04/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	2.014.98	624934	18/05/2023
30/04/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	6.292.04	624860	18/05/2023
30/04/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	5.116.49	624793	18/05/2023
30/04/2023	GUIA	DARF CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	15.556.76	624733	18/05/2023
				R\$	45.606.23		
DESPESAS BANCARIAS							
05/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	EXTRATO	
08/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	EXTRATO	
08/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	EXTRATO	
08/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	EXTRATO	
10/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	EXTRATO	
25/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55.00	EXTRATO	
30/05/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1.30	EXTRATO	
				R\$	62.80		

R\$ 522.226,05

Pontal, 23 de junho de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 26/06/2023 - 11:02

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2023	586339	DEB P FGTS	14.140,35 D	14.140,35 D
05/05/2023	159915	ENVIO TED	433,96 D	14.574,31 D
05/05/2023	051314	TEV MESM T	141.805,27 D	156.379,58 D
05/05/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	156.380,88 D
05/05/2023	727220	RESG AUTOM	156.380,88 C	0,00 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2023	554190	PAG BOLETO	4.792,96 D	4.792,96 D
08/05/2023	555016	PAG BOLETO	1.235,60 D	6.028,56 D
08/05/2023	081133	TEV MESM T	4.044,42 D	10.072,98 D
08/05/2023	081133	TEV MESM T	533,98 D	10.606,96 D
08/05/2023	081134	TEV MESM T	620,00 D	11.226,96 D
08/05/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	11.228,26 D
08/05/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	11.229,56 D
08/05/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	11.230,86 D
08/05/2023	727220	RESG AUTOM	11.230,86 C	0,00 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2023	445701	APLICACAO	348.447,96 D	348.447,96 D
09/05/2023	091431	CRED TEV	348.447,96 C	0,00 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2023	149302	PAG BOLETO	429,80 D	429,80 D
10/05/2023	149517	PAG BOLETO	600,00 D	1.029,80 D
10/05/2023	150095	PAG BOLETO	3.704,56 D	4.734,36 D
10/05/2023	150358	PAG BOLETO	960,00 D	5.694,36 D
10/05/2023	150643	PAG BOLETO	6.000,00 D	11.694,36 D

10/05/2023	151579	PAG BOLETO	600,00 D	12.294,36 D
10/05/2023	151789	PAG BOLETO	1.156,70 D	13.451,06 D
10/05/2023	152378	PAG BOLETO	351,47 D	13.802,53 D
10/05/2023	152663	PAG BOLETO	3.895,76 D	17.698,29 D
10/05/2023	153062	PAG BOLETO	970,00 D	18.668,29 D
10/05/2023	153327	PAG BOLETO	460,00 D	19.128,29 D
10/05/2023	153619	PAG BOLETO	745,60 D	19.873,89 D
10/05/2023	153940	PAG BOLETO	1.603,20 D	21.477,09 D
10/05/2023	154286	PAG BOLETO	1.025,00 D	22.502,09 D
10/05/2023	154738	PAG BOLETO	430,00 D	22.932,09 D
10/05/2023	155195	PAG BOLETO	1.019,44 D	23.951,53 D
10/05/2023	155685	PAG BOLETO	659,96 D	24.611,49 D
10/05/2023	156087	PAG BOLETO	1.146,65 D	25.758,14 D
10/05/2023	156339	PAG BOLETO	3.000,00 D	28.758,14 D
10/05/2023	157683	PAG BOLETO	135,90 D	28.894,04 D
10/05/2023	157909	PAG BOLETO	2.588,50 D	31.482,54 D
10/05/2023	158229	PAG BOLETO	1.942,50 D	33.425,04 D
10/05/2023	158489	PAG BOLETO	1.080,00 D	34.505,04 D
10/05/2023	158802	PAG BOLETO	1.553,25 D	36.058,29 D
10/05/2023	159069	PAG BOLETO	410,00 D	36.468,29 D
10/05/2023	159377	PAG BOLETO	4.788,00 D	41.256,29 D
10/05/2023	160756	PAG BOLETO	687,85 D	41.944,14 D
10/05/2023	161062	PAG BOLETO	1.010,00 D	42.954,14 D
10/05/2023	162907	PAG BOLETO	1.109,75 D	44.063,89 D
10/05/2023	216958	PAG BOLETO	862,44 D	44.926,33 D
10/05/2023	567514	PG PREFEIT	2.485,61 D	47.411,94 D
10/05/2023	576219	PG LUZ/GAS	19.161,16 D	66.573,10 D
10/05/2023	105658	ENVIO TED	1.078,00 D	67.651,10 D
10/05/2023	105740	ENVIO TED	8.400,00 D	76.051,10 D
10/05/2023	105995	ENVIO TED	2.296,25 D	78.347,35 D
10/05/2023	106048	ENVIO TED	646,73 D	78.994,08 D
10/05/2023	106099	ENVIO TED	1.131,48 D	80.125,56 D
10/05/2023	106323	ENVIO TED	15.955,54 D	96.081,10 D
10/05/2023	106396	ENVIO TED	2.771,00 D	98.852,10 D
10/05/2023	106443	ENVIO TED	2.000,00 D	100.852,10 D
10/05/2023	106513	ENVIO TED	26.407,50 D	127.259,60 D
10/05/2023	106569	ENVIO TED	5.500,00 D	132.759,60 D
10/05/2023	106624	ENVIO TED	2.300,00 D	135.059,60 D

10/05/2023	106674	ENVIO TED	3.000,00 D	138.059,60 D
10/05/2023	106771	ENVIO TED	4.070,69 D	142.130,29 D
10/05/2023	107113	ENVIO TED	710,63 D	142.840,92 D
10/05/2023	107208	ENVIO TED	891,88 D	143.732,80 D
10/05/2023	107300	ENVIO TED	920,00 D	144.652,80 D
10/05/2023	107517	ENVIO TED	846,40 D	145.499,20 D
10/05/2023	107640	ENVIO TED	942,73 D	146.441,93 D
10/05/2023	107763	ENVIO TED	7.014,18 D	153.456,11 D
10/05/2023	107843	ENVIO TED	3.992,55 D	157.448,66 D
10/05/2023	107928	ENVIO TED	3.363,15 D	160.811,81 D
10/05/2023	108027	ENVIO TED	2.160,00 D	162.971,81 D
10/05/2023	108316	ENVIO TED	1.326,00 D	164.297,81 D
10/05/2023	108448	ENVIO TED	2.086,90 D	166.384,71 D
10/05/2023	108527	ENVIO TED	1.365,00 D	167.749,71 D
10/05/2023	108598	ENVIO TED	2.958,00 D	170.707,71 D
10/05/2023	108709	ENVIO TED	1.512,00 D	172.219,71 D
10/05/2023	108905	ENVIO TED	272,00 D	172.491,71 D
10/05/2023	101257	ENVIO TEV	4.133,25 D	176.624,96 D
10/05/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	176.626,26 D
10/05/2023	727220	RESG AUTOM	176.626,26 C	0,00 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2023	150101	PAG BOLETO	144,88 D	144,88 D
16/05/2023	450538	PAG FONE	852,82 D	997,70 D
16/05/2023	727220	RESG AUTOM	997,70 C	0,00 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2023	474529	APLICACAO	115.319,85 D	115.319,85 D
18/05/2023	181455	CRED TEV	144.548,00 C	29.228,15 C
18/05/2023	624733	PG ORG GOV	15.556,76 D	13.671,39 C
18/05/2023	624793	PG ORG GOV	5.116,49 D	8.554,90 C
18/05/2023	624860	PG ORG GOV	6.292,04 D	2.262,86 C
18/05/2023	624934	PG ORG GOV	2.014,98 D	247,88 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		247,88 C
19/05/2023	109010	ENVIO TED	748,92 D	501,04 D
19/05/2023	109117	ENVIO TED	6.256,80 D	6.757,84 D

19/05/2023	110217	ENVIO TED	9.185,00 D	15.942,84 D
19/05/2023	110341	ENVIO TED	10.010,60 D	25.953,44 D
19/05/2023	110511	ENVIO TED	12.246,54 D	38.199,98 D
19/05/2023	110637	ENVIO TED	5.000,00 D	43.199,98 D
19/05/2023	110827	ENVIO TED	9.185,00 D	52.384,98 D
19/05/2023	111094	ENVIO TED	34.443,75 D	86.828,73 D
19/05/2023	111230	ENVIO TED	5.183,43 D	92.012,16 D
19/05/2023	111327	ENVIO TED	3.674,10 D	95.686,26 D
19/05/2023	111465	ENVIO TED	9.385,00 D	105.071,26 D
19/05/2023	111604	ENVIO TED	6.250,00 D	111.321,26 D
19/05/2023	111732	ENVIO TED	5.000,00 D	116.321,26 D
19/05/2023	111865	ENVIO TED	18.370,00 D	134.691,26 D
19/05/2023	116161	ENVIO TED	1.166,28 D	135.857,54 D
19/05/2023	727220	RESG AUTOM	135.857,54 C	0,00 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/05/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2023	110330	ENVIO TED	3.010,15 D	3.010,15 D
26/05/2023	727220	RESG AUTOM	3.010,15 C	0,00 C
26/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2023	301052	TEV MESM T	8.838,21 D	8.838,21 D
30/05/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	8.839,51 D
30/05/2023	727220	RESG AUTOM	8.839,51 C	0,00 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2023	530179	APLICACAO	91.532,26 D	91.532,26 D
31/05/2023	311318	CRED TEV	22.245,66 C	69.286,60 D
31/05/2023	311318	CRED TEV	14.246,71 C	55.039,89 D
31/05/2023	311319	CRED TEV	55.273,58 C	233,69 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		233,69 C

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 26/06/2023
------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,9605	No Ano(%) 4,5750	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,4027	Cota em: 28/04/2023 3,999454	Cota em: 31/05/2023 4,037869
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 05/2023	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	564.303,71C	141.095,188405
Aplicações	555.300,07C	138.236,923644
Resgates	492.997,90D	122.824,488583
Rendimento Bruto no Mês	5.351,40C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	631.957,28C	156.507,623466
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
30 / 05	RESGATE	8.839,51D	2.190,099282
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 05	APLICACAO	91.532,26C	22.668,457049

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 620,00

Data de débito: 08/05/2023

Data/hora da operação: 08/05/2023 11:34:09

Código da operação: 081134

Chave de segurança: HYL4CZPS8CMKTRN7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 533,98

Data de débito: 08/05/2023

Data/hora da operação: 08/05/2023 11:33:54

Código da operação: 081133

Chave de segurança: 44ENSUUUV8X0NF7QC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.044,42

Data de débito: 08/05/2023

Data/hora da operação: 08/05/2023 11:33:38

Código da operação: 081133

Chave de segurança: JEFCHQ15MWL8MZWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 8.838,21

Data de débito: 30/05/2023

Data/hora da operação: 30/05/2023 10:52:52

Código da operação: 301052

Chave de segurança: N7292PH6A7MWS872

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 141.805,27

Data de débito: 05/05/2023

Data/hora da operação: 05/05/2023 13:14:28

Código da operação: 051314

Chave de segurança: UQRQ5JJFAZVG1F71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 9-SND INTERNACAO									
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	226,78	12,53	0,00	2.456,19	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	406,13	0,00	144,41	0,00	0,00	1.677,22	145,73
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	0,00	0,00	370,31	157,06	482,19	2.877,15	310,93
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	551,86	0,00	157,53	0,00	21,39	1.788,44	157,38
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.368,32	454,86	0,00	144,55	0,00	181,61	1.497,02	145,85
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	260,40	59,82	131,30	0,00	384,16	1.220,26	134,07
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.368,32	307,58	59,82	131,30	0,00	0,00	1.604,42	134,07
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	260,40	59,82	131,30	0,00	112,67	1.491,75	134,07
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	260,40	0,00	131,30	0,00	0,00	1.544,60	134,07
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	576,14	0,00	159,71	0,00	406,24	1.425,69	159,33
Empregados: 10	Total:	17.811,85	3.077,77	179,46	1.728,49	169,59	1.588,26	17.582,74	1.671,14
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.660,00	0,00	685,75	614,91	0,00	4.839,18	491,18
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	5.083,31	175,29	0,00	562,38	276,95	434,77	3.984,50	420,68
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	395,54	0,00	207,16	0,00	2.088,76	222,86	201,49
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	808,32	0,00	578,65	93,71	1.702,10	3.241,86	429,97
91	LUZIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	1.008,23	0,00	475,47	282,85	3.705,28	174,23	371,02
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	403,56	0,00	261,33	15,96	718,71	2.242,16	238,67
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	0,00	0,00	145,93	0,00	0,00	1.692,59	147,08
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	2.804,59	2.454,01	0,00	562,38	276,95	61,78	4.357,49	420,68
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	0,00	0,00	562,38	362,26	1.307,71	3.026,25	420,68
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	0,00	486,74	300,37	374,97	3.556,23	377,46
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	283,07	0,00	213,04	0,00	436,75	2.214,28	206,48
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	3.686,31	283,56	0,00	381,96	167,79	0,00	3.420,12	317,58
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.629,00	0,00	562,38	406,50	0,00	4.289,72	420,68
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	782,18	0,00	198,43	0,00	0,00	2.223,37	193,74
Empregados: 14	Total:	49.115,14	9.882,76	0,00	5.883,98	2.798,25	10.830,83	39.484,84	4.657,39
C.Custos: 11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO									
Empregados									
83	LETICIA MENDES SILVA	1.828,81	666,13	0,00	205,01	13,34	56,72	2.219,87	199,59
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.972,54	531,17	0,00	291,27	70,85	0,00	3.141,59	258,63
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.828,81	840,03	0,00	223,58	24,99	20,00	2.400,27	213,50
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.032,02	1.121,26	0,00	242,20	35,23	68,23	2.807,62	225,91
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.584,97	981,20	0,00	211,42	0,00	459,78	1.894,97	205,29
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.828,81	457,66	0,00	168,49	0,00	41,38	2.076,60	167,13
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.828,81	660,84	0,00	204,53	12,98	20,00	2.252,14	199,17
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.828,81	807,12	0,00	219,63	22,82	20,00	2.373,48	210,87
114	MONICA DOURADO SILVA	2.032,02	1.815,30	0,00	365,00	151,95	0,00	3.330,37	307,78
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.828,81	1.259,58	0,00	273,93	52,68	20,00	2.741,78	247,07
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.645,93	1.026,17	0,00	223,97	25,21	20,00	2.402,92	213,76
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.828,81	472,34	0,00	187,57	0,00	20,00	2.093,58	184,09
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.828,81	472,34	0,00	187,57	0,00	0,00	2.113,58	184,09
Empregados: 13	Total:	24.897,96	11.111,14	0,00	3.004,17	410,05	746,11	31.848,77	2.816,88
C.Custos: 15-FARMACIA INTERNACAO									
Empregados									
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	0,61	59,82	128,09	0,00	0,00	1.571,96	131,21
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.659,09	960,19	0,00	195,91	0,00	459,15	1.964,22	191,50
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.761,07	60,73	0,00	144,43	0,00	0,00	1.677,37	145,74
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.700,35	121,45	0,00	144,43	0,00	388,69	1.288,68	145,74
Empregados: 4	Total:	6.760,13	1.142,98	59,82	612,86	0,00	847,84	6.502,23	614,19
C.Custos: 16-HIGIENIZACAO INTERNACAO									

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Empregados										
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	1.531,02	0,00	256,90	43,32	0,00	2.646,30	235,72	
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.368,32	454,86	0,00	144,55	0,00	20,00	1.658,63	145,85	
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.368,32	1.514,38	0,00	249,24	39,11	20,00	2.574,35	230,61	
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	1.505,30	0,00	253,82	13,19	0,00	2.653,79	233,66	
59	JANAÍNA ENGRATULIS	1.415,50	551,86	0,00	157,53	0,00	20,00	1.789,83	157,38	
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	1.117,06	0,00	207,14	32,34	2.260,17	32,91	201,48	
81	LENI DA SILVA	1.415,50	624,73	0,00	164,09	0,00	0,00	1.876,14	163,21	
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	510,00	0,00	153,76	0,00	0,00	1.771,74	154,04	
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	704,81	0,00	171,29	0,00	0,00	1.949,02	169,62	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.179,58	692,33	0,00	123,80	0,00	85,74	1.662,37	149,75	
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	827,41	0,00	182,33	0,00	0,00	2.060,58	179,43	
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.620,06	0,00	0,00	0,00	1.620,06	0,00	0,00	
Empregados: 12		Total:	15.240,22	11.653,82	0,00	2.064,45	127,96	4.025,97	20.675,66	2.020,75
C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO										
Empregados										
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.368,32	602,13	0,00	157,81	0,00	0,00	1.812,64	157,63	
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	600,60	0,00	131,30	0,00	405,86	1.478,94	134,07	
Empregados: 2		Total:	2.783,82	1.202,73	0,00	289,11	0,00	405,86	3.291,58	291,70
C.Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO										
Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	260,40	0,00	131,30	0,00	0,00	1.544,60	134,07	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	406,13	0,00	144,41	0,00	433,96	1.243,26	145,73	
Empregados: 2		Total:	2.831,00	666,53	0,00	275,71	0,00	433,96	2.787,86	279,80
C.Custos: 21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO										
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.672,40	1.290,18	0,00	232,74	30,03	142,91	2.556,90	219,61	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.672,40	1.162,92	0,00	243,56	35,98	20,00	2.535,78	226,82	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.672,40	2.429,23	0,00	227,27	21,02	1.409,36	2.443,98	215,96	
Empregados: 3		Total:	5.017,20	4.882,33	0,00	703,57	87,03	1.572,27	7.536,66	662,39
C.Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO										
Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	0,00	0,00	144,43	0,00	475,84	1.201,53	145,74	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	0,00	0,00	144,43	0,00	475,84	1.201,53	145,74
C.Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO										
Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	501,70	0,00	211,63	0,00	97,67	2.259,22	205,48	
Empregados: 1		Total:	2.066,82	501,70	0,00	211,63	0,00	97,67	2.259,22	205,48
C.Custos: 27-ULTRASSON INTERNACAO										
Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	260,40	0,00	194,99	0,00	61,78	2.126,87	190,69	
Empregados: 1		Total:	2.123,24	260,40	0,00	194,99	0,00	61,78	2.126,87	190,69
C.Custos: 31-FARMACEUTICO INTERNACAO										
Empregados										
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.478,23	386,47	0,00	367,23	154,22	0,00	3.343,25	309,17	

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2023

Página: 3/3
Emissão: 05/05/2023
Hora: 09:41:05

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	2.871,00	878,15	0,00	315,42	97,41	172,26	3.164,06	274,73
Empregados:	2	Total: 6.349,23	1.264,62	0,00	682,65	251,63	172,26	6.507,31	583,90
Todos geral:	65	Total: 136.818,41	45.646,78	239,28	15.796,04	3.844,51	21.258,65	141.805,27	14.140,05



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.17924 26100.000012 39976.401016 3 93460000123560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERMED ODONTO
Nome/Razão Social:	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	07.154.253/0001-69
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MIS 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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2023
Valor Nominal do Boletão:	1.235,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.235,60
Valor Pago (R\$):	1.235,60

Data/hora da operação:	08/05/2023 11:33:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	02855016
Chave de segurança:	YJSFKK14LWHZTKJ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3

033-7

ANS - n.º 415243

IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL
RUA ANANINAS COSTA FREITAS, 753
CAMPOS ELISEOS
PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

SP 14180000

Cedente RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA		Nosso Número 1399764		Vencimento 10/05/2023	
Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente 2129/130004547-7	
Data do documento 20/04/2023	Número do Documento 139.976	Espécie do documento DM	Aceite	Data Processamento 20/04/2023	Valor do Documento 1.235,60
Sacado IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL					

INSTRUÇÕES

O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.

APÓS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER COM MULTA DE 2% Val Aprox dos Tributos R\$201.4 (16.3%) Fonte: IBPT



033-7

03399.17924 26100.000012 39976.401016 3 93460000123560

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				Vencimento 10/05/2023	
Cedente RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA		CNPJ:07.154.253/0001-69		ANS - n.º 415243	
Agência / Código do Cedente 2129/130004547-7		Nosso Número 1399764		Valor do Documento 1.235,60	
Data do documento 20/04/2023	Nº Documento 139.976	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/04/2023	
Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR				Espécie REAL	Quantidade Valor
Instruções Texto de Responsabilidade do Cedente MULTA DE 2,00% APÓS VENCIMENTO JUROS DE MORA DE 0,03% P/ DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO SANTANDER COM MULTA DE 2% Val Aprox dos Tributos R\$201.4 (16.3%) Fonte: IBPT				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL		CNPJ: 55.110.753/0001-41		Ficha de Compensação	



Autenticação Mecânica

Ficha de compensação

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA

Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros

Período de 04/2023 e 04/2023

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL						
02-Plano Odontológico						
Responsável Fiancero:	30.899	ADRIANA MARIA AMARAL ✓				
30.899 ADRIANA MARIA AMARAL	TITULAR					
Responsável Fiancero:	16.506	EDMEIA SILVESTRE SOARES ✓				
16.506 EDMEIA SILVESTRE SOARES	TITULAR					
16.507 LORENA SILVESTRE SOARES DA SILVA	FILHA					
Responsável Fiancero:	14.106	ELAINE BRAULINO FERREIRA ✓				
46.192 ABRAAO FERREIRA SOARES	FILHO					
14.106 ELAINE BRAULINO FERREIRA	TITULAR					
11.752 MOISES RICARDO SOARES	CONJUGE					
Responsável Fiancero:	19.728	ERICA FERNANDA DA SILVA ✓				
19.728 ERICA FERNANDA DA SILVA	TITULAR					
Responsável Fiancero:	29.695	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA ✓				
29.695 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	TITULAR					
38.431 FELIPE CAZULA MARCOLINO	FILHO					
Responsável Fiancero:	14.516	FLAVIANA REGINA NEGRAO ✓				
14.517 BRUNA EDUARDA NEGRAO	FILHA					
14.516 FLAVIANA REGINA NEGRAO	TITULAR					
Responsável Fiancero:	13.979	GISLAINE APARECIDA CALHEIRA LINS				
13.979 GISLAINE APARECIDA CALHEIRA LINS	TITULAR					
13.982 YASMIN APARECIDA CALHEIROS LINS	FILHA					
Responsável Fiancero:	13.832	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO ✓				
13.832 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	TITULAR					
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	92,67 ✓	0,00	0,00	92,67
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	61,78 ✓	0,00	0,00	61,78
	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA

Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros

Período de 04/2023 e 04/2023

Nome do Beneficiário	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
EMPRESA: IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL						
02-Plano Odontológico						
Responsável Fiancero:						
59.841 JESSICA CRISTINA VICENTE ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
Responsável Fiancero:						
32.055 JESSICA MARIANA MAECEDO ALMEIDA ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
Responsável Fiancero:						
7.746 KIVIA BOMBO ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
Responsável Fiancero:						
40.161 CARLA CRISTINA DA SILVA EMIDIO ✓ CONJUGE	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
13.840 MARCIO GLEIZER DE SOUZA ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
40.160 VINICIUS GLEIZER EMIDIO DE SOUZA ✓ FILHO	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	92,67 ✓	0,00	0,00	92,67
Responsável Fiancero:						
13.909 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
Responsável Fiancero:						
16.819 MARIA HELENA ALMEIDA ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89
Responsável Fiancero:						
37.039 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI ✓ FILHO	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
37.041 JOAO GUILHERME BASSI ✓ FILHO	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
37.040 JOSE RICARDO BASSI ✓ CONJUGE	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
37.039 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
37.042 VITORIA CAROLINE BASSI ✓ FILHA	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	154,45 ✓	0,00	0,00	154,45
Responsável Fiancero:						
34.111 MELINE RODRIGUES CAMBREA ✓ TITULAR	0,00	0,00	30,89	0,00	0,00	30,89
	0,00	0,00	30,89 ✓	0,00	0,00	30,89

RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA

Relação de Pré-Faturamento por Titular / Mensalidade, Coparticipação e Outros

Período de 04/2023 e 04/2023

Nome do Beneficiário	Titulares:	21	Dependentes:	19	Total Geral --->	Prestação	Benefício	Mensalidade	Coparticipação	Outros	(R\$) Valor
						0,00	0,00	1.235,60	0,00	0,00	1.235,60

Filtros Utilizados



Sertãozinho, 21 de março de 2023.

À

IRMANDADE SANTA CASA MIS PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Referência: Plano odontológico coletivo empresarial ouro com patrocinador, registrado na ANS sob o nº 454669065, contrato nº 115.

REAJUSTE ANUAL DO PLANO ODONTOLÓGICO

Vimos, pela presente, comunicar que o contrato em referência será reajustado em abril de 2023, no percentual de 8% (oito inteiros por cento), conforme dissídio coletivo da categoria.

O valor cobrado será de R\$30,89. ✓

A correção é necessária para equilibrarmos financeiramente nossa relação e principalmente para que continuemos a investir na qualidade do atendimento.

Ademais, informamos que o reajuste aplicado será comunicado à Agência Nacional de Saúde (ANS) pela internet, por meio de aplicativo, em até 30 dias após sua aplicação, respeitando-se o disposto na RN 172/2008.

RODRIGUES LEIRA
ODONTOLOGIA
LTDA:
07154253000169

Assinado digitalmente por RODRIGUES LEIRA
ODONTOLOGIA LTDA:07154253000169
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=SP, L=Sertãozinho,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CNPJ A3, OU=presencial,
OU=62226170000146, CN=RODRIGUES LEIRA
ODONTOLOGIA LTDA:07154253000169
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.03.21 08:52:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Faturamento
Sermed Odonto

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
4 - ADRIANA MARIA AMARAL							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	61,78	61,78	D	Valor	
		Total do Empregado:	61,78	61,78			
29 - ELAINE BRAULINO FERREIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	92,67	92,67	D	Valor	
		Total do Empregado:	92,67	92,67			
34 - ERICA FERNANDA DA SILVA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	61,78	61,78	D	Valor	
		Total do Empregado:	61,78	61,78			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	61,78	61,78	D	Valor	
		Total do Empregado:	61,78	61,78			
50 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	61,78	61,78	D	Valor	
		Total do Empregado:	61,78	61,78			
54 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
63 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
158 - KIVIA BOMBO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
100 - MARCIO GLEIZER DE SOUZA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	92,67	92,67	D	Valor	
		Total do Empregado:	92,67	92,67			
99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
101 - MARIA HELENA ALMEIDA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
104 - MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	154,45	154,45	D	Valor	
		Total do Empregado:	154,45	154,45			
113 - MELINE RODRIGUES CAMBREA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
1 - MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	61,78	61,78	D	Valor	
		Total do Empregado:	61,78	61,78			
121 - PATROCINIA SALETE PEREIRA							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	30,89	30,89	D	Valor	
		Total do Empregado:	30,89	30,89			
135 - ROSELI APARECIDA MONTEIRO							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	92,67	92,67	D	Valor	
		Total do Empregado:	92,67	92,67			
136 - SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL							
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	61,78	61,78	D	Valor	
		Total do Empregado:	61,78	61,78			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							

IPJ: 55.110.753/0001-41
Impetência: 04/2023

Emissão: 04/05/2023
Horas: 09:24:46

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO						
315	DESCONTO PLANO ODONTOLOGICO	04/2023	123,56	123,56	D	Valor	
		Total do Empregado:	123,56	123,56			
		Total da empresa:	1.235,60	1.235,60			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.235,60

**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\$ 942,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:01:21

Código da operação:	00107640
Chave de segurança:	HA8F6W4NF4QR0633

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 LINDA 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.: 4.740

SÉRIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0454 3756 4702 5707 5500 2000 0047 4013 7495 9965

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe-fazenda.gov.br/portalf ou no SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230569590291 15/04/2023 09:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

15/04/2023 09:40:52

ENDEREÇO

R AMANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/JI TRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

15/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FOFHE/FAV

63953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:40:52

FATURA/DUPLICATAS

[Dup#001 Venc=15/05/2023 Valor=R\$ 743,19]

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
484,60	89,07	0,00	0,00	0,00	829,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	86,20	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					743,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	Especie	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	Q/CET	PROD	UN	Quant	Valor unitario	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI
25804	LEITE NAN COMFOR 1800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 56.65	19011090	560	5405	UN	2	63,09	126,18	12,88					
49422	LEITE NAN SUPREME 1800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 98.99	21069090	000	5102	UN	2	110,85	221,70	23,72	197,98	18,00	35,64		
49428	LEITE NAN SUPREME 2800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 89.02	21069090	000	5102	UN	2	99,69	199,38	21,34	178,04	18,00	32,05		
50380	LEITE NAN S.L. (S/LACTOSE) 400G VALOR LIQUIDO UNITARIO 59.39	21069090	200	5102	UN	2	65,99	131,98	13,20	118,78	18,00	21,38		
20538	LEITE NESTOGENO 2800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 44.15	19011090	560	5405	UN	2	49,05	98,10	9,80					
20636	LEITE NESTOGENO 800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 46.79	19011090	560	5405	UN	1	52,05	52,05	5,26					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 743,19

RECEBIDO: Maria

DATA: 15/04/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO 21299 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 1/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - MVA PORTARIA CAT 20/2020 ST ART. 274, RICMS-SP IMPOSTO ESTADUAL DO SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SNJ

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4683

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223		Data Ped: 14/04/2023	
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					
4517-	1 LEITE PO NESTOGENO 1 - (8)-LA 800G-		Não Entregou		
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	46,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
29269-	1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (8)-LA 800G-		Não Entregou		
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	44,1600	0,0000	0,0000
Complemento do item					
29270-	4 LEITE PO APT. OU NAN S/LACTOSE - (4)-LA		Não Entregou		
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	59,3900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
29464-	2 LEITE PO NAN 2 CONFOR - (8) -LA 800G-		Não Entregou		
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	56,7000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
29488-	1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-		Não Entregou		
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	89,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
29518-	2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-		Não Entregou		
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	99,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 743,1900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
743,1900	0,0000	0,0000	0,0000	743,1900



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: 54375647/0257-07 I.E.:550051058112
 AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA N 68 CENTRO PONTAL
DROGAL FARMACÊUTICA LTDA
 TEL.: (16) 3953-3011

ORÇAMENTO							UNIT	TOTAL
1	2	NAN CONFO 1	800G	R\$ 56,70		R\$ 113,40		
2	2	NAN SUPREME 1	800G	R\$ 99,00		R\$ 198,00		
3	2	NAN SUPREME 2	800 G	R\$ 89,00		R\$ 178,00		
4	2	NAN S/LACTOSE	400 G	R\$ 59,39		R\$ 118,78		
5	2	NESTOGENO	800 G	R\$ 44,16		R\$ 88,32		
6	1	NESTOGENO 1	800 G	R\$ 46,69		R\$ 46,69		
7	1	NEOCATE	400 G	R\$ 244,65		R\$ 244,65	WT	

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 66

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

1

NR.: 4.765

SERIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0454 3756 4702 5707 5500 2000 0047 6517 5059 9787

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

135230594583472 19/04/2023 17:15:44

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

19/04/2023 17:16:03

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

19/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

PHONE/FAX

63953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

17:16:03

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=19/05/2023 Valor=R\$ 199,54]

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
199,54	35,92	0,00	0,00	0,00	221,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	22,16	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					199,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
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
49422	LEITE NAN SUPREME 1 800G VALOR LIQUIDO UNITARIO 99.77	21069090	000	5102	UN	2	110,85	221,70	22,16	199,54	18,00	35,92		

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 199,54

RECEB. RUBI

DATA: 19/04/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORÇAMENTO 51442 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27

RESERVADO AO FISCO

SETOR: SND

RECEBIDO: Rose

DATA: 19 / 04 / 23

SETOR: SKD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2023 15:42

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4709

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 19/04/2023
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		
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 99,7700 0,0000 0,0000	199,5400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 199,5400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
199,5400	0,0000	0,0000	0,0000	199,5400



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

CNPJ: 54375647/0257-07 I.E.:550051058112
AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA N 68 CENTRO PONTAL
DROGAL FARMACÊUTICA LTDA
TEL.: (16) 3953-3011

ORÇAMENTO						
				UNIT		TOTAL
1	2	NAN SUPREME 1	800G	R\$ 99,77		R\$ 199,54

Cotação Formula Infantil - Aída



De DROGARIA SANCHES <drogariasanches@outlook.com>

Para snd@iscmpontal.com.br <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-04-19 09:18

Bom dia Aída,
Tudo bem?
Segue o valor abaixo,

Nan Supreme 1 800gr - R\$99,90 cada lata

Beijos
Att,
Marcela

Master Formula Farmacia de Manipulação LTDA

Rua Ananias Costa Freitas, nº 160 – Centro

Pontal/SP

CNPJ 71.605.265/0113-68

IE 550.049.912.115

Telefone: (16) 93500-3112

whatsapp (16) 93500-8917

ORÇAMENTO

2 UND - LEITE NAN SUPREME 1 800GR -----R\$ 99,99 A UNIDADE

Total R\$ ----- R\$ 199,98

Pontal, 19 de ABRIL de 2023

CNPJ: 71.605.265/0113-68

MASTER FORMULA FARMACIA
DE MANIPULAÇÃO LTDA

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 160
CENTRO - CEP: 14.180-000
PONTAL - SP



942,73

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 7.014,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:01:05

Código da operação:	00107763
Chave de segurança:	X2U3UMPR7CJJN150

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Supermercado Andruccioli Ltda
 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 12612
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 35230461666855000140550010000126121121786859

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.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230516542217 05/04/2023 16:00:51
 CNPJ: 61.666.855/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA EMISSÃO: 05/04/2023
 DATA ENT/SAÍDA: 05/04/2023
 HORA ENT/SAÍDA: 16:01:00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 843,96
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESP. ACSSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 843,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL:
 ENDEREÇO:
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 29
 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
00598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	2,990	11,96	0,00	0,00	0,00
00597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,045	1,990	2,08	0,00	0,00	0,00
00732	* Abobrinha Caipira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,030	5,600	33,77	0,00	0,00	0,00
00631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	11,990	25,12	0,00	0,00	0,00
00532	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,035	2,988	9,07	0,00	0,00	0,00
00644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,275	3,980	80,70	0,00	0,00	0,00
00501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	6,400	12,80	0,00	0,00	0,00
00604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,040	4,789	9,77	0,00	0,00	0,00
00704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,015	3,980	31,90	0,00	0,00	0,00
00609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,020	3,980	23,96	0,00	0,00	0,00
00710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,160	2,989	18,41	0,00	0,00	0,00
00634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	1,991	4,24	0,00	0,00	0,00
00636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,075	0,989	3,04	0,00	0,00	0,00
00614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,095	9,800	59,73	0,00	0,00	0,00
00649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	14,298	29,24	0,00	0,00	0,00
00643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,320	2,991	18,90	0,00	0,00	0,00
00642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	9,599	20,11	0,00	0,00	0,00
00665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,500	7,987	11,98	0,00	0,00	0,00
00670	* Pimentao Amarelo	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,095	28,804	31,54	0,00	0,00	0,00
00671	* Pimentao Vermelho	07096000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,090	28,798	31,39	0,00	0,00	0,00
00674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	9,348	18,79	0,00	0,00	0,00
00683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,090	3,990	12,33	0,00	0,00	0,00
00692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,990	7,98	0,00	0,00	0,00
00694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,085	8,251	99,71	0,00	0,00	0,00
00728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	17,501	35,09	0,00	0,00	0,00
02082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	9,800	49,00	0,00	0,00	0,00
00610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,050	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
00708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	0,00	0,00	0,00
00715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
00655	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	7,500	22,50	0,00	0,00	0,00
00690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	54,000	54,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

ASSINATURA: Rose

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 843,96
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 VALOR PAGO R\$: 843,96

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: 00112178685
 Referente a nota fiscal n 756945 Série: 167075 Emissão: 05/04/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 Nº 016 Cupom: 363359 Data: 05/04/23 VENCIMENTO: 15/05/2023 R\$843,96 DEPOSITO BANCARIO: 756
 BANCO SICOOB COCRED AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2 Chave(s) SAT ECF:
 167075\35230461666855000140590001670757569455809901-05/04/23

DATA: 05/04/23
 RETORNO: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2023 17:03

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4652

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/04/2023	
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					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		18,9001
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3190	2,9910	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		29,2394
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	14,2980	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		11,9805
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5000	7,9870	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		62,9302
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1850	28,8010	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		12,3291
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	3,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		7,9800
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		99,7125
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0849	8,2510	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		35,0895
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	17,5010	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 843,9605

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
843,9605	0,0000	0,0000	0,0000	843,9605



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2023 17:03

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

4652

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	2,0000	6,4000	0,0000	0,0000	12,8000
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	2,0400	4,7890	0,0000	0,0000	9,7696
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	3,0000	7,5000	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	8,0150	3,9800	0,0000	0,0000	31,8997
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	6,0200	3,9800	0,0000	0,0000	23,9596
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	6,1600	2,9890	0,0000	0,0000	18,4122
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO 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 NUTRICAÇÃO E	2,1300	1,9910	0,0000	0,0000	4,2408
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	3,0750	0,9890	0,0000	0,0000	3,0412
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	6,0950	9,8000	0,0000	0,0000	59,7310
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	2,0950	9,5990	0,0000	0,0000	20,1099
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

4652

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 04/04/2023	
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
Complemento do item					
4248-	1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	54,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
4330-	1 QUIABO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	9,3480	0,0000	0,0000
Complemento do item					
46395-	1 ABACATE -KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0460	1,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
46401-	1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	2,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
46541-	1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0300	5,6000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
48604-	1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
48884-	1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50696-	1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	11,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
50702-	1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0350	2,9880	0,0000	0,0000
Complemento do item					
51044-	1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	20,2760	3,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12433

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 04/04/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,98	0,00	4,00	23,92
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	239		IBANANA MACA KG	10,19	0,00	4,00	40,76
5	260		IBANANA NANICA KG	5,19	0,00	3,00	15,57
6	307		IBATATA EXTRA KG	5,39	0,00	20,00	107,80
7	79		IBERINJELA KG	5,59	0,00	2,00	11,18
8	314		IBETERRABA KG	4,39	0,00	2,00	8,78
9	4084		IBROCOLIS UND	7,29	0,00	3,00	21,87
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	3,59	0,00	8,00	28,72
11	420		ICENOURA GRANEL KG	5,99	0,00	6,00	35,94
12	444		ICHUCHU KG	4,90	0,00	6,00	29,40
13	543		ILARANJA PERA KG	3,98	0,00	2,00	7,96
14	574		ILIMAO TAITHI KG	3,15	0,00	3,00	9,45
15	6927		IMACA FUGI KG	9,99	0,00	6,00	59,94
16	611		IMAMAO FORMOSA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
17	635		IMANDIOCA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
18	659		IMANDIOCA SALSA KG	16,98	0,00	2,00	33,96
19	161		IPEPINO CONSERVA KG	7,59	0,00	1,50	11,39
20	895		IPIMENTAO COLORIDO KG	10,98	0,00	2,00	21,96
21	918		IPONKAN KG	3,50	0,00	2,00	7,00
22	925		IQUIABO KG	10,99	0,00	1,00	10,99
23	963		IREPOLHO VERDE KG	2,69	0,00	3,00	8,07
24	8211		ISALSA INDUSTRIAL	50,99	0,00	1,00	50,99
25	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	6,29	0,00	12,00	75,48
26	1045		IVAGEM KG	16,99	0,00	2,00	33,98
27	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,85	0,00	5,00	54,25
28	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							872,06

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	916,96
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	916,96

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS SALSA GRANDE


OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 04/04/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000623

DATA:04/04/23

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	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	9,68	48,40
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	6,39	25,56
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:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	11,90	47,60
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,98	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	5,99	119,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	3	UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,69	45,52
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	6,98	41,88
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	15,90	31,80
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,500	KG	6,89	10,33
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO AMARELO KG	1,000	KG	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,99	71,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 12660
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230461666855000140550010000126601121885757

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: 135230629144384 26/04/2023 12:04:02

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: 26/04/2023

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 26/04/2023

ENDEREÇO: ANANIAS DA COSTA FREITAS NR 753 FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 12:04:07

MUNICÍPIO: Pontal

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 10,08 VALOR DO ICMS: 1,81 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 781,97

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 781,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 109 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,105	1,982	2,19	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Calpira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,260	6,399	40,06	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,045	24,804	25,92	0,08	1,81	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,010	11,990	48,08	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,165	4,490	9,72	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,115	5,700	57,66	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,050	6,400	13,12	0,00	0,00	0,00
100504	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,145	2,890	6,20	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,025	3,990	32,02	0,00	0,00	0,00
100609	* Cénoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,200	9,600	59,52	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099900		SEM GTIN	040	5929	KG	5,995	1,990	11,93	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,020	3,252	9,82	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,070	1,580	3,27	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,055	4,979	20,19	0,00	0,00	0,00
100543	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,280	3,290	14,08	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	12,500	25,00	0,00	0,00	0,00
100542	* Mameo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,830	9,601	17,57	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,055	7,202	14,80	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,065	16,000	33,04	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,980	2,490	4,93	0,00	0,00	0,00
100592	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,320	4,448	10,32	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,045	9,990	120,33	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	18,900	37,99	0,00	0,00	0,00
192082	Ovds Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	9,800	29,40	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	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
100717	* Couve Flor	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	12,000	36,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0011/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003

VALOR PAGO R\$: 781,97 RECEBIDO: Rose

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Entrega) Destinatário: Supermercado Andrucioi 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: 00112188575
 - Referente a nota fiscal n 363823 Serie: 520831 Emissao: 26/04/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 018 Cuom:295276 Data:26/04/23VENCIMENTO: 31/05/2023 R\$ 781,97 DEPOSITO BANCARIO:
 BANCO: SICCOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE:10721-2 Chave(s) SAT ECF:
 00052083135230461666855000140590005208313638235248134-26/04/23

RESERVA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
 DATA: 26/04/23
 SETOR: SND

RECEBIDO: Rosa

DATA: 26/04/23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2023

16:19

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,2800	3,2900	0,0000	0,0000	14,0812
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	12,5000	0,0000	0,0000	25,0000
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0550	7,2020	0,0000	0,0000	14,8001
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9800	2,4900	0,0000	0,0000	4,9302
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,3200	4,4480	0,0000	0,0000	10,3194
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0450	9,9900	0,0000	0,0000	120,3296
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0100	18,9000	0,0000	0,0000	37,9890
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 781,9696

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

781,9696

0,0000

0,0000

0,0000

781,9696



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2023 16:19

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

4711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/04/2023	
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					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	6,4000	0,0000	0,0000	13,1200
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1450	2,8900	0,0000	0,0000	6,1991
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0250	3,9900	0,0000	0,0000	32,0198
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2000	9,6000	0,0000	0,0000	59,5200
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9950	1,9900	0,0000	0,0000	11,9301
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					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,0000	0,0000	0,0000	36,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0200	3,2520	0,0000	0,0000	9,8210
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0700	1,5800	0,0000	0,0000	3,2706
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0550	4,9790	0,0000	0,0000	20,1898
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8300	9,6010	0,0000	0,0000	17,5698
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

4711

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234+	1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					29,4000
4330+	1 QUIABO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	16,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					33,0400
46395-	1 ABACATE -KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,1050	1,9820	0,0000	0,0000
Complemento do item					2,1901
46401-	1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					23,9600
46541-	1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,2600	6,3990	0,0000	0,0000
Complemento do item					40,0577
48604-	1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					29,9400
48859-	1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0450	24,8040	0,0000	0,0000
Complemento do item					25,9202
48884-	1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					14,9700
50696-	1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0100	11,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					48,0799
50702-	1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1650	4,4900	0,0000	0,0000
Complemento do item					9,7209
51044-	1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	10,1160	5,7000	0,0000	0,0000
Complemento do item					57,6612



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/04/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	804,63
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	804,63

OBSERVAÇÕES:



OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/04/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000642

DATA:25/04/23

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	3	UN	9,68	29,04
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	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	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	10,000	KG	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,99	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	2,59	15,54
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	3	UN	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	3,39	6,78
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	12,99	25,98
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	9,98	119,76
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	25,90	51,80
OBSERVAÇÃO:					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12513****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 24/04/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,19	0,00	1,00	2,19
2	62		IABACAXI ESPECIAL	3,69	0,00	4,00	14,76
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	7,28	0,00	6,00	43,68
4	208		IALHO ROXO KG	24,90	0,00	1,00	24,90
5	239		IBANANA MACA KG	8,99	0,00	4,00	35,96
6	260		IBANANA NANICA KG	4,69	0,00	2,00	9,38
7	307		IBATATA EXTRA KG	5,29	0,00	10,00	52,90
8	79		IBERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		IBETERRABA KG	4,29	0,00	2,00	8,58
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	6,29	0,00	8,00	50,32
11	420		ICENOURA GRANEL KG	11,39	0,00	6,00	68,34
12	444		ICHUCHU KG	2,89	0,00	6,00	17,34
13	4091		ICOUVE FLOR UND	11,99	0,00	3,00	35,97
14	543		ILARANJA PERA KG	3,79	0,00	3,00	11,37
15	574		ILIMAO TAITHI KG	2,59	0,00	2,00	5,18
16	6927		IMACA FUGI KG	9,90	0,00	4,00	39,60
17	611		IMAMAO FORMOSA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
18	635		IMANDIOCA KG	2,98	0,00	4,00	11,92
19	659		IMANDIOCA SALSA KG	14,99	0,00	2,00	29,98
20	161		IPEPINO CONSERVA KG	7,19	0,00	2,00	14,38
21	918		IPONKAN KG	4,49	0,00	2,00	8,98
22	925		IQUIABO KG	12,99	0,00	2,00	25,98
23	963		IROPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
24	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	9,99	0,00	12,00	119,88
25	1045		IVAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
26	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,95	0,00	3,00	32,85
27	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							806,21

OBSERVAÇÕES:

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 12644
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35230461666855000140550010000126441121847584

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
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
135230592023677 19/04/2023 11:38:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

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
19/04/2023

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

Bairro / DISTRITO
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
19/04/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
11:38:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
9,47

VALOR DO ICMS
1,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
814,13

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
814,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CNPJ / CPF

PRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
112

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	5,990	23,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,260	2,794	3,52	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Calpira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,240	5,599	34,94	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,015	24,000	24,36	9,47	1,70	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,090	11,990	49,04	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,145	2,988	6,41	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,305	3,980	48,97	0,00	0,00	0,00
100501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	3,980	8,10	0,00	0,00	0,00
100504	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,030	3,601	7,31	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	6,155	5,149	31,69	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,025	9,600	57,84	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,125	2,490	15,25	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,110	3,251	10,11	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	2,401	4,91	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,045	9,800	59,24	0,00	0,00	0,00
100543	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,055	3,290	13,34	0,00	0,00	0,00
100542	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,990	9,598	19,10	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japonês-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	7,202	14,44	0,00	0,00	0,00
100574	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	11,990	24,10	0,00	0,00	0,00
100583	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,155	3,852	8,30	0,00	0,00	0,00
100592	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	3,752	7,86	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	12,255	9,990	122,43	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,040	16,500	33,66	0,00	0,00	0,00
92082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	9,800	29,40	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
100708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	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
100717	* Cpuve Flor	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	9,000	27,00	0,00	0,00	0,00
100690	* Salsa Maco	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	1,000	54,000	54,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003

VALOR PAGO R\$: 814,13

TOTAL DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Destinatário: Supermercado Andruccioli Ltda - CNPJ: 61.666.855/0001-40 - Fone: (16) 3953-1951
 Expedicionário: Benedito Moreira, N: 124 - Complemento: - Bairro: Sao Francisco - CEP: 14.180-000 - Pontal - SP
 Inscrição: 00112184758

Referente a nota fiscal n 362317 Serie: 520831 Emissao: 19/04/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 Nº: 018 Cupom: 294133 Data: 19/04/23 VENCIMENTO 29/05/2023;; DEPOSITO EM CONTA SICCOB COCRED
 Nº: 018 Cupom: 294133 Data: 19/04/23 VENCIMENTO 29/05/2023;; DEPOSITO EM CONTA SICCOB COCRED
 Nº: 018 Cupom: 294133 Data: 19/04/23 VENCIMENTO 29/05/2023;; DEPOSITO EM CONTA SICCOB COCRED
 Nº: 018 Cupom: 294133 Data: 19/04/23 VENCIMENTO 29/05/2023;; DEPOSITO EM CONTA SICCOB COCRED

RESERVADO AO FISCO
DATA: 19/04/23

ASSINATURA: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 27/04/2023 15:23

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 18/04/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	9,5980	0,0000	0,0000	19,1000
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0550	3,2900	0,0000	0,0000	13,3410
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	7,2020	0,0000	0,0000	14,4400
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	3,8520	0,0000	0,0000	8,3011
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	3,7520	0,0000	0,0000	7,8604
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2550	9,9900	0,0000	0,0000	122,4275
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	16,5000	0,0000	0,0000	33,6600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 814,1306

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

814,1306 0,0000 0,0000 0,0000 814,1306



 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

4708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 18/04/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,3040	3,9800	0,0000	0,0000	48,9699
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0350	3,9800	0,0000	0,0000	8,0993
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	3,6010	0,0000	0,0000	7,3100
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1550	5,1490	0,0000	0,0000	31,6921
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0250	9,6000	0,0000	0,0000	57,8400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1250	2,4900	0,0000	0,0000	15,2513
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					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,0000	0,0000	0,0000	27,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1100	3,2510	0,0000	0,0000	10,1106
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	2,4010	0,0000	0,0000	4,9100
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0450	9,8000	0,0000	0,0000	59,2410
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

4708

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 18/04/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234-	1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	9,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					29,4000
4248-	1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	54,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					54,0000
4330-	1 QUIABO-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	11,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					24,0999
46395-	1 ABACATE -KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,2600	2,7940	0,0000	0,0000
Complemento do item					3,5204
46401-	1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					23,9600
46541-	1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,2400	5,5990	0,0000	0,0000
Complemento do item					34,9378
48604-	1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					29,9400
48859-	1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0150	24,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					24,3600
48884-	1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					14,9700
50696-	1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0900	11,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					49,0391
50702-	1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,1450	2,9880	0,0000	0,0000
Complemento do item					6,4093

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12491****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 17/04/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	4,00	17,96
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	8,99	0,00	6,00	53,94
4	208		IALHO ROXO KG	29,98	0,00	1,00	29,98
5	239		IBANANA MACA KG	10,99	0,00	4,00	43,96
6	260		IBANANA NANICA KG	4,79	0,00	2,00	9,58
7	307		IBATATA EXTRA KG	4,99	0,00	12,00	59,88
8	79		IBERINJELA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
9	314		IBETERRABA KG	4,39	0,00	2,00	8,78
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	4,99	0,00	6,00	29,94
11	420		ICENOURA GRANEL KG	6,79	0,00	6,00	40,74
12	444		ICHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
13	4091		ICOUVE FLOR UND	11,99	0,00	3,00	35,97
14	543		ILARANJA PERA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
15	574		ILIMAO TAITHI KG	2,69	0,00	2,00	5,38
16	6927		IMACA FUGI KG	9,99	0,00	6,00	59,94
17	611		IMAMAO FORMOSA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
18	635		IMANDIOCA KG	3,29	0,00	4,00	13,16
19	161		IPEPINO CONSERVA KG	7,98	0,00	2,00	15,96
20	918		IPONKAN KG	4,05	0,00	2,00	8,10
21	925		IQUIABO KG	9,99	0,00	2,00	19,98
22	963		IROPOLHO VERDE KG	1,99	0,00	2,00	3,98
23	8211		ISALSA INDUSTRIAL	58,99	0,00	1,00	58,99
24	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	8,99	0,00	12,00	107,88
25	1045		IVAGEM KG	14,90	0,00	2,00	29,80
26	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,95	0,00	3,00	32,85
27	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							843,86

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

OL - HERNANDEZ E CESAR LTDA

NS 117 407 3001 67

DATA : 18/04/2023

VENDA:

SUB-TOTAL:	R\$50,52
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	R\$50,52

R\$50,52

OBSERVAÇÕES: PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÕES NO ATO DA COMPRA

ORÇANM

CLIENTE

* não tem a parte



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55 110.407/0001-63

DATA : 18/04/2023

Folha: 1

Nome:

VALOR

REGISTRO:0100000633

DATA:18/04/23

ASSOCIADO:0001-BRANKO

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR —	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ ✓	3	UN	9,68	29,04
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG ✓	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG —	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG ✓	6,000	KG	8,69	52,14
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA BOGR —	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
10046-3	ALMOXARANDÊ KG —	1,000	KG	41,90	41,90
OBSERVAÇÃO:					
00001-0	ALMEIRÃO BOGR —	3	UN	4,00	14,00
OBSERVAÇÃO:					
00651-7	BANANA MAÇA KG —	4,000	KG	11,79	47,16
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG —	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG —	12,000	KG	5,89	70,68
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG —	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG —	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG —	6,000	KG	3,98	23,88
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG ✓	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG ✓	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND —	3	UN	12,99	38,97
OBSERVAÇÃO:					
00629-0	COUVE BOGR —	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	DAZEVIA KG —	3,000	KG	3,96	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00000-7	LIÃO TANTE KG —	2,000	KG	3,40	6,80
OBSERVAÇÃO:					
00687-3	MAÇA GALA NACIONAL KG —	6,000	KG	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG —	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG —	2,000	KG	7,89	15,78
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG —	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG —	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG —	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG —	12,000	KG	10,99	131,88
OBSERVAÇÃO:					
00731-0	VAGEM KG —	2,000	KG	22,99	45,98
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 12623
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230461666855000140550010000126231121815542

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: 135230550884205 12/04/2023 11:27:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 12/04/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 12/04/2023
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 11:27:28

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 8,01 VALOR DO ICMS: 1,44 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 783,63
 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: 783,63

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

QUANTIDADE: 117 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,235	2,794	3,45	0,00	0,00	0,00
100732	* Abobrinha Calpira	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,075	5,600	34,02	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,035	19,903	20,60	8,01	1,44	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,145	11,990	49,70	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,105	4,489	9,45	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,035	4,490	67,51	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,185	6,398	13,98	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,425	2,891	4,12	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,895	2,490	9,70	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,045	4,750	38,21	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,045	9,600	48,43	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,025	3,990	24,04	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,210	3,249	7,18	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thai	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,055	1,879	5,74	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,075	6,981	42,41	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	3,290	13,16	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,055	14,302	29,39	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,785	9,602	17,14	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,100	7,991	8,79	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,080	8,601	17,89	0,00	0,00	0,00
100683	* Repolho Verde	07049000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,040	3,848	7,85	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	2,978	5,97	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,160	9,990	101,50	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	17,502	35,18	0,00	0,00	0,00
192082	* Uvas Brancas Medio C/12	04077100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	5,000	9,800	49,00	0,00	0,00	0,00
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00
250708	* Almeirão	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	4,990	14,97	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
100695	* Brocoli	07041000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	8,800	26,40	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003

CÁLCULO DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: VALOR PAGO R\$: 783,63 VALOR DO ISSQN: 0,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 783,63

DADOS ADICIONAIS: 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
 Transação: 00112181554
 - Referente a nota fiscal n 369673 Serie: 160492 Emissao: 12/04/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 013 Cupom: 289337 Data: 12/04/23 VENCIMENTO: 22/05/2023 R\$ 783,63 DEPOSITO BANCARIO:
 BANCO SICRED COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/C: 10721-2 Chave(s) SAT ECF:
 00016049215230461666855000140590001604923696733600642-12/04/23

RESERVADO AO FISCO
 DATA: 12/04/23
 SETOR: SND

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 42 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					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7850	9,6020	0,0000	0,0000	17,1396
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,2900	0,0000	0,0000	13,1600
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	14,3020	0,0000	0,0000	29,3906
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1000	7,9910	0,0000	0,0000	8,7901
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0400	3,8480	0,0000	0,0000	7,8499
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	2,9780	0,0000	0,0000	5,9709
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1600	9,9900	0,0000	0,0000	101,4984
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	17,5020	0,0000	0,0000	35,1790
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 783,6298

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

783,6298 0,0000 0,0000 0,0000 783,6298



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2023 17:18

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

4675

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 42 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0350	4,4900	0,0000	0,0000	67,5072
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1850	6,3980	0,0000	0,0000	13,9796
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4250	2,8910	0,0000	0,0000	4,1197
Complemento do item					
55992- 1 BROCOLIS-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,8000	0,0000	0,0000	26,4000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0455	4,7500	0,0000	0,0000	38,2161
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0450	9,6000	0,0000	0,0000	48,4320
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0250	3,9900	0,0000	0,0000	24,0398
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	2,2100	3,2490	0,0000	0,0000	7,1803
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0550	1,8790	0,0000	0,0000	5,7403
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	6,9810	0,0000	0,0000	42,4096
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2023 17:18

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4675

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 11/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 42 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		Qtđ * (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					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0800	8,6010	0,0000	0,0000	17,8901
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2350	2,7940	0,0000	0,0000	3,4506
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,8950	2,4900	0,0000	0,0000	9,6986
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	5,6000	0,0000	0,0000	34,0200
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	1,0350	19,9030	0,0000	0,0000	20,5996
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	4,1450	11,9900	0,0000	0,0000	49,6986
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1050	4,4890	0,0000	0,0000	9,4493
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 11/04/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	819,60
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	819,60

OBSERVAÇÕES:



OPERADOR

CUENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/04/2023

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000631 DATA:11/04/23 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
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7 UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:				
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5 UN	9,68	48,40
OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000 KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3 UN	6,49	19,47
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	11,79	47,16
OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000 KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000 KG	7,49	112,35
OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000 KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	1,500 KG	2,89	4,33
OBSERVAÇÃO:				
08160-4	BROCOLIS NINJA BAND 250GR	3 UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,000 KG	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000 KG	3,89	31,12
OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	5,000 KG	8,99	44,95
OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000 KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	2,000 KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000 KG	1,99	5,97
OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000 KG	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000 KG	10,89	21,78
OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000 KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	1,000 KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000 KG	13,69	27,38
OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000 KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000 KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000 KG	5,98	59,80
OBSERVAÇÃO:				

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12471

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 10/04/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	2,99	0,00	1,00	2,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	3,00	17,97
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	5,98	0,00	6,00	35,88
4	208		IALHO ROXO KG	26,98	0,00	1,00	26,98
5	239		IBANANA MACA KG	9,75	0,00	4,00	39,00
6	260		IBANANA NANICA KG	4,69	0,00	2,00	9,38
7	307		IBATATA EXTRA KG	5,69	0,00	15,00	85,35
8	79		IBERINJELA KG	4,98	0,00	2,00	9,96
9	314		IBETERRABA KG	3,98	0,00	1,50	5,97
10	4084		IBROCOLIS UND	7,49	0,00	3,00	22,47
11	321		ICABOTCHA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
12	406		ICEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
13	420		ICENOURA GRANEL KG	5,98	0,00	5,00	29,90
14	444		ICHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
15	543		ILARANJA PERA KG	2,89	0,00	2,00	5,78
16	574		ILIMAO TAITHI KG	2,89	0,00	3,00	8,67
17	6927		IMACA FUGI KG	9,90	0,00	6,00	59,40
18	611		IMAMAO FORMOSA KG	8,99	0,00	2,00	17,98
19	635		IMANDIOCA KG	3,78	0,00	4,00	15,12
20	659		IMANDIOCA SALSA KG	16,89	0,00	2,00	33,78
21	161		IPEPINO CONSERVA KG	7,45	0,00	1,00	7,45
22	918		IPONKAN KG	3,69	0,00	2,00	7,38
23	925		IQUIABO KG	8,99	0,00	2,00	17,98
24	963		IREPOLHO VERDE KG	2,99	0,00	2,00	5,98
25	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	10,99	0,00	10,00	109,90
26	1045		IVAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
27	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,85	0,00	5,00	54,25
28	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	15,00	89,85
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							825,17

OBSERVAÇÕES:

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 12621
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
35230461666855000140550010000126211121813170

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.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ
61.666.855/0001-40
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230545357591 11/04/2023 15:12:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmadade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753
MUNICÍPIO
Pontal
BAIRRO / DISTRITO
Centro
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
11/04/2023
CEP
14.180-000
DATA ENT/SAÍDA
11/04/2023
HORA ENT/SAÍDA
15:12:30
FONE / FAX
39531716

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3493,45
VALOR DO ICMS
222,35
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3790,49
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
3790,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
153
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,305	36,900	527,85	527,85	29,03	5,50
100566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	14,120	27,979	395,07	395,07	21,73	5,50
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	16,000	29,900	478,40	478,40	26,31	5,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	15,065	28,899	435,37	435,37	23,95	5,50
100542	+ Lagarto Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	8,116	33,900	275,13	275,13	15,13	5,50
100460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	12,228	18,899	231,10	231,10	12,71	5,50
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	24,980	8,990	224,57	224,57	12,35	5,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	24,862	11,990	298,10	298,10	16,40	5,50
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	6,105	23,500	143,47	0,00	0,00	0,00
101309	+ Seara Ling.Calabresa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	2,928	35,499	103,94	0,00	0,00	0,00
178454	+ Jerked 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	2,112	44,697	94,40	94,40	16,99	18,00
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,052	35,898	109,56	109,56	19,72	18,00
213906	- Aurora Presunto Cozido S/Gordura Kg	16024900	1707900	SEM GTIN	060	5929	KG	1,020	31,000	31,62	0,00	0,00	0,00
111116	Perdigao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	1,006	17,903	18,01	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.790,49

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Entrega) Destinatário: Supermercado Andricioli 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: 0112181317
- - Referente a nota fiscal n 369663 Serie: 160492 Emissao: 11/04/23 - Ref. Cupons Fiscais:
PDV: 012 Cupom: 183088 Data: 11/04/23 VENCIMENTO: 23/05/2023 R\$ 3790,49 DEPOSITO BANCARIO :
BANCO SICQOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/C: 10721-2 Chave(s) SAT ECF:
000160492/35230461666855000140590001604923696633297069-11/04/23

RECEBIDO: Rose
DATA: 11 / 04 / 23
SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/04/2023

16:32

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

4661

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	16,0000	29,9000	0,0000	0,0000	478,4000
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,1200	27,9800	0,0000	0,0000	395,0776
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,8620	11,9900	0,0000	0,0000	298,0954
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0200	31,0000	0,0000	0,0000	31,6200
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0050	17,9030	0,0000	0,0000	17,9925
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.790,4902

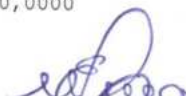
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.790,4902	0,0000	0,0000	0,0000	3.790,4902



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 10/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE) -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	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	3,0520	35,8980	0,0000	0,0000	109,5607
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1120	44,6970	0,0000	0,0000	94,4001
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,9800	8,9900	0,0000	0,0000	224,5702
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3050	36,9000	0,0000	0,0000	527,8545
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	8,1160	33,9000	0,0000	0,0000	275,1324
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9280	35,4990	0,0000	0,0000	103,9411
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	23,5000	0,0000	0,0000	143,4675
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2275	18,9000	0,0000	0,0000	231,0998
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0650	28,9000	0,0000	0,0000	435,3785
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12452

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 06/04/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	43,90	0,00	3,00	131,70
2	3131		3PRESUNTO FRIMESA KG	24,60	0,00	1,00	24,60
3	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	0,00	25,00	249,50
4	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	14,70	0,00	25,00	367,50
5	3247		5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	0,00	1,00	13,98
6	1304		6LING.CALABRESA ESTRELA	19,99	0,00	3,00	59,97
7	4497		6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,90	0,00	6,00	119,40
8	1618		6LOMBO SUINO KG	17,90	0,00	12,00	214,80
9	8044		BACON MANTA FATIADO KG	46,90	0,00	2,00	93,80
10	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,98	0,00	5,00	84,90
11	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	37,99	0,00	14,00	531,86
12	275392		LAGARTO BOVINA KG CAIXA	39,90	0,00	8,00	319,20
13	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	28,35	0,00	15,00	425,25
14	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	29,90	0,00	16,00	478,40
15	5371		PEIXINHO PALETA KG	27,99	0,00	14,00	391,86
				VALOR FRETE:			0,00
				OUTRAS DESPESAS:			0,00
				TOTAL GERAL:			3.506,72

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 06/04/2023

VENDATC

Folha : 1 Nome DATA:06/04/23 ASSOCIADO:0005-JUNIOR

REGISTRO:0100000630
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	18,99	94,95
02219-5	COXA SOBRECOXA FRANGO KG	25,000 KG	11,49	287,25
00591-6	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	25,000 KG	10,99	274,75
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	2,000 KG	28,90	57,80
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	12 UN	26,80	321,60
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000 KG	22,80	136,80
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000 KG	34,80	104,40
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG PCON	1,000 KG	29,90	29,90
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	3,000 KG	46,00	138,00
31220-7	SALSICHA PERD HOT DOG KG SHG420	1,000 KG	16,99	16,99
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000 KG	39,90	558,60
00626-2	LAGARTO KG	8,000 KG	39,80	318,40
00628-9	MACA PALETA KG	16,000 KG	38,90	622,40
00633-5	MUSCULO KG	15,000 KG	28,90	433,50
00638-6	PEIXINHO KG	14,000 KG	36,90	516,60
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,000 KG	22,90	274,80
SUB-TOTAL:				4.186,74
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				4.186,74

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

7014, 18.

**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\$ 3.992,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	10241
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:00:46

Código da operação:	00107843
Chave de segurança:	70C8EA982PZFNK32

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 BIZARRI LTDA
 RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
 PONTAL / SP
 CEP: 14180-000
 FONE: (16)39532580
 E-MAIL: nfebizarril@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000010241
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO
 35230410228189000128550010000102411002356764
 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
 135230523623025 06/04/2023 16:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 06/04/2023

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/04/2023

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-9100

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 16:45:35

FATURA/ DUPLICATA
 06/05/2023 - R\$ 3.992,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 962,70	VALOR DO ICMS 146,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.992,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.992,55

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
231802	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	6,000	6,3900	38,34	38,34	6,90		18,00	
1070934	BANANADA PREFELECTA 350G SACHIE	20079990	060	5405	UN	2,000	8,8900	17,78					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	60,000	17,7500	1.065,00					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	4,000	3,1000	12,40	12,40	2,23		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	31041011	000	5102	UN	6,000	3,1900	18,60	18,60	3,35		18,00	
26123	CAMOMILA SIAMAR 10G	09021000	060	5405	UN	15,000	1,9800	29,70					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	6,9000	69,00					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	4,000	9,9000	39,60					
95105	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	21041011	000	5102	UN	10,000	2,3000	23,00	23,00	4,14		18,00	
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	10,000	1,7800	17,80	17,80	3,20		18,00	
1064315	ESPONJA DF SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5405	UN	2,000	6,3900	12,78					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	10,000	5,9900	59,90	59,90	2,48		4,14	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S FERMENTO	11010010	000	5102	UN	10,000	5,7900	57,90	57,90	4,05		7,00	
81306	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	21023000	000	5102	UN	2,000	3,0900	6,18	6,18	1,11		18,00	
110310	FOSFORO FLATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	16,000	3,0900	59,04	59,04	10,63		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reservado de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12611: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 PONTAL, PONTAL-SP

Conteúdo CST n.º 60/2018, valores correspondentes as colunas Isentas, não tributadas e isentas, da Livro Registro de Entradas e Saídas

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.992,55

RESERVADO A RECEBER: Lima

DATA: 06/04/23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2023 18:13

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4654

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/04/2023	
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		Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Centro de Custo					
Observação do Pedido					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,1500	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,2900	0,0000	0,0000	37,7400
Complemento do item					
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4500	0,0000	0,0000	24,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.992,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.992,5500	0,0000	0,0000	0,0000	3.992,5500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2023 18:13

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4654

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/04/2023	
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					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,0900	0,0000	0,0000	6,1800
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0000	3,6900	0,0000	0,0000	59,0400
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	3,9900	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	216,0000	4,7800	0,0000	0,0000	1.032,4800
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,1900	0,0000	0,0000	41,9000
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,2900	0,0000	0,0000	42,9000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	7,9000	0,0000	0,0000	379,2000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,5500	0,0000	0,0000	27,3000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,5900	0,0000	0,0000	45,9000
Complemento do item					
85947- 1 SARDINHA ENLATADA C/125 A 250G-LA -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2023 18:13

No. Página

2

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4654

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/04/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	8,8900	0,0000	0,0000	17,7800
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	5,3900	0,0000	0,0000	21,5600
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	180,0000	1,1500	0,0000	0,0000	207,0000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	6,3900	0,0000	0,0000	38,3400
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0000	17,7500	0,0000	0,0000	1.065,0000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	15,0000	1,9800	0,0000	0,0000	29,7000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	9,9000	0,0000	0,0000	39,6000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	1,7800	0,0000	0,0000	17,8000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	5,7900	0,0000	0,0000	57,9000
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

4654

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/04/2023	
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					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-			Não Entregou		12,7800
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,3900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou		38,2800
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	3,1900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG-			Não Entregou		47,6000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	23,8000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-			Não Entregou		45,7500
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	15,2500	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-			Não Entregou		18,6000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,1000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-			Não Entregou		23,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,3000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-			Não Entregou		28,7400
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,7900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-			Não Entregou		69,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-			Não Entregou		56,0400
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	18,6800	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4306- 1 CAFE SOLUVEL 100G-UN-			Não Entregou		12,4000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,1000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
4427- 1 PANELA PRESSÃO 7LT-UN-			Não Entregou		150,1500
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	150,1500	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

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

10/04/23 18:27:03

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12470

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 10/04/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	4,59	0,00	10,00	45,90
44	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,25	0,00	3,00	45,75
45	1012378		SABAO PO OMO 1,6KG	23,80	0,00	2,00	47,60
46	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,69	0,00	10,00	36,90
47	24136		SARD.COQUEIRO 125G OLEO SOJA	4,99	0,00	10,00	49,90
48	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,15	0,00	6,00	36,90
49	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	6,00	41,94
50	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,29	0,00	6,00	37,74
51	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,15	0,00	45,00	51,75
52	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,15	0,00	45,00	51,75
53	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,15	0,00	45,00	51,75
54	235501		SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,15	0,00	45,00	51,75
55	144582		TOALHA PAPEL SNOB DECORADA	7,19	0,00	6,00	43,14
56	68246		TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	7,99	0,00	6,00	47,94
57	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,45	0,00	10,00	24,50
58	149396		ZZPANELA PRESSAO CLOCK 7L	150,15	0,00	2,00	300,30
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	7.746,27

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****12470****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 10/04/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	8,95	0,00	3,00	26,85
2	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,69	0,00	30,00	530,70
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,39	0,00	6,00	38,34
4	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,45	0,00	10,00	114,50
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,98	0,00	40,00	919,20
6	1037487		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	3,59	0,00	3,00	10,77
7	1057966		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE	3,98	0,00	3,00	11,94
8	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	29,90	0,00	1,00	29,90
9	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	8,89	0,00	2,00	17,78
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	5,39	0,00	30,00	161,70
11	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	5,20	0,00	25,00	130,00
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,75	0,00	60,00	1.065,00
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,10	0,00	4,00	12,40
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,10	0,00	6,00	18,60
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	1,98	0,00	15,00	29,70
16	69380		CHA MATTE LEO 250G	6,90	0,00	10,00	69,00
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	1,99	0,00	10,00	19,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,90	0,00	4,00	39,60
19	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,30	0,00	10,00	23,00
20	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,39	0,00	60,00	143,40
21	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,78	0,00	10,00	17,80
22	1064315		ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	6,39	0,00	2,00	12,78
23	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	5,99	0,00	10,00	59,90
24	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,79	0,00	10,00	57,90
25	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	13,68	0,00	60,00	820,80
26	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,09	0,00	2,00	6,18
27	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,69	0,00	16,00	59,04
28	68833		FUBA SIAMAR 500G	3,45	0,00	5,00	17,25
29	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,99	0,00	5,00	19,95
30	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
31	53181		LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	4,78	0,00	216,00	1.032,48
32	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	5,39	0,00	4,00	21,56
33	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,19	0,00	12,00	38,28
34	23276		MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	4,19	0,00	10,00	41,90
35	23238		MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	4,29	0,00	10,00	42,90
36	89388		MAIONESE HELLMANNS 500G LIGHT	12,90	0,00	3,00	38,70
37	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,90	0,00	48,00	379,20
38	23634		MILHO VERDE QUERO 170G LATA	4,55	0,00	6,00	27,30
39	180559		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,69	0,00	48,00	81,12
40	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,78	0,00	60,00	466,80
41	113908		PACOCA BALATORE 195G	4,79	0,00	6,00	28,74
42	1028324		PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	18,68	0,00	3,00	56,04



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/04/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	3 UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:				
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO DE LATA (SE PREFERIR SACHE)				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	48 UN	1,49	71,52
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	60 UN	5,99	359,40
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3 UN	23,80	71,40
OBSERVAÇÃO:				
20427-7	QUEIJO RALADO NONITO 40GR FINO	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
11038-8	REFRES TANG (45 AB / 45 LAR / 45 LIM / 45 MORAN)	180 UN	1,39	250,20
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	10 FD	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:				
10772-7	SARDINHA COQUEIRO 125G OLEO	10 UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
09315-7	TRIGO KIBE VERANITA 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	10 UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	7,99	383,52
OBSERVAÇÃO:				
10962-2	DET LIQ YPE 500ML CLEAR CARE	60 UN	2,19	131,40
OBSERVAÇÃO:				
13866-5	DET PO OMO LV1.6KG LAVAGEM PERFEITA GTS	2 UN	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	2 UN	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	16 UN	3,98	63,68
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12 UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
13421-0	PANELA PRESSAO FORT-LAR 10LT	1 UN	209,80	209,80
OBSERVAÇÃO:				
11602-5	PANELA PRESSAO FORT-LAR 7LT	1 UN	124,00	124,00
OBSERVAÇÃO:				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR SUN	3 UN	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	6 UN	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	6 UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	7.730,06
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	7.730,06

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/04/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000627

DATA:05/04/23

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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	14,98	449,40
OBSERVAÇÃO:					
23023-5	ADOC ZERO CAL PO STEVIA 50UN	6	UN	10,98	65,88
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	12,99	129,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	40	UN	19,90	796,00
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	29,80	29,80
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	1	UN	11,98	11,98
OBSERVAÇÃO:					
08273-2	AZEITONA VDE VALE FERTIL 160GR S/CAROCO	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	30	UN	4,69	140,70
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	25	UN	4,69	117,25
OBSERVAÇÃO:					
01667-5	CAFE UTAM 500GR	60	UN	16,99	1.019,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	4	UN	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	8,59	85,90
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
08559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	2,89	28,90
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	6	UN	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	10	UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	10	UN	6,89	68,90
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FELJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	11,99	719,40
OBSERVAÇÃO:	EQUIPARADO A BROTO LEGAL				
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	5	UN	2,29	11,45
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	5	UN	6,59	32,95
OBSERVAÇÃO:					
04756-2	LEITE COCO SOCOCO 200ML	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	216	UN	5,69	1.229,04
OBSERVAÇÃO:					
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	10	UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:					



Supermercado Andrucioi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953- 1951		Nº 03-04/2023
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açúcar cristal	c/5kg	Doce vida	16,98	R\$ 509,40
02	40	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	22,98	R\$ 919,20
03	03	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	7,49	R\$ 22,47
04	06	cx	Adoçante em po	cx c/ 50 sache	Linea ou Zero Cal	10,20	R\$ 61,20
05	10	cx	Amido milho (caixa)	cx c/500g	Maisena	14,99	R\$ 149,90
06	10	la	Sardinha ao oleo	la c/125g	Coqueiro	4,99	R\$ 49,90
07	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	29,90	R\$ 29,90
08	01	ga	Azeitona preta com caroço (vidro)	vd c/200g	Tozzi	13,78	R\$ 13,78
09	03	vd	Azeitona verde sem caroço (vidro)	vd c/200g	Tozzi	12,79	R\$ 38,37
10	02	pt	Bananada pastosa	pt c/350g	Predilecta	9,26	R\$ 18,52
11	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R\$ 149,70
12	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R\$ 124,75
13	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,69	R\$ 1.061,40
14	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 17,00
15	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 25,50
16	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R\$ 43,35
17	10	pt	Colorifico	pt c/40g	Veranita	1,99	R\$ 19,90
18	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 39,16
19	10	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	3,10	R\$ 31,00
20	10	pt	Ervá doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R\$ 16,90
21	10	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	7,35	R\$ 73,50
22	10	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,75	R\$ 57,50
23	60	pt	Feijão cariquinho novo	pt c/1kg	Carunchao	10,40	R\$ 624,00
24	02	la	Fermento po quimico	la c/100g	Dr. Oetker	4,45	R\$ 8,90
25	05	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Siamar	3,55	R\$ 17,75
26	05	pt	Goiabada	pt c/400g	Reymax	4,99	R\$ 24,95
27	04	vd	Leite de coco	vd c/200g	Sococo	7,95	R\$ 31,80
28	216	lt	Leite integral tetra pak(18cx c/12lt)	cx c/1 lt	Jussara	5,35	R\$ 1.155,60
29	03	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellman's	11,99	R\$ 35,97
30	10	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	4,15	R\$ 41,50
31	10	pt	Macarrão Basilar parafuso	pt c/500g	Basilar	4,15	R\$ 41,50
32	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 383,52
33	10	cx	Mate p/cha	cx c/250ml	Leão	5,99	R\$ 59,90
34	06	la	Milho verde	la c/200g	Quero	5,47	R\$ 32,82
35	48	und	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,49	R\$ 71,52
36	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,49	R\$ 449,40
37	06	pt	Paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore	6,35	R\$ 38,10
38	03	pt	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	22,25	R\$ 66,75
39	10	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matilat	6,99	R\$ 69,90
40	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45moran)	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R\$ 196,20
41	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R\$ 39,50
42	06	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R\$ 48,90
43	06	fr	Suco de Maracujá	ga c/500ml	Maguary	10,96	R\$ 65,76
44	06	fr	Suco de uva	ga c/500ml	Maguary	8,59	R\$ 51,54
45	06	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Siamar	10,25	R\$ 61,50
46	10	ga	Vinagre branco	ga c/750ml	Castelo	2,95	R\$ 29,50
47	60	fr	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	2,39	R\$ 143,40
48	02	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Bettamim ou Scott	6,59	R\$ 13,18

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 3.363,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	012576
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:00:28

Código da operação:	00107928
Chave de segurança:	FNTECET9TGQG9TJA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
FONE: (16) 3953-1365

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 000.012.576
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 0455 1104 0700 0163 5500 1000 0125 7610 1012 6907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230518014253 05/04/2023 20:27:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

05/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:27:02

FATURA / DUPLICATA

001 22/05/2023 3.363,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	1.097,40	VALOR ICMS	114,18	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.363,15
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	3.363,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
740252	CX	PRÓPRIA			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00320-4	1X1 SAL CISNE 1KG	7896035210001	25010020	000	5929	FD	10	3,89	38,90	38,90	2,72	7
00510-0	6X1 ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	7897214400053	17019900	000	5929	UN	30	14,98	449,40	449,40	31,46	7
00586-0	12X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN	7896110061221	48189090	060	5929	UN	6	6,89	41,34	0,00	0,00	0
01378-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML NEUTRO	7896098900208	34025000	060	5929	UN	60	2,19	131,40	0,00	0,00	0
01438-9	1X1 MAIONESE HELL 500GR	7894000050034	21039011	060	5929	UN	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0
01741-8	1X1 AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	7894000010021	11081200	000	5929	UN	10	12,99	129,90	129,90	23,38	18
04563-2	36X1 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	7897517206086	21032010	060	5929	UN	48	1,49	71,52	0,00	0,00	0
05795-9	30X1 FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	7896794700027	07133399	040	5929	UN	60	11,99	719,40	0,00	0,00	0
07335-0	20X1 OLEO SOJA SOYA 900ML PET	7891107101621	15079011	060	5929	UN	60	5,99	359,40	0,00	0,00	0
07947-2	30X1 FUBA SINHA 500GR	7892300026629	11022000	000	5929	UN	5	2,29	11,45	11,45	0,80	7
08273-2	1X1 AZEITONA VDE VALE FERTIL 160GR S/CAROCO	7896272000830	20057000	060	5929	UN	3	11,49	34,47	0,00	0,00	0
09381-5	1X1 COLORIFICO VERANITA 40GR	7896622713298	21039021	060	5929	UN	10	1,98	19,80	0,00	0,00	0
09420-0	6X1 ARROZ MARCON T 1 5KG	7896337600012	10063021	040	5929	UN	40	19,90	796,00	0,00	0,00	0
13421-0	1X1 PANELA PRESSAO FORT-LAR 10LT	7897174490231	76151000	000	5929	UN	1	209,80	209,80	209,80	37,76	18
19548-0	30X1 ACHOC NESCAU 370GR 2 0	7891000352175	18069000	060	5929	UN	3	7,89	23,67	0,00	0,00	0
20383-1	1X1 AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	5601252231164	15092000	060	5929	UN	1	29,80	29,80	0,00	0,00	0
23463-0	20X1 BISC RENATA 360GR MAIZENA	7896022205201	19053100	000	5929	UN	25	4,69	117,25	117,25	8,21	7
23748-5	20X1 BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	7896022205232	19053100	000	5929	UN	30	4,69	140,70	140,70	9,85	7
31505-2	12X1 AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	7898909755625	20057000	060	5929	UN	1	11,98	11,98	0,00	0,00	0

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.363,15

RECEBIDO: Paula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 05/04/2023 34 348817 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF 20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 238,46
ESTADUAL R\$603,03-FONTE IBPT CHAVE:B357E1

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=34, N° COO=348817

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/04/23

SETOR: SND

UnifE | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 05/04/2023 às 20:26 pelo UnidANFE 3.6.16 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
05/04/2023 VALOR TOTAL: 3.363,15 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,
CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.012.576

SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2023 10:36

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

4653

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 05/04/2023	
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					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	1,4900	0,0000	0,0000	71,5200
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	11,9900	0,0000	0,0000	719,4000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	2,2900	0,0000	0,0000	11,4500
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
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					
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	1,0000	11,9800	0,0000	0,0000	11,9800
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,8900	0,0000	0,0000	38,9000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.363,1500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.363,1500	0,0000	0,0000	0,0000	3.363,1500

Harci

COMPRAS

[Assinatura]

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

4653

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 05/04/2023	
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					
4440- 1 PANELA PRESSÃO 10LT-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	209,8000	0,0000	0,0000	209,8000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,8900	0,0000	0,0000	23,6700
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	2,9960	0,0000	0,0000	449,4000
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	12,9900	0,0000	0,0000	129,9000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	3,9800	0,0000	0,0000	796,0000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	29,8000	0,0000	0,0000	29,8000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,4900	0,0000	0,0000	34,4700
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,6900	0,0000	0,0000	140,7000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,6900	0,0000	0,0000	117,2500
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9800	0,0000	0,0000	19,8000
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					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/04/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	3 UN	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:				
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO DE LATA (SE PREFERIR SACHE)				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	48 UN	1,49	71,52
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	60 UN	5,99	359,40
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3 UN	23,80	71,40
OBSERVAÇÃO:				
20427-7	QUEIJO RALADO NONITO 40GR FINO	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
11038-8	REFRES TANG (45 AB / 45 LAR / 45 LIM / 45 MORAN)	180 UN	1,39	250,20
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	10 FD	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:				
10772-7	SARDINHA COQUEIRO 125G OLEO	10 UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
09315-7	TRIGO KIBE VERANITA 500GR	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	10 UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	7,99	383,52
OBSERVAÇÃO:				
10962-2	DET LIQ YPE 500ML CLEAR CARE	60 UN	2,19	131,40
OBSERVAÇÃO:				
13866-5	DET PO OMO LV1.6KG LAVAGEM PERFEITA GTS	2 UN	28,90	57,80
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	2 UN	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	16 UN	3,98	63,68
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12 UN	3,49	41,88
OBSERVAÇÃO:				
13421-0	PANELA PRESSAO FORT-LAR 10LT	1 UN	209,80	209,80
OBSERVAÇÃO:				
11602-5	PANELA PRESSAO FORT-LAR 7LT	1 UN	124,00	124,00
OBSERVAÇÃO:				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3 UN	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:				
00586-0	TOALHA PAPEL SNOB 2UN	6 UN	6,89	41,34
OBSERVAÇÃO:				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	6 UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	7.730,06
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	7.730,06

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/04/2023

Folha : 1

Nome

VENDATE

REGISTRO:0100000627 DATA:05/04/23 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
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	14,98	449,40
OBSERVAÇÃO:					
23023-5	ADOC ZERO CAL PO STEVIA 50UN	6	UN	10,98	65,88
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	12,99	129,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	40	UN	19,90	796,00
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	29,80	29,80
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	1	UN	11,98	11,98
OBSERVAÇÃO:					
08273-2	AZEITONA VDE VALE FERTIL 160GR S/CAROCO	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	30	UN	4,69	140,70
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	25	UN	4,69	117,25
OBSERVAÇÃO:					
01667-5	CAFE UTAM 500GR	60	UN	16,99	1.019,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	4	UN	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	8,59	85,90
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	4	UN	11,49	45,96
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	2,89	28,90
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	6	UN	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	10	UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	10	UN	6,89	68,90
OBSERVAÇÃO:					
05795-9	FEIJAO CARIOCA BORTOLOTO 1KG	60	UN	11,99	719,40
OBSERVAÇÃO: EQUIPARADO A BROTO LEGAL					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	5	UN	2,29	11,45
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	5	UN	6,59	32,95
OBSERVAÇÃO:					
04756-2	LEITE COCO SOCOCO 200ML	4	UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:					
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	216	UN	5,69	1.229,04
OBSERVAÇÃO:					
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	10	UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:					

Re: Cotação de mercadorias e material de limpeza

De Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2023-04-05 10:12

 Orçamento Santa Casa Mercadoria 03-04-2023 - Validade até 07-04-2023.pdf (~1019 KB)

Bom dia

Segue anexado o orçamento, não temos os seguintes produtos:

- BANANADA PASTOSA
- SUCO DE MARACUJÁ

Atenciosamente;

Daniel Felipe Junior

Auxiliar Fiscal e Administrativo

Fone: (16) 3953-5120

E-Mail: fiscal@smsl.com.br

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

Inscrição Estadual: 550082194110

10/04/23 18:27:03

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12470

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 10/04/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1059465		QUEIJO RAL.CASEIRINHO 40G	4,59	0,00	10,00	45,90
44	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,25	0,00	3,00	45,75
45	1012378		SABAO PO OMO 1,6KG	23,80	0,00	2,00	47,60
46	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,69	0,00	10,00	36,90
47	24136		SARD.COQUEIRO 125G OLEO SOJA	4,99	0,00	10,00	49,90
48	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,15	0,00	6,00	36,90
49	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	6,00	41,94
50	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,29	0,00	6,00	37,74
51	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,15	0,00	45,00	51,75
52	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,15	0,00	45,00	51,75
53	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,15	0,00	45,00	51,75
54	235501		SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,15	0,00	45,00	51,75
55	144582		TOALHA PAPEL SNOB DECORADA	7,19	0,00	6,00	43,14
56	68246		TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	7,99	0,00	6,00	47,94
57	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,45	0,00	10,00	24,50
58	149396		ZZPANELA PRESSAO CLOCK 7L	150,15	0,00	2,00	300,30
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	7.746,27

OBSERVAÇÕES:

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

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

12470

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 10/04/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	8,95	0,00	3,00	26,85
2	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,69	0,00	30,00	530,70
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	6,39	0,00	6,00	38,34
4	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,45	0,00	10,00	114,50
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,98	0,00	40,00	919,20
6	1037487		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	3,59	0,00	3,00	10,77
7	1057966		AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G VERDE	3,98	0,00	3,00	11,94
8	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	29,90	0,00	1,00	29,90
9	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	8,89	0,00	2,00	17,78
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	5,39	0,00	30,00	161,70
11	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	5,20	0,00	25,00	130,00
12	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,75	0,00	60,00	1.065,00
13	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,10	0,00	4,00	12,40
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,10	0,00	6,00	18,60
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	1,98	0,00	15,00	29,70
16	69380		CHA MATTE LEO 250G	6,90	0,00	10,00	69,00
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	1,99	0,00	10,00	19,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,90	0,00	4,00	39,60
19	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,30	0,00	10,00	23,00
20	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,39	0,00	60,00	143,40
21	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,78	0,00	10,00	17,80
22	1064315		ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	6,39	0,00	2,00	12,78
23	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	5,99	0,00	10,00	59,90
24	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,79	0,00	10,00	57,90
25	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	13,68	0,00	60,00	820,80
26	81306		FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,09	0,00	2,00	6,18
27	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,69	0,00	16,00	59,04
28	68833		FUBA SIAMAR 500G	3,45	0,00	5,00	17,25
29	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,99	0,00	5,00	19,95
30	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
31	53181		LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	4,78	0,00	216,00	1.032,48
32	32339		LEITE COCO SOCOCO 200ML	5,39	0,00	4,00	21,56
33	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,19	0,00	12,00	38,28
34	23276		MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	4,19	0,00	10,00	41,90
35	23238		MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	4,29	0,00	10,00	42,90
36	89388		MAIONESE HELLMANNS 500G LIGHT	12,90	0,00	3,00	38,70
37	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,90	0,00	48,00	379,20
38	23634		MILHO VERDE QUERO 170G LATA	4,55	0,00	6,00	27,30
39	180559		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,69	0,00	48,00	81,12
40	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,78	0,00	60,00	466,80
41	113908		PACOCA BALATORE 195G	4,79	0,00	6,00	28,74
42	1028324		PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	18,68	0,00	3,00	56,04



Supermercado Andrucioi Ltda
 Tel.: (16) 3953-1951 / 3953-1687 / 3953-6091
 Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.
 Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.
 CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.110

A SUPERMERCADO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953- 1951		Nº 03-04/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal	c/5kg	Doce vida	16,98	R\$ 509,40
02	40	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	22,98	R\$ 919,20
03	03	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	7,49	R\$ 22,47
04	06	cx	Adoçante em po	cx c/ 50 sachê	Linea ou Zero Cal	10,20	R\$ 61,20
05	10	cx	Amido milho (caixa)	cx c/500g	Maisena	14,99	R\$ 149,90
06	10	la	Sardinha ao oleo	la c/125g	Coqueiro	4,99	R\$ 49,90
07	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	29,90	R\$ 29,90
08	01	ga	Azeitona preta com caroço (vd)	vd c/200g	Tozzi	13,78	R\$ 13,78
09	03	vd	Azeitona verde sem caroço (vd)	vd c/200g	Tozzi	12,79	R\$ 38,37
10	02	pt	Bananada pastosa	pt c/350g	Predilecta	9,26	R\$ 18,52
11	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R\$ 149,70
12	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R\$ 124,75
13	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,69	R\$ 1.061,40
14	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 17,00
15	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 25,50
16	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R\$ 43,35
17	10	pt	Colorifico	pt c/40g	Veranita	1,99	R\$ 19,90
18	04	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 39,16
19	10	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	3,10	R\$ 31,00
20	10	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R\$ 16,90
21	10	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	7,35	R\$ 73,50
22	10	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,75	R\$ 57,50
23	60	pt	Feijão cariquinho novo	pt c/1kg	Carunchao	10,40	R\$ 624,00
24	02	la	Fermento po quimico	la c/100g	Dr. Oetker	4,45	R\$ 8,90
25	05	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Siamar	3,55	R\$ 17,75
26	05	pt	Goiabada	pt c/400g	Reymax	4,99	R\$ 24,95
27	04	vd	Leite de coco	vd c/200g	Sococo	7,95	R\$ 31,80
28	216	lt	Leite integral tetra pak(18cx c/12l)	cx c/1 lt	Jussara	5,35	R\$ 1.155,60
29	03	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellman's	11,99	R\$ 35,97
30	10	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	4,15	R\$ 41,50
31	10	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar	4,15	R\$ 41,50
32	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 383,52
33	10	cx	Mate p/cha	cx c/250ml	Leão	5,99	R\$ 59,90
34	06	la	Milho verde	la c/200g	Quero	5,47	R\$ 32,82
35	48	und	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,49	R\$ 71,52
36	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,49	R\$ 449,40
37	06	pt	Paçoca embrulhada	pt c/195g	Balatore	6,35	R\$ 38,10
38	03	pt	Palmito inteiro	vd c/300g	Roselen	22,25	R\$ 66,75
39	10	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matilat	6,99	R\$ 69,90
40	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45)	cx c/15unid c/	Tang	1,09	R\$ 196,20
41	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R\$ 39,50
42	06	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R\$ 48,90
43	06	fr	Suco de Maracujá	ga c/500ml	Maguary	10,96	R\$ 65,76
44	06	fr	Suco de uva	ga c/500ml	Maguary	8,59	R\$ 51,54
45	06	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Siamar	10,25	R\$ 61,50
46	10	ga	Vinagre branco	ga c/750ml	Castelo	2,95	R\$ 29,50
47	60	fr	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	2,39	R\$ 143,40
48	02	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Bettamim ou Scott	6,59	R\$ 13,18

756

3214

39678-8.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000718-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABRICIO RAMOS GAZ ME
CPF/CNPJ:	31.687.264/0001-99
Valor:	R\$ 2.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	046
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:00:05

Código da operação:	00108027
Chave de segurança:	LCSN6Q0S0A54VYVS

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 Nº 000.000.046
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FABRICIO RAMOS GAZ ME RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.046 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0431 6872 6400 0199 5500 1000 0000 4614 3900 1058 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230645397852 - 28/04/2023 16:18
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	28/04/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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 2.160,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL FABRICIO RAMOS GAS ME		3-Remetente Próprio				31.687.264/0001-99
ENDEREÇO RUA ELPIDIO VICENTE, 776, CENTRO		MUNICÍPIO Pontal			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP GAS P45	27111910	0500	5655	UN KG	6,0000 270,0000	360,0000 8,0000	2.160,00					

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.160,00

Zilclate

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	RESERVADO AO FISCO DATA: <u>28/04/23</u> SETOR: <u>SND</u>
------------------	---	--

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2023

17:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4680

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 14/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000 360,0000 0,0000 0,0000	2.160,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.160,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.160,0000 0,0000 0,0000 0,0000	2.160,0000



 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:	13/04/2023	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	6	Unidade	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 2.160,00		R\$ 0,00	R\$ 2.160,00



BATISTA GAS

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

ORÇAMENTO Nº: 35

Entido em: 13/04/2023 - 17:17:35
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 7.21.1.0

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
CIDADE: PONTAL
REGIÃO:
TRANSPORTADOR:

IE:
BAIRRO: CENTRO
FONE: (16) 3953-1716
CELULAR: ()
O.S.:

VENDEDOR: ADMINISTRADOR
PORT/ ESPÉCIE:
EMIÇÃO: 13/04/2023 - 17:16:48
COND. PGTO:
E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTILHAO 45KG	6,000	420,00	186,00	2.334,00
PESO BRUTO TOTAL:			0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:		
			0,00	6,000		

*Prazo: 30 dias após emissão
data da nota.*

ITENS:	2.334,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IP1:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	2.334,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



Moreira Gas

Boa Tarde , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 395,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  CNPJ 18.217.519/0001-91

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2023 16:26

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


4713

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS	Data Ped: 14/04/2023
Prz.Entr: 15 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	6,0000 360,0000 0,0000 0,0000	2.160,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.160,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.160,0000 0,0000 0,0000 0,0000	2.160,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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\$ 2.958,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	001396
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 12:58:30

Código da operação:	00108598
Chave de segurança:	4AREULH9JP0SPTPA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.958,00	NF-e Nº: 000.001.396 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.396 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 0405 6350 8300 0109 5500 1000 0013 9617 5381 0918		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230642562933 - 28/04/2023 10:18:31	
		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 28/04/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/04/2023
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:17:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.958,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 397,83	VALOR TOTAL DA NOTA 2.958,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	124,0000	12,0000000000	1.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,13
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	77,0000	12,0000000000	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,27
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	41,0000	12,0000000000	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,17
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 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 2.958,00

RECEBIDO: Haver

DATA: 28/04/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Codigo: 2437 - Estacao: 130 www.no.x.com.br	RESERVADO AO FISCO SETOR: SIND
--	--

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4714

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/04/2023	
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	77,0000	12,0000	0,0000	0,0000	924,0000
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	124,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.488,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	41,0000	12,0000	0,0000	0,0000	492,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.958,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.958,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.958,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

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

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

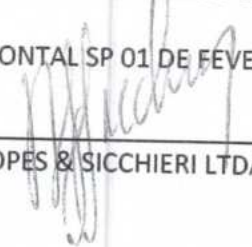
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 12,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 12,00
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 9,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 1º DIA UTIL APÓS 30 DIAS DA
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.

À disposição

16.99196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

756
3214
056573-3

**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 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERC DE PROD NUTRICIONAIS LTDA
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R\$ 1.512,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	48021
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 12:57:47

Código da operação:	00108709
Chave de segurança:	X698L49HP1YNM79S

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

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS
NUTRICIONAIS LTDA - EPPR VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL.
SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO
PRETO - SP
TEL: (16)3610-1803
tcm.nutricao@bol.com.brDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000048021 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0496 3463 4100 0192 5500 1000 0480 2110 3973 9966

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

135230612944480 24/04/2023 09:50:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582351882116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/04/2023

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	24/05/2023	1.512,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

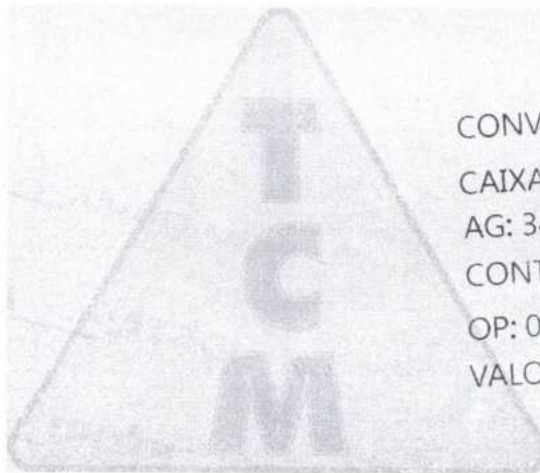
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.512,00	272,16	0,00	0,00	464,94	1.512,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI - ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCO DA ROCHA, 134	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL.		1	72,000	72,000

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 - IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	72,00	21,00	0,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00 0,00



CONVÊNIO/T.A Nº 00122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.512,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 464,94 fonte IBPT

PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI // FAVOR DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 6504-8
C/C: 1961-5

RESERVADO AO FISCO

DATA: 24/04/23SETOR: SND

RECEBIDO: _____
DATA: _____
SETOR: _____

RECEBIDO: Roseli

DATA: 25 / 4 / 23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/04/2023 16:01

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

4710

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 14/04/2023
Prz.Entr: 15 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4213- 1 D.ENTERAL ISO SOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	72,0000 21,0000 0,0000 0,0000	1.512,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.512,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.512,0000	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		1.512,0000

[Handwritten Signature]

COMPRAS

[Handwritten Signature]

ADMINISTRAÇÃO



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

A
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.7530001-41
Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml(Fabricante: Nestlé)	R\$ 21,00

Pedido Mínimo: R\$ 500,00
Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 14 de Abril de 2023.

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	R\$ UNITÁRIO
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R\$ 22,75

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R\$ 450,00

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 14 de Abril de 2023.



RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia N. 142
Jd. Jaguaré – São José do Rio Preto – SP
Tel.: (17) 3215-1311

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal - SP
A/C.: Darci

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Nestlé)	R\$ 28,00

- Prazo de Entrega: 07 dias após o recebimento da Ordem de Compra ou conforme orientações do setor.
Local de Entrega: Conforme local solicitado na ordem de compra.
- Condições e Prazo de Pagamento: 30 Dias (Trinta) dias após a emissão da Nota Fiscal
 - Prazo de validade da proposta: 30 dias

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 14 de Abril de 2023.

001
6504
1961-5

**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:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 272,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3572183
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 12:57:25

Código da operação:	00108905
Chave de segurança:	9VPTHPL7QT5QM6JP

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 ITAPIRA LÍNDOLA SN KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3572183 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3523 0444 7346 7100 0151 5501 0003 5721 8319 4817 3817

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230536649391 10/04/2023 12:22:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 5858641S-00)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10/04/2023

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA

10/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3572183/01	25/05/2023	272,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
272,00	48,96	0,00	0,00	272,00	
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	272,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,416	0,414

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis :POS FCI: 10b8bd1d-a367-46df-a811-1f3ba17158e0 Lote: 23010551 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.61	500	5101	CX	1,0000	272,0000	272,00	272,00	48,96	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>272,00</u>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	RECEBIDO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5858641S-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 272,00 - Ordem de Compra Nr.: 4622 -OK GD IVAN SOARES - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 37612-SP - Transp. Redespa:Qualit y Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVIE L NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (S EM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	DATA: <u>10/04/23</u> SETOR: _____

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/04/2023 09:02

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

4655

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 225 - CRISTALIA PRODUTOS QUIM. Data Ped: 03/04/2023

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

33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,8000	0,0000	0,0000	272,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 272,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	272,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

341
0011
10069-0.

**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 70981.201018 6 93460000065996
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	659,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	659,96
Valor Pago (R\$):	659,96

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:12:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030155685
Chave de segurança:	RTSQQN027U0492M

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3158 5110 0109 9439

Nº 315851
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230503228570 03/04/2023 20:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 03/04/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAIDA 03/04/2023
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAIX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 20:25

FATURA / DUPLICATA		
001	10/05/2023	659,96

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	
659,96	79,20	0,00	0,00	659,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00			0,00	659,96
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				0,00	659,96

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 PESO LÍQUIDO 5,00 5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
36382	CEFTRIAXONA IV 1G C/100 F/A GEN - BLAU (Lote: 23011049, Qtde: 2, Dt Val: 31/0-1/2025 ,Data Fab: 01/01/2023)	30042059	000	5102	CX	2	329,9800	659,96	659,96	79,20		12,00	
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>659,96</u></p>													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA OC 4617
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 79,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 79,20
Pedido: 353498
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
CS 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
RECEBEM
DATA: 04/04/23
SETOR: Tommaso



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento 10/05/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 659,96	(-) Desconto/Abatimento	(+)- Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060709812	Nº Documento 2315851U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica



033-7

Recibo de Entrega

Vencimento 10/05/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 659,96	Nosso Número 0000060709812	Nº Documento 2315851U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega



033-7

03399.01100 24500.000609 70981.201018 6 93460000065996

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 10/05/2023
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 03/04/2023	Nº DOCUMENTO 2315851U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/04/2023	NOSSO NÚMERO 0000060709812
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 659,96
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,65 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.: 55.110.753/0001-41
					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 04/04/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total

16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCFIN)-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,2998	0,0000	0,0000	659,9600

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	659,9600										
	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: 40%;">Total do Pedido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">659,9600</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;">659,9600</td> </tr> </table>			Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	659,9600	0,0000	0,0000	0,0000	659,9600
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido								
659,9600	0,0000	0,0000	0,0000	659,9600								



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 70979.001016 1 93460000114665
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.146,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.146,65
Valor Pago (R\$):	1.146,65

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:11:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030156087
Chave de segurança:	YHUL2MKCHFRFYREM

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-SAIDA **1**

Nº **315849**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3158 4910 0077 9039

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
135230503228563 03/04/2023 20:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
03/04/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03/04/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:21

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2023 1.146,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.146,65	185,38	0,00	0,00	1.146,65
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
				1.146,65

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 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 23010027, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2023)	30049062	000	5102	CX	1	106,3500	106,35	106,35	19,14		18,00	
20973	AERODINI SPRAY C/200DOSES -TEUTO (Lote: 3703188, Qtde: 20, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30049039	300	5102	CX	20	10 9000	218,00	218,00	39,24		18,00	
35299	AMPICILINA 500MG 50/3ML GEN-TEUTO (Lote: 9211085, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30041011	500	5102	CX	2	151,8000	303,60	303,60	36,44		12,00	
29202	CLINDAMICINA 300MG C/16CP GEN-U.QUIMICA (Lote: 2300627, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/12/2022)	30042049	000	5102	CX	2	14,8000	29,60	29,60	3,55		12,00	
36645	DIPIRONA 500MG C/100CP GEN - GREENPHARMA (Lote: 004823, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049069	000	5102	CX	1	17,1000	17,10	17,10	2,05		12,00	
1706	TOPCOID 5MG/G 40G GEL-U.QUIMICA (Lote: 2301834, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2026, Data Fab: 01/01/2023)	30049099	000	5102	CX	4	13,0000	52,00	52,00	9,36		18,00	
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: F100371140, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/06/2021)	30021590	700	5102	CX	2	210,0000	420,00	420,00	75,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 4617
ITENS 3 a 5 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS. R\$ 185,38, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 185,38
Pedido: 353503
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 1.146,65

RECEBIDO. Salta
DATA: 04 / 04 / 23
SETOR: Sanitários

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.146,65				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060709790	2315849U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(-) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.146,65	0000060709790	2315849U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 70979.001016 1 93460000114665		
LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				10/05/2023	
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50				3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/04/2023	2315849U	DM	N	03/04/2023	0000060709790
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			1.146,65
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 1,14 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
				COBRANCA SANTANDER	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO					
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador/Avalista			CNPJ.:		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-22

CNPJ.: 04.027.894/0007-50

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

13178-561 - SUMARE - SP

SUMARE (SP), 03 de Abril de 2023.

A

IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000 - PONTAL - SP

Prezados Senhores,

Efetuada a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue

Nossa Nota Fiscal Numero: 315849 Serie: 1 Emitida em: 03/04/2023 NF-e: 35230404027894000750550010003158491000779039

Alterada a Quantidade de Volumes para: 4

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4617

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 03/04/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4484- 1 CIMETIDINA AMPOLA 2 ML-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,0635	0,0000	0,0000	106,3500
Complemento do item					
10868- 1 AEROLIN SPRAY 100MCG/200DOSES -FRASCO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	10,9000	0,0000	0,0000	218,0000
Complemento do item					
12191- 1 AMPICILINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,0360	0,0000	0,0000	303,6000
Complemento do item					
17516- 1 CLINDAMICINA 300MG CAPS. -COMPRIMIDO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	32,0000	0,9250	0,0000	0,0000	29,6000
Complemento do item					
21362- 1 DIPIRONA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1710	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					
27376- 2 HIRUDOID 300 POMADA 40 GR -TUBO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	13,0000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000	210,0000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.146,6500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.146,6500	0,0000	0,0000	0,0000	1.146,6500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00034.268177 4 93460000300000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.000,00
Valor Pago (R\$):	3.000,00

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:11:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030156339
Chave de segurança:	3HTHE1QWXKQY4XC4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 053.419

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3523.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0534.1916.2467.2610

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135230502258031 - 03/04/2023 17:11:16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

03/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 3.000,00 10/05/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,20	210,02	0,00	0,00	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP Validade: 15/03/2025 Lote: 0846 23	30049099	020	5102	UN	400	7,5000	3.000,00	1.750,20	210,02	0,00	12,00	0,00
<p>CONVÊNIO/T.A N° <u>001/22</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>3.000,00</u></p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA N. 4809	
<p>NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC RED CONF ANEXO I ART 62 RICMS/SP</p> <p>ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013</p> <p>PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF. PRES.-LEI 10.548/02</p>	<p>RECEBIDO: <u>Santa</u></p> <p>DATA: <u>04/04/23</u></p>

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

Emissão: 03/04/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 3.000,00

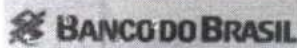
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RETORNO

No: 053.419

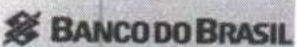
SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

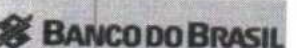
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000034268		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/05/2023	Número do Documento 053419/1	Espécie R\$	Valor do Documento 3.000,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 03/04/2023	



001-9

Recibo do Pagador

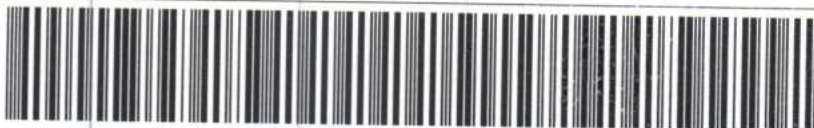
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 03/04/2023	Número do Documento 053419/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2023	Nosso Número 28439230000034268	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,00 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. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00034.268177 4 93460000300000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2023	
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 03/04/2023	Número do Documento 053419/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2023	Nosso Número 28439230000034268	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 6,00 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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/04/2023 09:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4609

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 03/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 7,5000 0,0000 0,0000	3.000,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.000,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
3.000,0000 0,0000 0,0000 0,0000	3.000,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 70968.501018 7 93460000013590
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	135,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	135,90
Valor Pago (R\$):	135,90

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:11:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030157683
Chave de segurança:	VPY7JLQ1H4JMN20E

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 315839
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3158 3910 0066 8117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230503023479 03/04/2023 19:42:04

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
03/04/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
03/04/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:39

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2023 135,90

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
135,90	24,46	0,00	0,00	135,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	PESO LÍQUIDO
				1,00	1,00

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
11979	GENTAMICIN 40MG 50/1ML - NOVAFARMA (Lo- te: 78RK4437, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2- 024 ,Data Fab: 01/10/2022)	30042061	500	5102	CX	2	67,9500	135,90	135,90	24,46		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 135,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
QC 4617
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 24,46, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 24,46
Pedido: 353495
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: *Sabta*
DATA: 04/04/23
SETOR: *Jornal*

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
135,90				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060709685	2315839U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
135,90	0000060709685	2315839U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 70968.501018 7 93460000013590		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					10/05/2023
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/04/2023	2315839U	DM	N	03/04/2023	0000060709685
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			135,90
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 0,13 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				(+) MULTA/MORA
	ELFA MEDICAMENTOS S.A.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				
COBRANCA SANTANDER					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4639

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 04/04/2023

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação

(Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

25793- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/1ML AMP-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,0000

1,3590

0,0000

0,0000

135,9000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

135,9000

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
135,9000	0,0000	0,0000	0,0000	135,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 71206.601016 7 93460000258850
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boletó:	2.588,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.588,50
Valor Pago (R\$):	2.588,50

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:11:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030157909
Chave de segurança:	HG2AY8Y3GJ4P183Z

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 316057
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0404 0278 9400 0750 5500 1000 3160 5710 0082 6978

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
135230509242077 04/04/2023 16:26:51

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
04/04/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
04/04/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2023 2.588,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.588,50	VALOR DO ICMS 465,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.588,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.588,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - São Paulo (43)	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

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
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lo- te: 33247TB22, Qtde: 50, Dt Val: 31/08/ 2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	30042029	200	5102	CX	50	29.0000	1.450,00	1.450,00	261,00		18,00	
29911	ANDROCORTIL 100MG C/50F/A - TEUTO (Lo- te: 2595620, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/20- 25 ,Data Fab: 01/01/2023)	30043210	000	5102	CX	2	194.2500	388,50	388,50	69,93		18,00	
21361	ANDROCORTIL 500MG C/50 F/A -TEUTO (Lo- te: 25961570, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2- 024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30043933	000	5102	CX	3	250.0000	750,00	750,00	135,00		18,00	
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>2011/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGC R\$: <u>2.588,50</u></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 4625
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 465,93, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 465,93
Pedido: 353679
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:

DATA: 05 / 04 / 23

SETOR: Sommaio

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
2.588,50				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060712066	2316057U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
10/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.588,50	0000060712066	2316057U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 71206.601016 7 93460000258850		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.					10/05/2023
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA					3793 / 0110245
CNPJ: 04.027.894/0007-50					
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/04/2023	2316057U	DM	N	04/04/2023	0000060712066
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			2.588,50
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 2,58 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				(+) MULTA/MORA
	ELFA MEDICAMENTOS S.A.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	MULTA DE 2% APOS VENCIDO.				
COBRANCA SANTANDER					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO				
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP				
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/04/2023 16:11

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4625

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 03/04/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido

17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	29,0000	0,0000	0,0000		1.450,0000

Complemento do item

27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,8850	0,0000	0,0000		388,5000

Complemento do item

27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150,0000	5,0000	0,0000	0,0000		750,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.588,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.588,5000	0,0000	0,0000	0,0000	2.588,5000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01074.524172 3 93510000194250
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:	15/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.942,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.942,50
Valor Pago (R\$):	1.942,50

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:10:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030158229
Chave de segurança:	MYTNJ93N0CKRPG88

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 406.564
 SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4065 6414 5547 7207

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

UNIDADE DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE FERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235319080459 12/04/2023 11:02:31

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

NOME/RÁZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP
 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14.180-000
 UF
 SP
 DISCRICÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 12-04-2023
 HORA DE SAIDA
 11:03:13

33 | BOL=001 Venc=15/05/2023 Valor=1.942,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.942,50		233,10	0,00	0,00	1.942,50
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	1.942,50
FAZENDA SOCIAL		FRETE POR CORREIO		CÓDIGO ANTT	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		0 - Semente			11.872.656/0001-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV INGLATERRA N. 40		UBERLANDIA		MG	0015881100069
QUANTIDADE		NÚMERO		PESOS BRUTOS	PESOS LÍQUIDOS
2,00				5,7100 KG	

CCD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CFOP	UN.	QNTD	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4332	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 12 FR. 270ML 07822 2096960 PROLINK Lot=: P23010123 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 01/07/24 0,0000Referencia:07822 NOVICILINA*CLAV DE POTASSIO (DOCLAXIN) 1000MG+200MG C/20 F/A USO AD/PED VIA IV PA8533 1165760940103 BLAU FARMA lote: 23010806 D.Fab: 10/01/23 D.Val: 10/01/25 0,0000 Referencia:PA8533 CLORIDRATO DE ESCETAMINA (Cl) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - IM / IV 41368 1029802130074 340 CRISTALIA lote: 22100718 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 01/10/24 0,0000 Referencia:513468 KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL FDA DERM 30 GR C/ 10 BISNAGAS 462057 2403 1029805050101 CRISTALIA lote: 22090090 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/24 0,0000Referencia:462057	15121919	500	6108 UN	1	70,50	0,00	0,00	0,00	70,50	70,50	8,46	0,00	0,00	0,00	12,00	3,00
150		30049099	500	6108 UN	3	221,00	0,00	0,00	0,00	663,00	663,00	79,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
340		30049032	000	6108 UN	1	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	400,00	48,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2403		30049019	500	6108 UN	2	133,00	0,00	0,00	0,00	266,00	266,00	31,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Juliana

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 42, B, 8 - RCMs-MG, PRODUTO GENEICO ALIO. 128
 cotacao 1013 Pedido 4669 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$82,97 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF
 Origem R\$0,00. | () () () ()
DATA: 13/04/23
ATOR: Juliana



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4065 6414 5547 7207

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 406.564
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

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
 131235319080459 12/04/2023 11:02:31

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

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

CPF
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
44221134301560036	FRAMADOL (AZ) (GEN) 50MG IML C/100 AHP - IM / IV / SC 10010027 AM02522 D.Fab: 28/10/22 D.Val: 30/09/24 0.0000Referencia:10010027	300390849	500	6108 UN	UN	3	181,00	0,00	0,00	543,00	543,00	65,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAG R\$: 1.942,50



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 15/05/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 12/04/2023	Número do Documento 406564 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2023	Nosso Número 22230810001074524
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.942,50
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\$ 3,89 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



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01074.524172 3 93510000194250

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 15/05/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 12/04/2023	Número do Documento 406564 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2023	Nosso Número 22230810001074524
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.942,50
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\$ 2,58 POR DIA DE ATRASO.					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(=) Valor Cobrado
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					
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 12/04/2023 08:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4669

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 12/04/2023	
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					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	11,0500	0,0000	0,0000	663,0000
Complemento do item					
16381- 1 CETAMINA 50 MG 2ML (KETAMIN)-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	16,0000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,8750	0,0000	0,0000	70,5000
Complemento do item					
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	13,3000	0,0000	0,0000	266,0000
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,8100	0,0000	0,0000	543,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.942,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.942,5000 0,0000 0,0000 0,0000 1.942,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.88198 94700.000238 22273.501019 6 93580000108000
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:	22/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.080,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.080,00
Valor Pago (R\$):	1.080,00

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:10:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030158489
Chave de segurança:	CAA3Q5HN9P609UTX

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 De... 11
 KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
 Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
 Fone: (85) 3016-2942

1
 1 - SAÍDA
 N° 77471
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

3323 0410 8541 6500 1822 5500 1000 0774 7117 9071 5880
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 CHAVE DE ACESSO
 33230082336005 24/04/2023 11:59:14
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 CNPJ 10.854.165/0019-32

4693

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118
 CNPJ 10.854.165/0019-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS DE PONTAL
 ENDEREÇO F ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 MUNICÍPIO PONTAL
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 14180-000
 FONE/FAX 551639533596
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 24/04/2023
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/04/2023
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:58:27 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 FATURA
 Número: 0094594659, Valor original: 1.080,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.080,00
 N.º Duplicata/Parcela 001
 Vencimento 22/05/2023
 Valor 1.080,00
 N.º Duplicata/Parcela
 Vencimento
 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.080,00
 VALOR DO ICMS 129,60
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.080,00
 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 1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 FAZENDA SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO AV GUANDU 1000
 MUNICÍPIO QUEIMADOS
 UF RJ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660
 QUANTIDADE 1
 ESPÉCIE VOLUME
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 1,176
 PESO LÍQUIDO 0,300

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. SH	CT	CPCF	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	EXITOR SUI/ML INJ V 50 AME L 2219927 V 31.05.2024 Q 6,000. Vir. aprox. trib.: 194,40. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1949701490643	30043522	500	6104	UN	6,0000	180,000000	1.080,00	0,00	1.080,00	129,60		12,30	

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3080,00

RECEBIDO: Saiba
 DATA: 27/04/23
 SETOR: Farmacia

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00
 DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. No. Pedido 4693. Base calculo ICMS: R\$ 1.080,00 Valor ICMS partilha: R\$ 64,80 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: No. Pedido 4693. Ordem de venda: 2000908695. Remessa: 8000674182.
 RESERVADO AO FISCO

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000238 22273.501019 6 93580000108000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 22/05/2023		
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947		
Data do Doc. 24/04/2023		No. do documento 000077471-1/001		Espécie doc. DM	Acerte N	Data de Proces. 24/04/2023	Nosso Número 0000023222735
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.080,00	
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 22273.501019 6 93580000108000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 22/05/2023		
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947		
Data do Doc. 24/04/2023		No. do documento 000077471-1/001		Espécie doc. DM	Acerte N	Data de Proces. 24/04/2023	Nosso Número 0000023222735
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.080,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 2,70 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 20/04/2023 09:37

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4693

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 317 - F&F DIST. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	Data Ped: 19/04/2023
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		
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP IML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 3,6000 0,0000 0,0000	1.080,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.080,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 74987.301012 9 93550000155325
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:	19/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.553,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.553,25
Valor Pago (R\$):	1.553,25

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:10:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030158802
Chave de segurança:	03T3YPT0GAFF8GOV

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

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
19/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.553,25				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	000060749873	2319711U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
19/05/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.553,25	000060749873	2319711U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 74987.301012 9 93550000155325				
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						19/05/2023	
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
19/04/2023	2319711U	DM	N	19/04/2023	000060749873		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	101	R\$			1.553,25		
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
	Cobrar Juros de R\$ 1,55 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MULTA/MORA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						COBRANCA SANTANDER	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista						CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4688

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 19/04/2023

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	100,0000	3,9800	0,0000	0,0000		398,0000

Complemento do item

24511- 1 FLORATIL 200 MG CP-COMPRIMIDO-MARCA						Não Entregou
(4) FARMÁCIA	60,0000	5,6917	0,0000	0,0000		341,5020

Complemento do item

31318- 1 MEROPENEM 1G FR EV-FRA. AMP-MARCA						Não Entregou
(4) FARMÁCIA	25,0000	15,9500	0,0000	0,0000		398,7500

Complemento do item

45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-						Não Entregou
(4) FARMÁCIA	50,0000	8,3000	0,0000	0,0000		415,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.553,2520

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.553,2520	0,0000	0,0000	0,0000	1.553,2520



 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 00939.750865 53928.070001 3 93600000041000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	410,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	410,00
Valor Pago (R\$):	410,00

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:10:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030159069
Chave de segurança:	GKYJ5MCAPWPU0YRW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.315
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0903 1510 1986 7869

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

135230615860987 - 24/04/2023 15:18:35

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

24/04/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/05/2023
Valor R\$ 410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
364,17	43,70	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA HUMAITA,290

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,470

PESO LIQUIDO

5,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48247	AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA TEUTO G+ Lote: 9211087 Qt: 100 Fab: 28/02/23 Val: 28/02/25 FCL:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100	3,0000	300,00	300,00	36,00			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O+ Lote: 2110114 Qt: 200 Fab: 09/11/22 Val: 09/11/24	30049099	020	5102	AP	200	0,5500	110,00	64,17	7,70			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 430,00

RECEBIDO:

Silvia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1986786
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 55,14 Estadual: R\$ 49,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED: BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

DATA: 25/04/23

SETOR: farmacia

Beneficiário: * ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 24/04/2023	Vencimento 24/05/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 90315-01	Nosso Número: 00009397	Valor do Documento: 410,00

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 00939.750865 53928.070001 3 93600000041000

Local de Pagamento:					Vencimento 24/05/2023
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: 24/04/2023	No. do documento 90315-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/04/2023	Cart. Nosso Número 109/00009397-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 410,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,27 AO DIA PGTO ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 8,20 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



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 19/04/2023
 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	3,0000	0,0000	300,0000
Complemento do item					
26165-	1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	200,0000	0,5500	0,0000	110,0000
Complemento do item					

Totais:
Total Bruto dos itens: 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
 410,0000 0,0000 0,0000 0,0000 410,0000



 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 02843.923000 00034.269175 9 93460000478800**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**Nome/Razão Social:** CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**CPF/CNPJ:** 02.736.951/0001-59**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41**Data do Vencimento:** 10/05/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/05/2023**Valor Nominal do Bolet:** 4.788,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 4.788,00**Valor Pago (R\$):** 4.788,00**Data/hora da operação:** 10/05/2023 13:09:48**Código da operação:** 030159377**Chave de segurança:** FJF1C47LESHPFELU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 053.421

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3523.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0534.2117.6307.5988

Protocolo de autorização
135230502263563 - 03/04/2023 17:12:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
03/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA
03/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 4.788,00 10/05/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.793,32	VALOR DO ICMS 335,20	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.788,00
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 4.788,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
702	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP Validade: 13/03/2025 Lote: 0824 23	30049099	020	5102	UN	1.200	3.9900	4.788,00	2.793,32	335,20	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\$: 4.788,00

CÁLCULO DO ISSQN

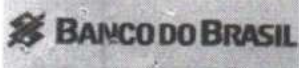
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO DO FISCO
PEDIDO DE COMPRAN., 4607	RECEBIDO: <i>Santa</i>
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 REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 82 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	DATA: 04/04/23

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 03/04/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 4.788,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SETOR: <i>Armação</i>	NF-e No: 053.421 SÉRIE: 1 FL: 1/1
---------------------	---	-----------------------	---



001-9

Comprovante de Entrega

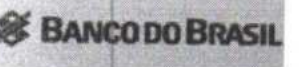
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000034269		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/05/2023	Número do Documento 053421/1	Espécie R\$	Valor do Documento 4.788,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 03/04/2023



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2023	
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 03/04/2023	Número do Documento 053421/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2023	Nosso Número 28439230000034269	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.788,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 9,58 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00034.269175 9 93460000478800

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2023	
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 03/04/2023	Número do Documento 053421/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/04/2023	Nosso Número 28439230000034269	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.788,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 9,58 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/04/2023 09:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4607

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 03/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VCTO 10/05/2023	
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.200,00 3,9900 0,0000 0,0000	4.788,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.788,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.788,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.788,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 710,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:02:54

Código da operação:	00107113
Chave de segurança:	A7VUVU3GAZLJ6YMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.243.567

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2435 6711 1121 0884

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
135230506957982 04/04/2023 11:43:16

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
04/04/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
04/04/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/05/2023	392.35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
392,35	47,08	0,00	0,00	392,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				392,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0		SP	06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Caixa(s)			13,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054728	SERINGA DESC. 5ML S/AG BICO LUER SLIP Lote: J1558 Qtde: 46 Venc: 31/08/2027 Lote: J2156 Qtde: 1454 Venc: 31/12/2027	9018.31.19	100	5102	PCT	1.500,00	0,1500	225,00	0,00	225,00	27,00	0,00	12,00	0,00
055771	AGULHA DESC. 13X4,5 100UN-SR Lote: J2056 Qtde: 10 Venc: 19/11/2027	9018.32.19	100	5102	CX	10,00	6,7000	67,00	0,00	67,00	8,04	0,00	12,00	0,00
055773	AGULHA DESC. 25X8 100UN-SR Lote: J2024 Qtde: 15 Venc: 11/11/2027	9018.32.19	100	5102	CX	15,00	6,6900	100,35	0,00	100,35	12,04	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\$: 392,35

RECEBIDO: Satiba

DATA: 05/04/23

RESERVADO AO FISCO
 SETOR: Jornalismo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 392,35
 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
 AF 4626

Cliente: 529 Pedido: 598707

Impresso em 04/04/2023 11:47:21 por Ana Claudia

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4626

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 03/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pácto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,0670 0,0000 0,0000	67,0000
Complemento do item		
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00 0,0669 0,0000 0,0000	100,3500
Complemento do item		
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00 0,1500 0,0000 0,0000	225,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 392,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
392,3500	0,0000	0,0000	0,0000	392,3500

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: 000.243.865

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2438 6511 4013 8330

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
135230552295523 12/04/2023 14:42:05

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
12/04/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
12/04/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	15/05/2023	318,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
318,28	40,99	0,00	0,00	318,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				318,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	JF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0		SP	06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	JF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa(s)			6,00	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
029617	DRENO PENROSE EST.S/GAZE N.02 1UN MADEITEX Lote:141022DR Qtde: 12 Venc: 14/10/2025	9018.39.21	000	5102	PCT	12,00	1,9000	22,80	0,00	22,80	4,10	0,00	18,00	0,00
052243	SONDA RETAL N.08 MEDSONDA Lote:57940 Qtde: 20 Venc: 31/12/2024	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	0,5900	11,80	0,00	11,80	2,12	0,00	18,00	0,00
055683	SERINGA DESC.80ML S/AG BICO LUER LOCK Lote:J1067 Qtde: 50 Venc: 30/06/2027	9018.31.19	100	5102	PCT	50,00	1,3500	67,50	0,00	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
055772	AGULHA DESC.25X7 100UN-SR Lote:J1584 Qtde: 30 Venc: 30/09/2027	9018.32.19	100	5102	CX	30,00	6,8000	204,00	0,00	204,00	24,48	0,00	12,00	0,00
062282	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 4,0 SOLIDOR Lote:28322011 Qtde: 3 Venc: 30/01/2027	9018.39.29	100	5102	UND	3,00	4,0600	12,18	0,00	12,18	2,19	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 316,28

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

RECEBIDO:

RESERVA DE FATO

DATA: 12/04/23

SETOR: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 318,28
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 4665

Cliente: 529 Pedido: 599095

Impresso em 12/04/2023 14:45:59 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/04/2023 15:45

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

4665

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 11/04/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,3500	0,0000	0,0000	67,5000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3.000,00	0,0680	0,0000	0,0000	204,0000
Complemento do item					
65651- 1 DRENO PENROSE N 2-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	1,9000	0,0000	0,0000	22,8000
Complemento do item					
87671- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 4.0 C/BALÃO-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,0000	4,0600	0,0000	0,0000	12,1800
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,5900	0,0000	0,0000	11,8000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 318,2800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
318,2800	0,0000	0,0000	0,0000	318,2800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 891,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:02:25

Código da operação:	00107208
Chave de segurança:	VKU4R4NQKK9NGPET

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: 20/04/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 314,92

NF-e
Nº 001.226.437
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 001.226.437
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0469 0699 0400 0170 5500 3001 2264 3718 6033 9029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230598010991 20/04/2023 09:39:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199|14

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

20/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:38:00

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: 1226437 - Valor Original: R\$ 314,92 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 314,92

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/06/2023
Valor : R\$ 314,92

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	391,62	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	314,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$4,64 Fonte:IBPT.LOTE: 0636/23, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99	90211020	040	5114	UN	2,00	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,40 Fonte:IBPT.LOTE: 4755/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702050792	90211020	040	5114	UN	1,00	13,4400	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.: (3523 0469 0699 0400 0170 5500 3001 2264 3216 8150 4428)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARIA LUCIA MELLO BATISTA. DATA DA CIRURGIA: 18/04/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT-LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35230469069904000170550030012264321681504428 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$69,92 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**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 001.226.437
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0469 0699 0400 0170 5500 3001 2264 3718 6033 9029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230598010991 20/04/2023 09:39:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,74 Fonte:IBPT.LOTE: 66065, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,74 Fonte:IBPT.LOTE: 65988, 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	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R\$2,74 Fonte:IBPT.LOTE: 27771, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470359 / 70470499	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,74 Fonte:IBPT.LOTE: 62059, 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 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PL EM T 3.5 3X3F HEX REF:16833 Valor aproximado dos tributos R\$49,18 Fonte:IBPT.LOTE: 5234401S112, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70625930 / 70625778 / 0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,74 Fonte:IBPT.LOTE: 1769501S201, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 314,92

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/04/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 576,96

NF-e
Nº 001.224.900
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 001.224.900
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0469 0699 0400 0170 5500 3001 2249 0014 9650 4977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230580448272 17/04/2023 18:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

17/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

17/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:17:00

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: 1224900 - Valor Original: R\$ 576,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 576,96

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/06/2023

Valor : R\$ 576,96

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

669,00

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

576,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 6976/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$5,87 Fonte:IBPT.LOTE: 64552, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.:3523 0469 0699 0400 0170 5500 3001 2248 9813 2897 8223)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: OZELITA PEREIRA COSTA, DATA DA CIRURGIA: 14/04/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35230469069904000170550030012248981328978223 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$128,08 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

**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 001.224.900
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0469 0699 0400 0170 5500 3001 2249 0014 9650 4977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230580448272 17/04/2023 18:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$5,87 Fonte:IBPT.LOTE: 52340, Validade do Lote: 31/12/2099, 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
1575	PARAF CORTICAL 3.5X20 REF:10420 Valor aproximado dos tributos R\$2,94 Fonte:IBPT.LOTE: 52571, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470359 / 70470499	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,94 Fonte:IBPT.LOTE: 21748, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PL EM T 3.5 3X3F HEX REF:16833 Valor aproximado dos tributos R\$52,74 Fonte:IBPT.LOTE: 1051014S112, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70625930 / 70625778 0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	PL EM T 3.5 3X4F HEX REF:16834 Valor aproximado dos tributos R\$52,74 Fonte:IBPT.LOTE: 48339, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70625875 / 70625930 / 70625778 0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R\$2,49 Fonte:IBPT.LOTE: 6976/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	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\$: 576,96

341
3404
01589-6.

891,88.

**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 / 00000004368-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIBRON COM DE ARTIGOS ORTOPEDICOS
CPF/CNPJ:	55.121.602/0001-99
Valor:	R\$ 920,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	83705
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:02:04

Código da operação:	00107300
Chave de segurança:	U4ZSUJJVY04QWRRU

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

Recbemos de Dibron Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal - Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Jarsim Res - Pontal/SP		Data de Emissão	28/04/2023	NFe N°	0000083705
Data do Recbimento	Identificação e Assinatura do Recbedor	Valor Total da Nota	920,00	Série	001

 <p>Dibron Comercio de Artigos Ortopedicos Eireli - EPP Rua Thomaz Pileggi, 421 - - Republica 14030-010 - Ribeirão Preto - SP - Fone/Fax: 16 3234 0226</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000083705 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>3523 0455 1216 0200 0199 5500 1000 0837 0516 9225 1677</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>135230645737229 - 28/04/2023 - 17:00:23</p> <p>CNPJ/CPF</p> <p>55.121.602/0001-99</p>

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social		55.110.753/0001-41	28/04/2023
Endereço		Bairro/Distrito	Data Saída/ Entrada
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 -		Jarsim Res	28/04/2023
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual
Pontal		SP	
Fatura		CEP	14180-000
Hora Saída/Entrada		16:56:00	

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	28/05/2023	920,00									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	161,83	Valor Total dos Produtos	920,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	920,00

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social		0-Remetente(CIF)				
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
														ICMS	IPI	
1	Fio Liso Kirschner 1,0 X 300MM SUS: 07.02.03.134-8 Lote 31257	90211020	040	5102	UN		10,0000	20,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		35,16
2	Fio Liso Kirschner 1,5 X 300MM SUS: 07.02.03.134-8 Lote 4333-001	90211020	040	5102	UN		24,0000	20,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00		84,43
3	Fio Liso Kirschner 2,0 X 300MM SUS: 07.02.03.134-8 Lote 4553-001	90211020	040	5102	UN		12,0000	20,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		42,22

Dados Adicionais	
<p>Informações Complementares</p> <p>Trib Aprox. R\$ 123,74 Fed - R\$ 38,09 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 33EAB0 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014 Isenção de ICMS conforme Convenio 01/99 prorrogado pelo Convenio 178/21 e Alíquota 0% de PIS e Cofins conforme art. 28 inciso XV da LEI 10.865/2004*</p> <p>Pedido N 4712 Banco do Brasil AG 6504-8 C/C 4368-0</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 920,00

RECEBIDO: Sulita
 DATA: 03/05/23
 AUTOR: Somácio

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/04/2023 09:17

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

4712

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 320 - DIBRON COM.DE ARTIGOS ORTOP.EIRELI		Data Ped: 27/04/2023	
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					
125741- 1 FIO DE KIRSCHINER 1,0X300MM-UND-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	20,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item					
126585- 1 FIO KIRSHINER 2,0X300MM-UND-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	20,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item					
126615- 1 FIO KIRSHINNER 1,5X300MM-UND-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	20,0000	0,0000	0,0000	480,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 920,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
920,0000	0,0000	0,0000	0,0000	920,0000



 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 32460.828927 82179.030000 9 93540000389576
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:	18/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.895,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.895,76
Valor Pago (R\$):	3.895,76

Data/hora da operação: 10/05/2023 13:14:42**Código da operação:** 030152663
Chave de segurança: YWJSF47WA001HJRR

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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4050 3418 2875 4803

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
 131235304007934 03/04/2023 19:22:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4139	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/10 UN ESTERIL HERICA I (G03) I 1012100019 I 8148190000100 I AMED SA I Lote: A191 D.Fab: 05/12/22 D.Val: 05/12/27 0,0000Referência:1012100019 RESPARADO INFERNAVEL 10CMX4,5M	30059090	000	6108UN	900	0,46	0,00	0,00	0,00	410,40	410,40	49,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
713	PROCTEX I Lote: 80245219058 I 22/08/22 D.Val: 21/08/24 I 0,0000 Referência:663036	30051030	000	6108UN	96	8,40	0,00	0,00	0,00	806,40	806,40	96,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO I F08145 I 0008003400021 I POLAREFIX I Lote: 66081 D.Fab: 25/01/23 D.Val: 25/01/28 0,0000Referência:F08145	60029010	500	6108UN	2	12,33	0,00	0,00	0,00	24,66	24,66	2,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO I F08145 I 0008003400021 I POLAREFIX I Lote: 65688 D.Fab: 13/01/23 D.Val: 13/01/28 0,0000Referência:F08145	60029010	500	6108UN	2	12,33	0,00	0,00	0,00	24,66	24,66	2,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO I F08139 I 0008003400021 I POLAREFIX I Lote: 67009 D.Fab: 27/02/23 D.Val: 27/02/28 0,0000Referência:F08139	60029010	500	6108UN	4	4,31	0,00	0,00	0,00	17,24	17,24	2,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1631	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I DESCARPAC I Lote: 28SLAA0104 D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/27 I 0,0000 Referência:0324501	90183119	200	6108UN	15	24,20	0,00	0,00	0,00	363,00	363,00	14,52	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1347	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN I 324701 I 0010330669025 I DESCARPAC I Lote: 28SLAA0120 D.Fab: 01/12/22 D.Val: 30/11/27 I 0,0000 Referência:324701	90183119	200	6108UN	24	17,90	0,00	0,00	0,00	429,60	429,60	17,18	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	TOBREIFINHA 3 VÍAS L.LOCK C/100 UN 490046 I 266627 I 0010252420041 I EMRAMED I Lote: 2200038793 D.Fab: 05/01/23 D.Val: 28/11/25 I 0,0000 Referência:266627	90189010	000	6108UN	5	145,50	0,00	0,00	0,00	727,50	727,50	87,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CONVÊNIO/TA Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGG R\$: 3895,76

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

34191.09008 32460.828927 82179.030000 9 93540000389576

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 18/05/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00324608-2	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/04/2023	Número do Documento 405034 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Valor do Documento 3.895,76

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 32460.828927 82179.030000 9 93540000389576

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 18/05/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 03/04/2023	Número do Documento 405034 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/04/2023	Nosso Número 109/00324608-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.895,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 77,92 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 7,79 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



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 03/04/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
4589-	2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	57,0000	4,9000	0,0000	0,0000	279,3000
Complemento do item						
50040-	1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	120,0000	0,8750	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item						
50052-	1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	360,0000	0,4000	0,0000	0,0000	144,0000
Complemento do item						
50088-	1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	480,0000	1,1750	0,0000	0,0000	564,0000
Complemento do item						
62765-	1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	900,0000	0,4560	0,0000	0,0000	410,4000
Complemento do item						
67337-	2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	96,0000	8,4000	0,0000	0,0000	806,4000
Complemento do item						
76971-	1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	4,0000	4,3100	0,0000	0,0000	17,2400
Complemento do item						
77011-	2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	4,0000	12,3300	0,0000	0,0000	49,3200
Complemento do item						
86514-	1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	1.500,00	0,2420	0,0000	0,0000	363,0000
Complemento do item						
86538-	1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	1.200,00	0,3580	0,0000	0,0000	429,6000
Complemento do item						
92216-	1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	500,0000	1,4550	0,0000	0,0000	727,5000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2023 07:49

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4628

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 03/04/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.895,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.895,7600	0,0000	0,0000	0,0000	3.895,7600



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.089780 94000.249402 4 93460000097000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	970,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	970,00
Valor Pago (R\$):	970,00

Data/hora da operação: 10/05/2023 13:14:20**Código da operação:** 030153062
Chave de segurança: 34GGSC6C0RP7FFV0

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
AÍO CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emite
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD-9A - MÓDULO 25 A-30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 55643210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002523133
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5231 3315 8415 6462



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 12.420.164/0003-19

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236154437389 03/04/2023 18:40:11-03:00

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

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

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

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 03/04/2023

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 10/05/2023
 970,00

FONE/FAX
 0161639531719
 UF
 SP

VALOR DO ICMS
 38,80

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS
 38,80

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 970,00

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D
 MUNICÍPIO
 CAJAMAR

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 1,0000

COD. PROD
 707710

DESCR PROD
 INDICADOR BIOLÓGICO P VAPOR 3H - BT220 CX 50 (1) - TERRAGENE

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 970,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
 CONVÊNIO/T.A N° 001/23
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

BC. ICMS
 970,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

ISSQN
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 Op: 003

VALOR DO ISSQN
 04/04/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 oc 4631
 Nosso Pedido: DEQYTH
 A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO 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\$ 135,80.

Rep.: 001241
 Nº da OS
 600002801670 (P) 1

SETOR: *farmaco*

ADICIONAIS
 Total 1

Rep.: DEQYTH
 Nº da OS
 600002801670 (P) 1

VALOR PAGO R\$: 970,00
 Pedido: DEQYTH

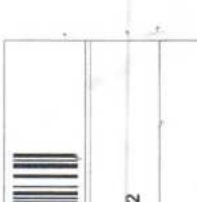
RESERVADO APTISSQN
 DATA: 04/04/23
 SETOR: *farmaco*

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A- MÓDULO 28 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5231 3315 8415 6462

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236154437389 03/04/2023 18:40:11-03:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1 %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
REC. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
REC. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

CNPJ: 55.110.753/0001-41

RANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

Código Interno: 000726-0001

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

RECEBIVEL CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AO IFC.PAGAR

O(S) DEBITO(S).

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

PROTESTAR AUTOMATICO APÓS 5 DIAS.

COBRAR JUROS DE R\$ 1,94 POR DIA DE ATRASO

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

03/04/2023	Nro Documento	002523133	Especie Doc.	DM	Acete	N	Data do Processamento	03/04/2023	Valor	970,00
03/04/2023	Uso do Banco	09	Especie	DM	Acete	N	Data do Documento	03/04/2023	Valor do Documento	970,00

Beneficiário/CNPJ/Endereço
 C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Local de Pagamento
 REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO
 Vencimento 10/05/2023

Bradesco 237-2 23793.37609 90000.089780 94000.249402 4 93460000097000

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

CNPJ: 55.110.753/0001-41

RANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

Código Interno: 000726-0001

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

O(S) DEBITO(S).

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

PROTESTAR AUTOMATICO APÓS 5 DIAS.

COBRAR JUROS DE R\$ 1,94 POR DIA DE ATRASO

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

03/04/2023	Nro Documento	002523133	Especie Doc.	DM	Acete	N	Data do Processamento	03/04/2023	Valor	970,00
03/04/2023	Uso do Banco	09	Especie	DM	Acete	N	Data do Documento	03/04/2023	Valor do Documento	970,00

Beneficiário/CNPJ/Endereço
 C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Local de Pagamento
 REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO
 Vencimento 10/05/2023

Bradesco 237-2 Recibo do Pagador

Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pagador

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19

Beneficiário

Assinatura	Data	Assinatura	Data
() Não procurado	() Ausente	() Falado	() Falado
() Recusado	() Não existe nº indicado	() Desconhecido	() Outros (anotar no verso)
() Mudou-se	() Valor do Documento 970,00	() Endereço insuficiente	
() Vencimento 10/05/2023		() Entregador	

Bradesco 237-2 Comprovante de Entrega

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2023 08:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4634

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) Data Ped: 03/04/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		50,0000	19,4000 0,0000 0,0000	970,0000
Complemento do item				

Totais:

Total Bruto dos itens: 970,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
970,0000	0,0000	0,0000	0,0000	970,0000



 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:	23793.37609 90000.089913 11000.249406 5 93460000046000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	460,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	460,00
Valor Pago (R\$):	460,00

Data/hora da operação: 10/05/2023 13:13:54**Código da operação:** 030153327
Chave de segurança: SMKMU8XSN7QKEZKM

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. LUZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL, CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001121737
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1217 3713 5330 2157

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.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230508245562 04/04/2023 14:34:11-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO		
ENDEREÇO	R.A NANIAS COSTA FREITAS,753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	55.110.753/0001-41	04/04/2023		
MUNICÍPIO	PONTAL	FONE/FAX	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA		
001	0161639531719	UF	14180-000	HORA ENTRADA/SAIDA		
10/05/2023		UF				
460,00		SP				
001	VALOR DO ICMS	82,80	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	460,00
10/05/2023	VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	460,00
460,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	460,00
	RAZÃO SOCIAL	T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
	ENDEREÇO	RUA OSASCO - GALPAO D	MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP
	QUANTIDADE	1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
	COD. PROD	139013	DESCR PROD	BURETA MC 150 I NJ./FAR/FPART /LL/1,5 UND 4717 G - EMBRAME D	QUANT.	UN
	CST	000	CFOP	5102	UN	50,00000
	NCM/SH	90189010	V.UNITARIO	9,2000000	VLR TOTAL	460,00
	BC.ICMS	460,00	BC.ICMS ST	0,00	VLR ICMS	82,80
	VLR ICMS	82,80	VLR ICMS ST %ICMS	18,00%	ALIQ.IPI	0,00%
	Q. LOTE	50	LOTE PROD.	50	Q. LOTE	50
	D.FABR	30/11/2025	D.VALID.	30/11/2025	D.FABR	01/12/2022
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CORRENTE:	987,33	OP: 003	VALOR PAGO R\$: 460,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CORRENTE:	987,33
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	20000696	OP: 003	VALOR PAGO R\$: 460,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CORRENTE:	987,33
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	oc 4631	OP: 003	VALOR PAGO R\$: 460,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CORRENTE:	987,33
	Nosso Pedido: 99M/VN		OP: 003	VALOR PAGO R\$: 460,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CORRENTE:	987,33
	A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Anti-suborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance		OP: 003	VALOR PAGO R\$: 460,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CORRENTE:	987,33
	Pedido: 99M/VN	Rep.: 001241	Nº da OS	60002671812 (G)	Volumes	1
	Total					1

RECEBIDO: *Lubta*

RECEBIDO: *05/04/23*

DATA: *05/04/23*
 VALOR DO ISSQN: *05/04/23*
 SETOR: *Sanitário*

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001121737	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/05/2023	Valor do Documento 460,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO			Vencimento 10/05/2023		
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 04/04/2023	Nro.Documento 001121737	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2023	Nosso Número 09/00000899111-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 460,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,92 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
					
Sacador/Avalista			Autenticação Mecânica		

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO			Vencimento 10/05/2023		
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 04/04/2023	Nro.Documento 001121737	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/04/2023	Nosso Número 09/00000899111-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 460,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,92 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
RECEBIVEL CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AO IFC.PAGAR					(+)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		



SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/04/2023 09:47

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

4635

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 03/04/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido

67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	9,2000	0,0000	0,0000	460,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 460,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

460,0000	0,0000	0,0000	0,0000	460,0000
----------	--------	--------	--------	----------

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01074.359173 1 93520000074560
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:	16/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	745,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	745,60
Valor Pago (R\$):	745,60

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:13:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030153619
Chave de segurança:	U5H1MGJR6HTJ58T9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 406.483
 SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4064 8317 5542 7930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000
 CEP: 1883
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 11-04-2023
 HORA DE SAIDA: 17:56:43

35 | B01=001 Venc=16/05/2023 Valor=745,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	84,00	0,00	0,00	745,60
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	745,60
RAZÃO SOCIAL				
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &				
ENDEREÇO				
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I				
QUANTIDADE				
4,00				

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI
901	ATADURA ALGOADRO ORTOPEDEICA 15CMX1,0M C/12 UN FPO011 FPO010 8003400044 POLARFIX Lote: 15281122 D.Fab: 30/11/22 D.Val: 30/11/27 0,0000 Referencia:FPO011 / FPO010	30051090	000	6108 UN	UN	20	7,60	0,00	0,00	152,00	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06182 080003400027 POLARFIX Lote: 67476 D.Fab: 24/01/23 D.Val: 24/01/28 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	6108 UN	UN	10	18,60	0,00	0,00	186,00	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	ESTERIL NUTRIZ 647884 80245210215 FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN NAO ESTERIL NUTRIZ Lote: 11086701001 D.Fab: 24/10/22 D.Val: 23/10/25 0,0000 Referencia:647884	39233090	000	6108 UN	UN	1	181,00	0,00	0,00	181,00	21,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	ESTERIL NUTRIZ 647884 80245210215 FRASCO DIET NUTRI 300ML C/100 UN NAO ESTERIL NUTRIZ Lote: 11086701001 D.Fab: 24/10/22 D.Val: 23/10/25 0,0000 Referencia:647884	39233090	000	6108 UN	UN	1	181,00	0,00	0,00	181,00	21,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
566	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/GUIA 490084 265866 2306902744-D-Fab-20/03/23 D.Val: 01/01/26 0,0000Referencia:265866	90183921	040	6108 UN	UN	4	11,40	0,00	0,00	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00122
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 745,60
 CONVENÇÃO/T.A.Nº: 00122
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICHMS-MG, cotacao 1014 Pedido 4663 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF R\$42,00 + RCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 DATA: 12/04/23
 SETOR: Tomácio
 OP: 003
 VALOR PAGº R\$: 745,60
 CONTA CORRENTE: 987-0



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 16/05/2023
Data do Documento 11/04/2023					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 406483 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2023	Nosso Número 22230810001074359
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,60
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,49 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01074.359173 1 93520000074560

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 16/05/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 11/04/2023		Número do Documento 406483 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2023
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\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(=) Valor do Documento 745,60
					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4663

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 11/04/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4048- 1 Sonda P/ALIM.ENTERAL C/GUIA N.12 ADULTO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000	11,4000	0,0000	0,0000	45,6000
Complemento do item					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,6333	0,0000	0,0000	151,9920
Complemento do item POLAR FIX					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,5500	0,0000	0,0000	186,0000
Complemento do item POLARFIX					
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8100	0,0000	0,0000	362,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 745,5920

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
745,5920	0,0000	0,0000	0,0000	745,5920



 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 01032.956557 65643.230009 9 93600000160320
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.603,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.603,20
Valor Pago (R\$):	1.603,20

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:13:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030153940
Chave de segurança:	E7RZGAA8HZPHSEN

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA 1.603,20
 DATA DE EMISSAO 24/04/2023

NF-e Nº 066787
 SÉRIE 1

BIOLINE
 Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 66787
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

5223 0437 8444 7900 0233 5500 1000 0667 8715 9500 3393

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

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

REGIME NORMAL: 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412

RISC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSAO 24/04/2023

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236221197342 24/04/2023 13:51:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSAO 24/04/2023

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BARRIO: CENTRO

CEP: 14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: Pontal

UF: SP

PAÍS: Brasil

FOFONEIA: (16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO FATURA	66787	VALOR ORIGINAL	1.603,20	DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.603,20
---------------	-------	----------------	----------	----------	------	---------------	----------

DUPLICATA

NOME DO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/05/2023	1.603,20						

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto Bancario

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	1.603,20	VALOR DO ICMS	192,38	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRECATORIOS	1.603,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DEBITO	0,00	DESCONTO	0,00	SOMA DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR APROX DOS TRIBUTOS	288,57	VALOR TOTAL DA NOTA	1.603,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAÇÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -

REMETENTE

ENDEREÇO: AVENIDA AV A N 114-114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO

MUNICÍPIO: Goiania

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: CX

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 1,800

PESO LÍQUIDO: 1,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANT	INSCRIÇÃO DO PRODUTO	NUMERO	DEBITO	CEP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VTRIB	ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	VAL IPI	VAL ICMS	VAL IPI
CC 1MR50E R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	30061090	07/00	6107	UN	24,0000	7,1000		170,40	30,67	170,40	20,45	0,00	12,00	0,00	
	LT 2022005071 Val 06/08/27 UN-24															
PGCL30CT2 4IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	30061090	07/00	6107	UN	12,0000	13,5000		162,00	29,16	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00	
	LT 202301499 Val 06/03/28 UN-12															
NL50CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	07/00	6107	UN	96,0000	2,1000		201,60	36,29	201,60	24,19	0,00	12,00	0,00	
	LT 2022004637 Val 14/07/27 UN-96															
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	07/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00	
	LT 2022006550 Val 27/10/27 UN-48															
NL50CT19S 3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	07/00	6107	UN	24,0000	2,9700		71,28	12,83	71,28	8,55	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA Nº 4687 CHC01060 17 Pedido: 7771

Valor do ICMS para a UF de Destinc...RS = 96,19

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1603,20

RECEBIDO: Saltka

DATA: 28/04/23

SETOR: Jurimário

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	Vencimento 24/05/2023
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 66787 1	Nosso Número 109/00010329-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.603,20	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 66787 após 24/05/2023 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 66787 1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01032.956557 65643.230009 9 93600000160320

Local de Pagamento				Vencimento 24/05/2023	
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO				Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3	
Data Documento 24/04/2023	Número do Documento 66787 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 24/04/2023	Nosso Número 109/00010329-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.603,20
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 24/05/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 2,73 ao dia Após 24/05/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 32,06				(-) Desconto	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP				CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Secador / Avalista				CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4687

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 19/04/2023		
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						
4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 -UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	36,0000	7,2800	0,0000	0,0000	262,0800	
Complemento do item						
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	8,8200	0,0000	0,0000	635,0400	
Complemento do item						
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	7,1000	0,0000	0,0000	170,4000	
Complemento do item						
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	13,5000	0,0000	0,0000	162,0000	
Complemento do item						
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	96,0000	2,1000	0,0000	0,0000	201,6000	
Complemento do item						
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,1000	0,0000	0,0000	100,8000	
Complemento do item						
79017- 1 NYLON 5.0 AG 2 CM (NP4335-0)-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,9700	0,0000	0,0000	71,2800	
Complemento do item						
Totais:						
			Total Bruto dos itens:	1.603,2000		
			Total Descontos dos itens:	0,0000		
			Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.603,2000	0,0000		0,0000		0,0000	1.603,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 32767.748927 82179.030000 5 93580000102500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.025,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.025,00
Valor Pago (R\$):	1.025,00

Data/hora da operação: 10/05/2023 13:13:04**Código da operação:** 030154286
Chave de segurança: 6JFREHKECCFEN797

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
 BAIRRO JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 LOGISTICA HOSPITALAR Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 53.145
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0531 4510 4067 5919
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230601204002 20/04/2023 16:48:52
 CNPJ
 11.872.656/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 279054104117

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
 R. AMANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL.
 FONE/FAX

RECEBIMENTO
 1883
 CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO
 20-04-2023
 HORA DE SAÍDA
 16:49:36

30	I BOL=001 Venc=22/05/2023 Valor=1.025,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.025,00	0,00	0,00
VALOR DO FESTE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00
SACADO SOCIAL	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.025,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		
AV INGLATERRA N. 40		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO BRUTO
2,00		22,9350 Kg

N.O. PR-D.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QNT	UN.	QUANTIDADE V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESCONTO %	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
30398259	AGULHA SPINAL RAQUÍ FONTE LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25CX3 1/2 90X5 I 229701 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/09/27 I 0,0000Referencia: 2299	200	5102UN	1	175,00	0,00	0,00	175,00	21,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3694	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M I Lote: 2EMPA001A D.Fab: 01/12/22 D. Val: 30/11/27 I 0,0000Referencia: 0410201	200	5102UN	16	21,25	0,00	0,00	340,00	61,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3694	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M I Lote: 2EMPA001F D.Fab: 01/12/22 D. Val: 30/11/27 I 0,0000Referencia: 0410201	200	5102UN	24	21,25	0,00	0,00	510,00	91,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RESERVAÇÃO DE USO
 135230601204002 20/04/2023 16:48:52
 CNPJ
 11.872.656/0002-00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
CONVÊNIO/T.A Nº 00122 RECIBUO: Jalta			
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL RESERVADO ÀS DATA: 29/04/23			
AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3 OP: 003 VALOR PAGC R\$: 1025,00			
SETOR: Jannerio			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERIETA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SF
 PEDIDO 4698 I () () () ()



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 32767.748927 82179.030000 5 93580000102500

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 22/05/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00327677-4	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 20/04/2023	Número do Documento 53145 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 20/04/2023	Valor do Documento 1.025,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 32767.748927 82179.030000 5 93580000102500

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 22/05/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 20/04/2023	Número do Documento 53145 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/04/2023	Nosso Número 109/00327677-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.025,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,50 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,05 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/04/2023 09:24

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

4698

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 20/04/2023
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		
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	25,0000 7,0000 0,0000 0,0000	175,0000
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		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.025,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.025,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.025,0000



 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 32863.858927 82179.030000 9 93650000043000
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:	29/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Bolet	430,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	430,00
Valor Pago (R\$):	430,00

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:12:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030154738
Chave de segurança:	NC55HJ22JNGFW90N

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 32863.858927 82179.030000 9 93650000043000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 29/05/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00328638-5	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 28/04/2023	Número do Documento 409690 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Valor do Documento 430,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 32863.858927 82179.030000 9 93650000043000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 29/05/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 28/04/2023	Número do Documento 409690 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 109/00328638-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 430,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,60 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,86 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: IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4716

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 28/04/2023

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

77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 -	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	4,3000	0,0000	0,0000	430,0000

Complemento do item MEDIX

Totais:

Total Bruto dos itens: 430,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
430,0000	0,0000	0,0000	0,0000	430,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000160087-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Valor:	R\$ 1.078,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:07:07

Código da operação:	00105658
Chave de segurança:	G7H2QG2WZ31Y70E3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000887952
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8879 5219 2311 5520
 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: 135230502909210 03/04/2023 19:14:27-03:00

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, 753,753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 01639531719
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 03/04/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 03/04/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:09:00

001
 10/05/2023
 539,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 539,00
 VALOR DO ICMS: 97,02
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 539,00
 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: 539,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
 MUNICÍPIO: SANTOS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 1630,000
 PESO LIQUIDO: 1630,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0015317	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX FITA VITORIA C xEAN: 7898488480048 Reg.Anvisa: 0081481900003 - Lo te: B09 2 - Dt. Fabric: 27/02/2023 - Dt. Valid: 27/02/2026 Marca: AMED	80059090	000	5102	CE	1,00	539	539,00	539,00	97,02	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\$: 539,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 191446
 Protocolo: 135230502909210
 Pedido cliente 4632 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 191446 - Forma de Pagamento: CARTEIRA

RESERVA
RECEBIDO:
DATA: 04/04/23
SETOR: Sanitário

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2023 14:14

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

4643

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 04/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	110,0000 4,9000 0,0000 0,0000	539,0000
Complemento do item AMED		

Totais:

Total Bruto dos itens:	539,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
539,0000 0,0000 0,0000 0,0000	539,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Identificação do emite
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639990

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000888097
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0452 2027 4400 0192 5500 1000 8880 9713 4634 4025

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
 135230509584676 04/04/2023 17:08:10:03:00

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, 753,753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE EMISSÃO

04/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

01639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:06:00

FATURA
 001
 10/05/2023
 539.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 539,00

VALOR DO ICMS
 97,02

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 539,00

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
 535,00

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

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1630,000

PESO LIQUIDO

1630,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIP	A.ICMS	A.IPI
0015317	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX FITA VITORIA C xEAN: 7898488480048 Reg. Anvisa: 0081481900003 - Lo- te: B09 2 - Dt. Fabric: 27/02/2023 - Dt. Valid: 27/02/2026 Marca: AMED	80059090	000	5102	CE	1,00	539	539,00	539,00	97,02	0,00	18,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 539,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 191584

Protocolo: 135230509584676

Pedido cliente 4643 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 191584 - Forma de

Pagamento: CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Julia

DATA: 05 / 09 / 23

SETOR: Armação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/04/2023 11:10

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

4632

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Data Ped: 03/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	110,0000 4,9000 0,0000 0,0000	539,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	539,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
539,0000 0,0000 0,0000 0,0000	539,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001

3370

160087-7

1078,00

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.771,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	4908
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:05:13

Código da operação: 00106396
Chave de segurança: Y4YWGF5JXV7ZJ77

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



Número da NFS-e
4908
Código de Verificação de Autenticidade
M51KVPMZ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 11:49:12
Chave de Acesso
 10760139GEJ3YYGPS6BTRUWBC9KW890

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 03/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 757 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.771,00	R\$ 2.771,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.771,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
13.04	5,00%	0000130000004	4751201			
Reprografia, microfilmagem e digitalização						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.771,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.771,00	R\$ 138,55	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\$ 2.771,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$372,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$65,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4908 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M51KVPMZ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50605.901011 9 93510000060000
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:	15/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
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:	10/05/2023 13:15:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030151579
Chave de segurança:	3H8VHYZX5PJAZJFP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

AC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Lô 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

16.937

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

17/04/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

17/04/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

16:57:41

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados

UNID

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Locacao Mensal de Cilindro(s)

CIL.

8,00

RS

75,00

RS

600,00

I.M.

Valor do ISS

0,00

Valor total do serviço

RS

600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

F DO PRADO PONTOGLIO

Frete Por Conta:

1 - Emitente
2 - Destinatario

Placa Veiculo

1

UF

SP

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

03.748.339/0001-69

Endereço

AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520

Município

RIBEIRÃO PRETO

UF

SP

Inscrição Estadual

797.843.227.113

Quantidade

8

Espécie

Cilindro

Marca

Linde

Número

Peso Bruto

Peso Líquid

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/05/2023

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

Nº

16.937

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

CONVÊNIO/T.A Nº 001122

CAIXA ECONÔMICA FEDER

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 600,00



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/05/2023
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
26/04/2023	16937	DM	Não	26/04/2023	000009506059
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	{x} Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		600,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50605.901011.9.9351000060000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/05/2023
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
26/04/2023	16937	DM	Não	26/04/2023	000009506059
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	{x} Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		600,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1345
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:05:35

Código da operação: 00106323
Chave de segurança: Q8V49AU4WJLYA8U1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001345

Emissão: Curitiba (PR), 1 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: ABRIL/ 2023

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

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 05/05/2023 no valor de R\$ 15.955,54

CONVÊNIO/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 Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	10498.75485 70000.100043 00564.374726 4 93560000014936
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA
Nome/Razão Social:	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA
CPF/CNPJ:	06.348.177/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	149,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	4,48
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	144,88
Valor Pago (R\$):	144,88

Data/hora da operação:	16/05/2023 10:43:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	036150101
Chave de segurança:	UHFHEE2LCE28UV86

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987.3

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA		104-0	10498.75485 70000.100043 00564.374726 4 93560000014936			
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					VENCIMENTO 20/05/2023	
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000			CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60		AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1612-8/875487-0	
DATA DO DOCUMENTO 10/05/2023	NUMERO DO DOCUMENTO 5643747	ESPECIE DOC. DMI	ACEITE S	DATA DO PROCESSAMENTO 10/05/2023	NOSSO NUMERO 14000000005643747-7	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	QTD MOEDA	VALOR X	(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 149,36	
*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário *** ATÉ 1 DIA DO VENCIMENTO DESCONTO DE 3% APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS PARCELA REFERENTE A 05/2023					(-) Desconto (-) Outras deduções / Abatimentos (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
PAGADOR IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 / PONTAL - SP					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	

SACADOR / AVALISTA :
SAC CAIXA : 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
caixa.gov.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA		104-0	10498.75485 70000.100043 00564.374726 4 93560000014936			
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					VENCIMENTO 20/05/2023	
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA RIBEIRÃO PRÉTO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000			CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60		AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1612-8/875487-0	
DATA DO DOCUMENTO 10/05/2023	NUMERO DO DOCUMENTO 5643747	ESPECIE DOC. DMI	ACEITE S	DATA DO PROCESSAMENTO 10/05/2023	NOSSO NUMERO 14000000005643747-7	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	QTD MOEDA	VALOR X	(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 149,36	
*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário *** ATÉ 1 DIA DO VENCIMENTO DESCONTO DE 3% APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS PARCELA REFERENTE A 05/2023					(-) Desconto (-) Outras deduções / Abatimentos (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
PAGADOR IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 / PONTAL - SP					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	

SACADOR / AVALISTA :

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2023	37,34	37,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		37,34	37,34			
14 - APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2023	37,34	37,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		37,34	37,34			
99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2023	37,34	37,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		37,34	37,34			
138 - SILMARA APARECIDA GARCIA							
316	DESCONTO CONVENIO FUNERARIA	04/2023	37,34	37,34	D	Valor	
	Total do Empregado:		37,34	37,34			
	Total da empresa:		149,36	149,36			



Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato

Emissão: 10/05/2023 16:14

Nº Lote: 30000000947

Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5643743	15/05/2023	R\$ 37,34
222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	5643744	15/05/2023	R\$ 37,34
222383	MARIA L VALCIQUE	5643745	15/05/2023	R\$ 37,34
222376	ANGELA M DOS SANTOS	5643746	15/05/2023	R\$ 37,34
		5643747	20/05/2023	R\$ 149,36

Qtd. Títulos: 5

Valor Total: R\$ 149,36

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	153
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:03:29

Código da operação:	00106674
Chave de segurança:	G86QFUHF1LENP6R5

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				Número da NFS-e 153	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade UZJN0GVAV			
Informações Fiscais				Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/05/2023 às 20:12:36			
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Chave de Acesso 631084LXRC4163D6YHEACNCRNZ1XUWM	
Local da Prestação PONTAL - SP		Número do RPS		Série do RPS		Data do RPS 02/05/2023	
Tipo do RPS		Competência		Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
Opiante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)		Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
		CPF/CNPJ 26.027.058/0001-12		RG/Inscrição Estadual 550.034.580.119		Inscrição Municipal 000008921	
Logradouro RUA JAIME MICHELIN, 126		Cadastro 000032728		Nome/Razão Social GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.		Complemento Bairro CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO	
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		E-mail rh@iscmpontal.com.br	
CEP/Cod.Postal 14180-000		Cidade/País PONTAL - SP		Cod. IBGE 3540200		Telefone	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	NOTA REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADO MES DE ABRIL		3.000,00	R\$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 14.01					Aliquota	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		

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UZJN0GVAV.

Data

CPF/RG

Assinatura



PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL .

- LIMPEZA DE FILTROS ARCONDICIONADO PISO TETO RECPÇÃO
- TROCA DE ISOLAMENTOS ARCONDICIONADO RECEPÇÃO
- TROCA DE ROLAMENTO DO MOTOR DA EVAPORADORA
- RECARGA DE GAS – R22 SALA 01 ZE DA AMELIA
- INTALAÇÃO ARCONDICIONANDO CONFEE 12.000 BTUS QUARTO 01
- INTALAÇÃO ARCONDICIONANDO CONFEE 12.000 BTUS QUARTO 02
- INTALAÇÃO ARCONDICIONANDO CONFEE 12.000 BTUS QUARTO 03
- INTALAÇÃO ARCONDICIONANDO CONFEE 12.000 BTUS QUARTO 04
- INTALAOA DE 04 FREGOBAR NOS QUARTOS 101,102,103 E 104.
- CONERTO DE VAZAMENTO BEBEDOURO INDUSTRIAL DA RECPÇÃO
- RETIRADA DE ARCONDICIONADO CENTRO CIRURGICO SALA 03
- FURACAO DE SERRA COPOS NO ALMOXARIFADO EM FRETE A FARMACIA
- MEDICAO DE BURACOS PARA SER TAMPADOS DOS AR DE JANELA ANTIGO.

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

26.027.058/0001-12
GEU AR-CONDICIONADOS

Rua Jaime Mechelin, 126
Orlando Fonseca - Cep 14180-000

Paraná - SP

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	56
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:03:48

Código da operação:	00106624
Chave de segurança:	3A6JX3YTKC4X8KVP

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
56
Código de Verificação de Autenticidade
JBW3BIP6Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 08:20:17
Chave de Acesso
63057496VT5QJ6P227N5Z6C3FMKNCMCY

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 02/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.585.856/0001-92	RG/Inscrição Estadual 550.085.110.118	Inscrição Municipal 7776	Cadastro 000012796	Nome/Razão Social FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.
Logradouro RUA LIBERATO MANOPELI, 00177	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-9-9249-4215	Bairro VILA SÃO PEDRO
E-mail	Telefone			

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 3540200
Bairro CENTRO	E-mail rh@iscmpontal.com.br	Telefone	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		Pagamento referente a serviços prestado referente ao mês de abril de 2023	2.300,00	R\$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERA.
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.05	Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		0,00%	0000070000005			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.300,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JBW3BIP6Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

001

2477

116366-3

PDF: 255 713 518-61

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000034790-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	299
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:04:07

Código da operação:	00106569
Chave de segurança:	GFUC27F44TN77F9S

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
299

Código de Verificação de Autenticidade
PFTFBR54L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 07:35:06

Chave de Acesso
630569L9V9AD654BH2JEYXR0COY0N7QN

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
			02/05/2023
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
	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente ao contrato	5.500,00	R\$ 5.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 003/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDER...
 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
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$238,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **299** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PFTFBR54L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
34790-6.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	210
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:04:30

Código da operação:	00106513
Chave de segurança:	MJRMJRJ66E13HKWP

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
210



Data e Hora da Emissão	05/05/2023 11:00:59	Competência	5/5/2023	Código de Verificação	PYDIYPC3M
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	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 ABRIL/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02.

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		CONVÊNIO/T.A N° <u>001122</u>	
			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.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 26.407,50

RELATÓRIOS DE TRABALHO
ABRIL 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 ABRIL/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 07 visitas.

Pontal – SP, 02 de maio de 2023.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

GESTÃO DO PROJETO

- 18/04

ALDO

- Faço revisão do 18º Relatório Circunstanciado SC Pontal, referente ao mês de Novembro/22 e envio para a gestão, com orientações.

a

Aldo Braga <aldo@institutoipages.org>
para Administrador, gerenciafinanceiro ▾

15:28 (há 0 minuto) ☆ ↶ ⋮

Boa tarde Dr. João e Tamyris!

Segue em anexo o Relatório Circunstanciado da Requisição Administrativa, referente ao mês de Novembro/22. Este deve ser protocolado no Gabinete, para que o mesmo encaminhe para a Secretaria Municipal de Saúde (que deverá apresentar ao Conselho Municipal de Saúde) e ao Ministério Público, conforme definido em Decreto.

Att.

Aldo Braga
(16) 9 9123-6439
Diretor Principal



Ativar o Windows

- 30/04

ALDO

- Informo a gestão sobre a programação de trabalho para o mês de Maio/23.

SUORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 11/04

ALDO

- Reuni com a administração para construir planos operativos de referente a recursos financeiros represados no município, para pactuação de metas com o município de Pontal.

. Referente aos valores de Resoluções de recursos financeiros complementares, o ofício deverá ser realizado pela gestão municipal, conforme orientado pela equipe técnica da saúde do município.

Segue ofício municipal:

OFÍCIO SMS N° XXX/2023

Ao
 GABINETE MUNICIPAL
 MUNICÍPIO DE PONTAL - SP

Assunto: repasse financeiro de recursos remanescentes de origem estadual.

Conforme levantamento realizado de recursos financeiros vinculados represados no município, solicito o repasse financeiro para a instituição Santa Casa de Pontal dos seguintes valores:

- Aplicação de recursos financeiros represados ESTADUAIS:

FONTE DE RECURSO	VALOR TOTAL	DESTINAÇÃO
RESOLUÇÃO SS 48	R\$ 99.150,00	Custeio dos convênios com a Santa Casa
RESOLUÇÃO SS 130/22	R\$ 25.882,14	
RESOLUÇÃO SS 161/22	R\$ 48.097,84	Repasse para Santa Casa - cirurgias eletivas já realizadas (apenas repasse)
RESOLUÇÃO SS 149/22	R\$ 21.670,48	Repasse para Santa Casa - cirurgias eletivas já realizadas (apenas repasse)
RESOLUÇÃO SS 19/22	R\$ 500.000,00	Custeio para a Santa Casa - novo plano de trabalho

Valor total: R\$ 694.800,46.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos e nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

. Construimos o plano de trabalho para o valor de R\$ 500.000,00 referente a Resolução SS n° 19/22:

PLANO DE TRABALHO RESOLUÇÃO SS 1922 - \$ 500.000,00 (Modo de Compatibilidade) - Word

Arquivo Página Inicial Inserir Design Layout Referências Correspondências Revisão Exibir Ajuda Acrobat Digite-me o que você deseja fazer

ALDO BRA IPAGES Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

2 – **Identificação do Objeto a ser executado:**

Este Plano de Trabalho tem como objeto a prestação de custeio de ações e serviços de saúde a serem realizados pela Santa Casa de Pontal, de acordo com os critérios estabelecidos pela Resolução SS nº 19, de 15 de março de 2.022, obedecendo às metas e os indicadores pactuados juntamente com o gestor municipal de saúde.

3 – **Metas a serem atingidas:**

Realização de manutenção da estrutura física de áreas especializadas para atendimento aos usuários do SUS municipal:

SERVIÇO	VALOR TOTAL
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DAS SALA PARA EXAMES RADIOGRÁFIA	R\$ 48.000,00
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DA RECEPÇÃO DO SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 330.000,00
SERVIÇOS DE ADEQUAÇÕES FÍSICAS PARA A CRIAÇÃO DE 04 LEITOS PSIQUIÁTRICOS	R\$ 122.000,00
TOTAL	R\$ 500.000,00

Fonte de dados: relatórios de atividades realizadas.

4 – **Previsão de execução do objeto:**

- Início: 01/05/2.023;
- Término: 31/12/2.023

Página 1 de 2 360 palavras Português (Brasil) Acessibilidade: não disponível

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

Pesquisar 30°C 16:55 11/04/2023

• 13/04

CAROLINI

- Oriento administrador quanto:

. Sugestão de divisão dos trabalhos de enfermagem entre a atual RT e a enfermeira que está em processo de contratação. Sugiro manter a Sueli na assistência, mantendo seu horário de trabalho (conforme apresentado pela administração da instituição) e as atribuições de responsabilidade técnica e processos administrativos sob a responsabilidade da Daniela;

. Acordado que estaremos encaminhando as atribuições da RT, para nortear os trabalhos.

• 17/04

ALDO

- Construo projeto para emenda no valor de R\$ 100.000,00, conforme demanda da Deputada Letícia Aguiar. Projeto solicitado pela SMS, gestora Mariana.

• 18/04

ALDO

- Conforme solicitado pelo gestor Dr. João, realizo alterações no projeto para emenda da Deputada Letícia Aguiar e envio para apreciação e aprovação.

CAROLINI

- Elaborado sugestão das atribuições da RT de enfermagem.

• 19/04

CAROLINI

- Encaminho sugestão das atribuições da RT de enfermagem ao gestor Dr. João para apreciação.

- 24/04

ALDO

- Fui informado pelo Dr. João sobre a Audiência Pública, que será realizada amanhã (25/04). Solicitei para o mesmo que façamos as 18h, que oficie a Câmara para agendamento da data e horário e que seja feito convite ao gabinete a à Comissão de Intervenção.
- . Realizo levantamento de informações a serem apresentadas e envio para cada frente de trabalho, para que seja possível a construção da apresentação.

- 27/04

ALDO

- Finalizo as informações referente a apresentação para a Audiência Pública para prestação de contas da Santa Casa.
- . Procedo com a apresentação da Audiência Pública na Câmara dos Vereadores, as 18h.

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Abril 2023 / Pontal

**Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade
Individual de Advocacia**

Este relatório tem como objetivo descrever e informar sobre as atividades externas que foram desenvolvidas neste mês junto aos clientes do Instituto de apoio á gestão da saúde pública-IPAGES

Dia 05/04/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o Dr. João para regularização da CND da Santa Casa e elaboração de respostas dos ofícios recebidos.

Dia 13/04/2023

Reunião na Santa Casa de Misericórdia junto com o interventor para orientações sobre os contratos de prestação de serviços, e possibilidade e a necessidade da abertura de um novo processo seletivo para preenchimento das vagas necessárias para o andamento da instituição.

Dia 26/04/2023

Reunião na Santa Casa de Misericórdia junto com o interventor para tratarmos sobre a abertura do novo processo seletivo e o in cerramento dos processos seletivos até então vigentes onde as vagas não foram preenchidas, tratamos também sobre a regularização das CND.

Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Abril/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- Apoio em Recursos Humanos:
 - Compreensão das principais dificuldades da Talita (Farmacêutica) com o estilo da atual Gerência.
 - Nova Gerente Financeira-Administrativa (Tamirys Giraldes Rodrigues):
 - Definição de prioridades com João Henrique;
 - Integração com a nova funcionário, fornecendo informações sobre o contexto da Santa Casa, estrutura organizacional, alguns aspectos culturais e resultados esperados do cargo.
 - Cooperação técnica para João Henrique, a fim de subsidiá-lo para tomada de decisões sobre:
 - Contrato e escala de trabalho do Osvaldo Pereira dos Anjos Junior;
 - Salário substituição para Vanessa Aparecida Monteiro (substituta da Miriam Veras da Luz Oliveira). Para este item contei com o suporte do Rodrigo Kurihara (IPAGES) e do Samuel (Solução Contabilidade).
 - Reunião com Manuela (Engenheira de Segurança do Trabalho) para me inteirar e esclarecer dúvidas sobre PGR (já entregue para instituição) e LTCAT (em desenvolvimento).
 - Processos seletivos 2022-02 e 2023-01:
 - Alinhamento com Rodrigo Kurihara e Rodrigo Figueiredo (IPAGES) sobre atividades finais destes processos;
 - Envio para Rodrigo Kurihara e Rodrigo Figueiredo (IPAGES), em 20/04/2023, da situação dos classificados do processo seletivo 2022-02, após entrevistas, a fim de que seja providenciado documento contendo o resultado final e termo de encerramento;
 - Classificação dos currículos do processo seletivo 2023-01 e disponibilização para João Henrique disparar entrevistas.
 - Cooperação técnica para Vanessa (RH), a fim de que ela:
 - Se inteire com Manuela (Engenheira de Segurança do Trabalho) acerca da elaboração dos LTCAT e próximos passos (atualização dos exames periódicos, entre outros);
 - Altere nomes dos cargos dos funcionários (sem alteração de proventos):
 - Érica Fernanda da Silva: de “SUPERVISOR DE RECEPCAO/PORTARIA” para “SUPERVISOR DE RECEPCAO”;
 - Valéria da Silva Pereira: de “ATENDENTE DE FARMACIA – BALCONISTA” para “ALMOXARIFE”;
 - Wesley Lima de Aguiar: de “RECEPCIONISTA” para “TÉCNICO DE INFORMÁTICA”.
 - Processo seletivo 2022-02:
 - Publique o resultado final e termo de encerramento (vide apêndice 1);
 - Convoque Daniela Soares dos Santos para iniciar em 02/05/2023, como Coordenadora de Enfermagem.
 - Processo seletivo 2023-01: organize os currículos recebidos referentes ao processo seletivo 2023-01.

- Apoio em Melhoria de Processos Organizacionais:
 - o Identificação de alguns problemas relacionados à Farmácia, segundo Talita (Farmacêutica):
 - Reposição e controle dos aparelhos hospitalares nos centros consumidores (esfigmomanômetro – medidor de pressão, glicosímetro, otoscópio, entre outros);
 - Consumo e controle de materiais hospitalares e alguns medicamentos pelos centros consumidores (fita para glicemia, cotonetes, abaixadores de língua, xaropes, pomadas, entre outros);
 - Procedimento de baixa para centros consumidores versus locais de armazenamento de MAT/MED;
 - Prescrição de alguns MAT/MED que convênios ou tabela SUS não pagam, e o Faturamento retira das contas para evitar glosas;
 - Inexistência de lista padrão de MAT/MED, adotando-se a conduta de cada médico.
 - o Acompanhamento, com Wesley (TI), do andamento da implantação do novo servidor:
 - Em 12/04, segundo ele, faltava atualização do banco de dados para finalizar os testes dos usuários do Syspec no novo servidor. Orientei-o para concentrar esforços para que os testes sejam finalizados até 20/04 e a implantação efetiva do novo servidor ocorra na última semana de abril/2023;
 - Em 19/04, segundo ele, não houve nenhuma evolução na situação da semana anterior. Informei João Henrique sobre isso e pedi que ele falasse com prestadores de serviço, a fim de efetivar essa implantação.
 - o Acompanhamento, com Lúcia (Compras), da implantação do calendário de compras com as áreas solicitantes (vide apêndice 2, com o primeiro calendário desenvolvido pela Lúcia).
 - o Reunião com Samuel e Ronaldo (Solução Contabilidade) para avaliar possibilidade de retomar utilização dos módulos Financeiro e Contábil da Syspec, considerando:
 - O término do contrato com o Renato (ex-Contador), e da utilização do sistema dele;
 - Retrabalho no Departamento Financeiro (duplicidade de lançamentos entre Syspec e sistema do Renato).

PROBLEMAS OU OPORTUNIDADES DE MELHORIAS IDENTIFICADAS:

- Analisar causas dos principais problemas da Farmácia e traçar plano de ações.

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Abril/2023	05/04/2023	NC	Nenhuma
	12/04/2023		
	19/04/2023		
	26/04/2023		



Responsável pela prestação dos serviços

APÊNDICE 1: RESULTADO FINAL E TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO SELETIVO 02/2022

SANTA CASA
DE PONTAL

EDITAL Nº 02/2022 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
RESULTADO FINAL DOS CANDIDATOS CONVOCADOS
E TERMO DE ENCERRAMENTO

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, no uso de suas atribuições, torna público para conhecimento dos interessados, o resultado final dos candidatos CONVOCADOS do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO de nº 02/2022 conforme a lista abaixo:

- **COORDENADOR (A) DE ENFERMAGEM**
CONVOCADO (A)
DANIELA SOARES DOS SANTOS
- **ENFERMEIRO (A)**
CLASSIFICADO (A)
SILVANA ALVES MARTINS
- **TÉCNICO(A) ENFERMAGEM**
CLASSIFICADO (A)
JOSIANE FERREIRA DOS REIS
- **ATENDENTE EM RECEPÇÃO**

APÊNDICE 2: CALENDÁRIO DE COMPRAS



CALENDÁRIO DE COMPRAS ABRIL 2023

DATA	SETOR	GRUPO DE PRODUTOS	HORA
03/04/2023	FARMÁCIA	MAT/MED	08:00h
03/04/2023	ALMOXARIFADO	MATERIAL HIPITALAR	08:00h
03/04/2023	SND	MATERIAL HOSPITALAR	08:00h
10/04/2023	HIGIENIZAÇÃO	PROD. DE LIMPEZA (GERAL)	08:00h
10/04/2023	ALMOXARIFADO	PROD. DE LIMPEZA(COPOS DESCT 50ML)	08:00h
10/04/2023	SND	PROD. DE LIMPEZA(COPOS DESCT 180ML)	08:00h
10/04/2023	FARMÁCIA	PROD. DE LIMPEZA(EMBAL/ P COMPRIMIDOS)	08:00h
11/04/2023	FARMÁCIA	MAT/MED	08:00h
13/04/2023	ALMOXARIFADO	IMPRESSOS (GRAFICA)	08:00h
17/04/2023	ALMOXARIFADO	PEDIDO DE TONNERS	08:00h
17/04/2023	ALMOXARIFADO	MATERIAL DE ESCRITORIO (antecipou por falta de produtos)	08:00h
20/04/2023	FARMÁCIA	MAT/MED	08:00h

OBS: Entre essas datas ocorrerão cotações de produtos em geral que não fazem parte dos grupos citados

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de Abril 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 Abril 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 05/04/23, 13/04/23 e 26/04/23 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. No dia 05 tratamos de assuntos de RH bem como levantamos os documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado. No dia 13/04, realizamos resposta de ofícios e demandas internas. No dia 26/04, foram realizados alinhamentos com os funcionários da administração referente aos contratos médicos e contratos de prestadores de serviços entre outros assuntos tratados realizamos reuniões internas e esclarecimentos de sobre pagamentos de funcionários e também assuntos sobre prestadores de serviços. Durante o mês foram analisadas e recebidas as documentações para a prestação de contas do relatório circunstanciado da entidade. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora, bem como iniciado o diálogo para as tratativas de acordo extrajudicial de processos trabalhistas.

Ribeirão Preto/SP, 02 de maio de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

**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:	28
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:04:49

Código da operação:	00106443
Chave de segurança:	0T3PUZZM2J9PVEG9

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
28
Código de Verificação de Autenticidade
A1TB010K5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2023 às 09:32:17
Chave de Acesso
63160717J1E9H8W62RERJ94XXJGHI8BA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/05/2023
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	Cidade PONTAL-SP	CEP 14180-000	Telefone 16-3953-3073	Complemento Bairro CENTRO

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	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	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Abril/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

CONVÊNIO/TA Nº 003/22
CAIXA ECONÔMICA FEDER...
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR R\$ CC R\$: 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701	Construção Civil		
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 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A1TB010K5.

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 4.070,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:03:11

Código da operação:	00106771
Chave de segurança:	2EMMCZRVMWR9NY2

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 4.070,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / hora de operação:	10/04/2023 14:13:19

Código da operação:	00126642
Chave de segurança:	P8FRGMSJ6JA37T2N

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

Abril	Mai	Junho	Julho
Venc.13/04/2023	Venc.13/05/2023	Venc.12/06/2023	Venc.12/07/2023
R\$3.301,35	R\$3.301,36	R\$3.301,36	R\$3.301,36
R\$165,00	R\$165,00	R\$165,00	R\$165,00
R\$99,42	R\$99,41	R\$99,41	R\$99,41
R\$165,00	R\$165,00	R\$165,00	R\$165,00
R\$99,42	R\$99,42	R\$99,42	R\$99,42
R\$90,00	R\$90,00	R\$90,00	R\$90,00
R\$150,50	R\$150,50	R\$150,50	R\$150,50
R\$4.070,69	R\$ 4.070,69	R\$ 4.070,69	R\$ 4.070,69

Referente as notas fiscais números: 542; 543; 1278 ; 544 ; 1279 ; 545 e 1280 (Mazer Comércio e Manutenção)



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
542

Dados do Prestador de Serviço

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e
14/03/2023 16:48:59

Data de Competência/Emissão
14/03/2023

Cód. de Autenticidade
88D18F4FE

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 : contasmédicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

ORÇAMENTO: 840

ORDENS DE SERVIÇO: 5920, 5921, 5922, 5923, 5924, 5925, 5926, 5928, 5929, 5930, 5931, 5933, 5934, 5935, 5936, 5937 E 5939.

- MODELO: MONITOR OMNIMED OMNI 600 - NS: 1182 - VALOR R\$ 863,87
- MODELO: DESFIBRILADOR EMAI DX10 PLUS - NS: 10EQ00514 - VALOR R\$ 360,00
- MODELO: VENTILADOR LEISTUNG PR4-D02 - NS: B8017 - VALOR R\$ 753,40
- MODELO: MONITOR R&D MEDIQ - NS: 19130125 - VALOR R\$ 603,40
- MODELO: MONITOR ALFAMED VITA I100 - NS: VI10000808 - VALOR R\$ 1.097,50
- MODELO: MONITOR BIONET BM5 - NS: D8K0800025 - VALOR R\$ 863,87
- MODELO: MONITOR PROLIFE P15 - NS: 01000097 - VALOR R\$ 1.127,50
- MODELO: MONITOR OMNIMED OMNI 600 - NS: 1182 - VALOR R\$ 1.187,27
- MODELO: MONITOR DIXTAL DX2022 - NS: 121813401 - VALOR R\$ 1.187,27
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32952Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 33031Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32276Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32683Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32256Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST670 - NS: 33270D/21 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA SAMTRONIC ST7000 - NS: 32702Q/00 - VALOR R\$ 653,40
- MODELO: BOMBA DE SERINGA FRESENIUS INJETORA AGILIA - NS: 20854413 - VALOR R\$ 587,55

VALOR TOTAL: R\$ 13.205,43

VENCIMENTOS:

- 13/04/2023 - R\$ 3.301,35
- 13/05/2023 - R\$ 3.301,36
- 12/06/2023 - R\$ 3.301,36
- 12/07/2023 - R\$ 3.301,36

obs: Valor parcelado

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4070,69

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-2

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...				Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 13.205,43	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.205,43	Total do ISSQN R\$ 660,27	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\$ 13.205,43

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."



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a empresa MAZER COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA, estabelecida à Rua: BARÃO DO AMAZONAS, Nº 1648 Bairro: JARDIM SUMARE, Município: RIBEIRÃO PRETO, estado: SP, CEP: 14.025-110, inscrita no CNPJ 29.392.097/0001-07 e inscrição estadual Nº 797.344.373.112 mantém, na região de ARARAQUARA, FRANCA, RIBEIRÃO PRETO, BARRETOS, SÃO CARLOS E SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, a exclusividade na venda dos produtos/acessórios da marca ALFA MED, relacionados a seguir:

PRODUTO	MODELO	REGISTRO ANVISA	VALIDADE DO REGISTRO
OXIMETRO DE PULSO SENSE	SENSE 10	80629370004	29/04/2027
CENTRAL DE MONITORAMENTO	VITA	80629370006	14/04/2024
MONITOR MULTIPARAMETRICO VITA	VITA 1100a, VITA 1100e, VITA 1200	80629370011	17/05/2027
MONITOR MULTIPARÂMETRO ALFA MED	VITA 200; VITA 200E	80629370009	29/09/2024
MONITOR MULTIPARAMÉTRICO VITA	VITA 500a; VITA 500e; VITA 600; VITA 600e	80629370013	21/08/2027
ELETROCARDÍOGRAFO ALFA MED	COMPASSUS 3000	80629370012	Vigente
ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED	MAGNUS A7; MAGNUS A5; MAGNUS X5	80629370014	Vigente
ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED	INVICTUS C5; INVICTUS C7	80629370015	Vigente
MONITOR MULTIPARAMETRICO VITA	VITA i20	80629370016	22/07/2029
MONITOR MULTIPARAMETRICO VITA	VITA i80, VITA i100, VITAi120	80629370017	29/07/2029
ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED	INVICTUS E5	80629370018	Vigente
ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED	INVICTUS L5	80629370019	Vigente
ULTRASSOM DOPPLER DIGITAL COLORIDO ALFA MED	INVICTUS C5 PLUS E C7 PLUS	80629370020	Vigente

A presente declaração é válida até 31 de julho de 2023.

Lagoa Santa, 08 de fevereiro de 2023.

LEDIANE
ALVES
PINHEIRO:00
401249670

Assinado de forma digital por LEDIANE ALVES PINHEIRO:00401249670
Dados: 2023.02.08 16:57:39 -03'00'

ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 11.405.384/0001-49
IE: 0015189170098
NIRE: 31208665507



Orçamento 840:

À

Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua: Ananias da Costa Freitas, 753 Cep: 14.180-00 Jd. Reis Pontal – SP.

Equipamentos para manutenção preventiva, calibração e teste elétrico. No orçamento estão inclusas as baterias.

OS: 5918, 5919, 5920, 5921, 5922, 5923, 5924, 5925, 5926, 5927, 5928, 5929, 5930, 5931, 5932, 5933, 5934, 5935, 5936, 5937, 5938, 5939.

EQUIPAMENTO	MODELO	NS	VALOR
-------------	--------	----	-------

Monitor Omnimed	OMNI 600	1182	R\$ 863,87
Desfibrilador Emai	DX10 Plus	10EQ00514	R\$ 360,00
Ventilador Leistung	PR4-D02	B8017	R\$ 753,40
Monitor R&D Mediq	RD12	19130125	R\$ 603,40
Monitor Alfamed	VITA I100	VI10000808	R\$ 1.097,50
Monitor Bionet	BM5	D8K0800025	R\$ 863,87
Monitor Prolife	P15	01000097	R\$ 1.127,50
Monitor Dixtal	DX 2022	121813401	R\$ 1.187,27
Monitor Dixtal	DX 2022	121813367	R\$ 1.187,27
Bomba Seringa Samtronic	ST7000	32952Q/00	R\$ 653,40
Bomba Seringa Samtronic	ST7000	33031Q/00	R\$ 653,40
Bomba Seringa Samtronic	ST7000	32276Q/00	R\$ 653,40
Bomba Seringa Samtronic	ST7000	32683Q/00	R\$ 653,40
Bomba Seringa Samtronic	ST7000	32256Q/00	R\$ 653,40
Bomba Seringa Samtronic	ST670	33270D/21	R\$ 653,40
Bomba Seringa Samtronic	ST7000	32702Q/00	R\$ 653,40
Bomba Seringa Fresenius	INJECTOMAT AGILIA	20854413	R\$ 587,55

Total Serviços + Baterias =	R\$ 13.205,43
------------------------------------	----------------------

15 De Fevereiro de 2023.

PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: 30 /60 /90

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

13/02/2023.

Orçamento 345:

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Equipamentos para preventiva, incluso baterias.

EQUIPAMENTO	NS	VALOR
Monitor Omnimed	1182	R\$ 870,00
Desfibrilador Emai	10EQ00514	R\$ 370,00
Ventilador Leistung	B8017	R\$ 760,00
Monitor R&D Mediq	19130125	R\$ 610,00
Monitor Alfamed	VI10000808	R\$ 1.113,00
Monitor Bionet	D8K0800025	R\$ 870,00
Monitor Prolife	01000097	R\$ 1.143,00
Monitor Dixtal	121813401	R\$ 1.224,00
Monitor Dixtal	121813367	R\$ 1.224,00
Bomba Seringa Samtronic	32952Q/00	R\$ 660,00
Bomba Seringa Samtronic	33031Q/00	R\$ 660,00
Bomba Seringa Samtronic	32276Q/00	R\$ 660,00
Bomba Seringa Samtronic	32683Q/00	R\$ 660,00
Bomba Seringa Samtronic	32256Q/00	R\$ 660,00
Bomba Seringa Samtronic	33270D/21	R\$ 660,00
Bomba Seringa Samtronic	32702Q/00	R\$ 660,00
Bomba Seringa Fresenius	20854413	R\$ 593,00
Total Serviços + Baterias =		R\$ 13.397,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



LIFETEC
HOSPITALAR

PATOS DE MINAS, 18 DE FEVEREIRO DE 2023.

ORÇAMENTO 644:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65

ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS

CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pontal-SP

Equipamentos para manutenção preventiva, calibração e teste elétrico, não inclui peças, somente os valores de baterias com os serviços.

EQUIPAMENTO	NS	VALOR
Monitor Omnimed	1182	R\$ 893,00
Desfibrilador Emai	10EQ00514	R\$ 385,00
Ventilador Leistung	B8017	R\$ 775,00
Monitor R&D Mediq	19130125	R\$ 623,40
Monitor Alfamed	VII0000808	R\$ 1.120,00
Monitor Bionet	D8K0800025	R\$ 893,00
Monitor Prolife	01000097	R\$ 1.220,00
Monitor Dixtal	121813401	R\$ 1.233,00
Monitor Dixtal	121813367	R\$ 1.233,00
Bomba Seringa Samtronic	32952Q/00	R\$ 674,00
Bomba Seringa Samtronic	33031Q/00	R\$ 674,00
Bomba Seringa Samtronic	32276Q/00	R\$ 674,00
Bomba Seringa Samtronic	32683Q/00	R\$ 674,00
Bomba Seringa Samtronic	32256Q/00	R\$ 674,00
Bomba Seringa Samtronic	33270D/21	R\$ 674,00
Bomba Seringa Samtronic	32702Q/00	R\$ 674,00
Bomba Seringa Fresenius	20854413	R\$ 603,00
Total Serviços + Baterias =		R\$ 13.696,40

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO



LIFETEC
H O S P I T A L A R

LIFETEC HOSPITALAR LTDA


BANCO DO BRASIL: (001)

AG: 4669-8

C/C: 14389-8

CNPJ: 13.704.844/0001-65

CHAVE PIX: 13704844000165


Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

**Nota Fiscal
 Eletrônica**

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
543

Dados do Prestador de Serviço

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
 Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
 escritorioconti@uol.com.br
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e
14/03/2023 16:56:09
 Data de Competência/Emissão
14/03/2023
 Cód. de Autenticidade
185BA14F5
 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 : contasmédicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
-------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS
 OS.5927 - BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC MODELO: ST1000 - NS: 32838L/09 - VALOR R\$ 360,00
 VENCIMENTOS:
 13/04/2023 - R\$ 90,00
 13/05/2023 - R\$ 90,00
 12/06/2023 - R\$ 90,00
 12/07/2023 - R\$ 90,00
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7
 ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140115 - Concerto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Aliquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 360,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 360,00	Total do ISSQN R\$ 18,00
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\$ 360,00
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>

obs: Valor parcelado

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIKADO AO LADO
EMISSION: 14/03/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 602,00

NF-e
N° 000001278
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA
RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000001278 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0012 7811 0001 2789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797344373112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO
PONTAL
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
14/03/2023
HORA DA SAÍDA
17:05:00
CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2023	150,50	002	13/05/2023	150,50	003	12/06/2023	150,50	004	12/07/2023	150,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,07	602,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000549	SENSOR DE PRESSAO	90181990	0102	5102	UN	1	89,10	0,00	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000160	BATERIA PACK NI-MH SC EX-POWER 8,4V-3000MAH	85072010	0102	5102	UN	1	512,90	0,00	512,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 80,07 (13,30%) FONTE IBPT.
REFERENTE A O.S.5927 - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C:
13006353-7
-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
RESERVADO AO FISCO

**Cliente**

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO **Nº de Série:** 32838L/09
Modelo: ST1000
Fabricante: SAMTRONIC

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva Bomba de Infusão	90	120.00
2	Calibração Bombas de Infusão	0	120.00
3	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	SENSOR DE PRESSÃO	SAMTRONIC	1	89.10	89.10
2	160 BATERIA PACK NI-MH SC EX-POWER 8,4V-3000MAH		1	512.90	512.90

Total Serviços + Peças:	R\$ 962.00
--------------------------------	-------------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5927

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Período de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Período entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 962.0
Valor total: R\$ 962.00

Autorização para realização do serviço



Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.647.238-21

Aprovado por



13/02/2023.

Orçamento 346:

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: BOMBA DE INFUSÃO Modelo: ST1000 Fabricante: SAMTRONIC N° de
Série: 32838L/09

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Bomba de Infusão	R\$ 128,00
Calibração Bombas de Infusão	R\$ 128,00
Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	R\$ 128,00
Manutenção Corretiva em Bomba de Infusão	R\$ 305,00
PEÇAS	VALOR
SENSOR DE PRESSÃO	R\$ 94,60
BATERIA PACK NI-MH SC EX-POWER 8,4V-3000MAH	R\$ 587,00
TOTAL	R\$ 1.370,60

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
544

Dados do Prestador de Serviço

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e

14/03/2023 17:00:11

Data de Competência/Emissão

14/03/2023

Cód. de Autenticidade

71BA02406

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

OS.5918 - BOMBA DE SERINGA FRESENIUS MODELO: INJECTOMAT AGILIA - NS: 20888365 - VALOR R\$ 660,00

VENCIMENTOS:
13/04/2023 - R\$ 165,00
13/05/2023 - R\$ 165,00
12/06/2023 - R\$ 165,00
12/07/2023 - R\$ 165,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISSQN R\$ 33,00
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Liquido da Nota Fiscal R\$ 660,00				

Informações Adicionais

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

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

Obs: Valor parcelado

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 14/03/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 397,65

NF-e
Nº 000001279
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS
HOSPITALAR LTDA

RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 -
JARDIM SUMARE - CEP: 14025-110 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3235-1430
SITE: www.novamedhospitalar.com.br



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001279 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0012 7911 0001 2794

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230389465669 14/03/2023 17:13:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79734437312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:09:14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2023	99,42	002	13/05/2023	99,41	003	12/06/2023	99,41	004	12/07/2023	99,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,88	397,65
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	397,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000209	BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	85079090	0102	5102	UN	1	227,55	0,00	227,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000549	SENSOR DE SERINGA	90181990	0102	5102	UN	1	170,10	0,00	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ronaldo Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.613.882-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,88 (13,30%) FONTE IBPT.
REFERENTE A O.S.5918 - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C:
13006353-7
-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**Cliente**

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 20888365
Modelo: Injectomat Agilia
Fabricante: FRESENIUS

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	300.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00
4	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	209 BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH		1	227.55	227.55
2	SENSOR DE SERINGA	INJECTOMAT AGILIA / FRESENIUS	1	170.10	170.10

Total Serviços + Peças:	R\$ 1057.65
--------------------------------	--------------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5918

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 1057.65
Valor total: R\$ 1057.65

Autorização para realização do serviço



Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

Recebeu de: *Christina Pereira*
Gr. Operacional
CPF: 01.537.238-21

Aprovado por

13/02/2023.

Orçamento 347:

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: BOMBA DE SERINGA Modelo: Injectomat Agilia Fabricante: FRESINIUS
Nº de Série: 20888365

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Bomba de Infusão	R\$ 128,00
Calibração Bombas de Infusão	R\$ 128,00
Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	R\$ 128,00
Manutenção Corretiva em Bomba de Infusão	R\$ 305,00
PEÇAS	VALOR
SENSOR DE SERINGA	R\$ 180,20
BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	R\$ 234,60
TOTAL	R\$ 1.103,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: Á VISTA



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
545

Dados do Prestador de Serviço

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
 Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
 escritoriocont@uol.com.br
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e
14/03/2023 17:03:05
 Data de Competência/Emissão
14/03/2023
 Cód. de Autenticidade
C78400095
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS
 OS.5919 - BOMBA DE INFUSÃO FRESENIUS MODELO: INJECTOMAT AGILIA - NS: 20854414 - VALOR R\$ 660,00
 VENCIMENTOS:
 13/04/2023 - R\$ 165,00
 13/05/2023 - R\$ 165,00
 12/06/2023 - R\$ 165,00
 12/07/2023 - R\$ 165,00
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7
 ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...				Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISSQN R\$ 33,00	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\$ 660,00
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>

obs: Valor parcelado

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA

RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3235-1430
 SITE: www.novamedhospitalar.com.br



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000001280 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0329 3920 9700 0107 5500 1000 0012 8011 0001 2809

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230389468270 14/03/2023 17:14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797344373112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)98163-2345

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:10:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2023	99,42	002	13/05/2023	99,41	003	12/06/2023	99,41	004	12/07/2023	99,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,88	397,65
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	397,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
000209	BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	85079090	0102	5102	UN	1	227,55	0,00	227,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000549	SENSOR DE SERINGA	90181990	0102	5102	UN	1	170,10	0,00	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,88 (13,30%) FONTE IBPT. REFERENTE A O.S.5919 - DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

**Cliente**

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: BOMBA DE SERINGA **Nº de Série:** 20854414
Modelo: Injectomat Agilia
Fabricante: FRESENIUS

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Bomba de Seringa	90	300.00
2	Manutenção Preventiva em Bomba de Seringa	90	120.00
3	Calibração Bomba de Seringa	1	120.00
4	Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Seringa	1	120.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	209 BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH		1	227.55	227.55
2	SENSOR DE SERINGA	INJECTOMAT AGILIA / FRESENIUS	1	170.10	170.10

Total Serviços + Peças:	R\$ 1057.65
--------------------------------	--------------------

Dados do Orçamento

Responsável: VICTOR FURLAM **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5919

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 1057.65
Valor total: R\$ 1057.65

Autorização para realização do serviço



Victor Furlam

VICTOR FURLAM
Responsável Orçamentista

~~Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21~~

Aprovado por

13/02/2023.

Orçamento 348:

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Tipo: BOMBA DE SERINGA Modelo: Injectomat Agilia Fabricante: FRESENIUS
Nº de Série: 20854414

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Bomba de Infusão	R\$ 128,00
Calibração Bombas de Infusão	R\$ 128,00
Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão	R\$ 128,00
Manutenção Corretiva em Bomba de Infusão	R\$ 305,00
PEÇAS	VALOR
SENSOR DE SERINGA	R\$ 180,20
BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	R\$ 234,60
TOTAL	R\$ 1.103,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA



LIFETEC
HOSPITALAR

PATOS DE MINAS, 18 DE FEVEREIRO DE 2023.

ORÇAMENTO 647:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65

ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS

CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pontal-SP

Tipo: BOMBA DE SERINGA Modelo: Injectomat Agilia Fabricante:

FRESENIUS N° de Série: 20854414

SERVIÇOS	UNID.	VALOR
Manutenção Preventiva Bomba de Infusão		R\$ 134,00
Calibração Bombas de Infusão		R\$ 134,00
Teste de Segurança Elétrica em Bomba de Infusão		R\$ 134,00
Manutenção Corretiva Bomba de Infusão		R\$ 320,00
PEÇAS		VALOR
SENSOR DE SERINGA	01	R\$ 192,00
BATERIA PACK EX POWER NI-MH AA 6V-1800MAH	01	R\$ 246,80
TOTAL		R\$ 1.160,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)

AG: 4669-8

C/C: 14389-8

CNPJ: 13.704.844/0001-65

CHAVE PIX: 13704844000165

Atenciosamente

Alex Vidigal

CFT:0131230500

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00051.918175 9 93610000086244
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Bolet:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44

Data/hora da operação:	10/05/2023 12:56:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030216958
Chave de segurança:	50N9HPT698LVRLCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 6725	Data Emissão: 03/04/2023	Chave: MIEAULGF
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 04/2023 Data Prestação: 03/04/2023	Simple Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/05/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 862,44

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	03/04/2023	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	6725	
Chave	MIEAULGF	
Local / Data		Assinatura

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/05/2023	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa			
862,44					
(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000051918	NFEES6725			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37					
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP					
14170032 SERTAOZINHO SP					
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/05/2023	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do Documento	Nosso Número				
862,44	33905540000051918				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00051.918175 9 93610000086244

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/05/2023	
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário	
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2	
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/04/2023	NFEES6725	DS		10/05/2023	33905540000051918
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		862,44
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA	
Pagador / Avalista				Código de baixa	
				Autenticação mecânica Ficha de Compensação	

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/05/2023	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa			
862,44					
(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento			
	33905540000051918	NFEES6725			
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37					
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP					
14170032 SERTAOZINHO SP					
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade		
25/05/2023	6516-1/00018320-2	R\$			
(=)Valor do Documento	Nosso Número				
862,44	33905540000051918				
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL					
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00051.918175 9 93610000086244

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/05/2023	
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário	
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2	
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/04/2023	NFEES6725	DS		10/05/2023	33905540000051918
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17-019	R\$	0,00		862,44
Instruções				(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA					
COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA				(-) Outras deduções	
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					
Instruções de responsabilidade do beneficiário.				(+) Mora / Multa	
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL				CNPJ/CPF DO PAGADOR	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP				I.E./RG.: INSETA	
Pagador / Avalista				Código de baixa	
				Autenticação mecânica Ficha de Compensação	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003164 10001.301018 7 93560000370456
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:	20/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
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:	10/05/2023 13:17:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 030150095
Chave de segurança: GF5UJHEZ51Y8SN9C

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 Syspec Informatica Ltda Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		02/05/2023	03/05/2023 11:56:02	C6 85 88		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 1588		
1454	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	02/05/2023				
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 05/2023 - VENCIMENTO:20/05/2023 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)						
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>3.704,56</u>						
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
R\$ 3.947,32		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não
						Desconto Condicionado
						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
31610

Vencimento
20/05/2023

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 | 25/05/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000316100013 31610	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003164	10001.301018	7	93560000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/05/2023
--	--------------------------

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

Data do Documento 02/05/2023	Número Documento 14353/1588	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 02/05/2023	Nosso Número 0000316100013
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

Instruções Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/05/2023	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL SP CENTRO	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:		Código de Baixa

(LiVeCo[qFuB{LiA|JsHelyVb|IA|B{LiSsQvB{YcJjJj})

**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 02320.944230 20944.444171 2 93460000115670
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA 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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.156,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.156,70
Valor Pago (R\$):	1.156,70

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:15:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030151789
Chave de segurança:	7TJK3T0G7TYVV3YQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
18995406UV



Nº Nota (Nova Versão)	1
Nº RPS:	-
Data de Emissão	03/MAI/2023 - 14:42:29
Competência	05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE IMAGENS LTDA**
 CNPJ/CPF: **04.245.532/0001-40** Insc. Municipal: **6627** Insc. Estadual: **555114883115**
 Endereço: **RUA APARECIDA DIAS FERNANDES, 65**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **PARQUE** CEP: **13.667-242**
 Município: **PORTO FERREIRA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **REVTEK@REVTEK.COM.BR** Telefone: **19 3585-6255 /**
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE PONTAL**
 CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS,, 753**
 Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO** CEP: **14.180-000**
 Município: **PONTAL** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **FINANCEIRO@ISCOMPONTAL.COM.BR** Telefone: **1639531716**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO EM UMA PRECESSADORA AUTOMÁTICA MARCA MACROTEC, MODELO MX-2, SOB N. O DE SÉRIE 2961670 (RACH REVELADOR, RACH FIXADOR E RACH ÁGUA). DURANTE O MÊS ABRIL/2023, CONFORME APROVAÇÃO DA DIRETORIA DESSA IRMANDADE DA SANTA CASA.

VENCIMENTO 10/05/2023.

CONVÊNIO/T.A N° 081122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-2
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.156,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.156,70

Local de Prestação: PONTAL - SP		Local de Incidência: PORTO FERREIRA			
Código do Serviço: Ativ. Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,					
Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	1.156,70	3,00	34,70	1.156,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.
 Contribuinte enquadrado no Regime de Faturamento.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://portoferreira.presconinformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE IMAGENS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA

Código de Verificação:
18995406UV

Número da Nota:
1

Local

Data

Assinatura

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.444171 2 93460000115670		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944444
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE-1 NOVO	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 10/05/2023	Valor Documento 1.156,70
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 1.156,70
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 4,43 A PARTIR DE:11.05.2023 MULTA DE R\$ 3,50 A PARTIR DE 11/05/2023 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. REFRENTE AO MES DE ABRIL- 2023 PROTESTO:15.05.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.444171 2 93460000115670		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 10/05/2023		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0		
Data do 03/05/2023	Nr. do documento NFE-1 NOVO	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/05/2023
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 4,43 A PARTIR DE:11.05.2023 MULTA DE R\$ 3,50 A PARTIR DE 11/05/2023 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. REFRENTE AO MES DE ABRIL- 2023 PROTESTO:15.05.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO		Nosso número 00023209442320944444		
		Valor Documento 1.156,70		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 1.156,70		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - 14180-000				
Sacador/Avalista		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação		



Corte na linha pontilhada



**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 00648.561587 83900.030004 1 93460000096000
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:17:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030150358
Chave de segurança:	JP5L810UNH812V2J

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
27865



Data e Hora da Emissão	28/04/2023 14:32:31	Competência	28/4/2023	Código de Verificação	JU4CHI9AZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12	CONVÊNIO/TA N° 008/22
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)	AG: 3472
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.	CONTA CORRENTE: 987-3
	OP: 003
	VALOR PAGG 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 %	4,27
(-) 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

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/05/2023
Dgpgghekt**tiq SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ 10.424.438/0001-50					Agência/Código Dgpgghekt**tiq 1588/39000-3
Endereço Dgpgghekt**tiq / Beneficiário Final RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA 00753 ESTACAO FRANCA SP 14405 103					
Data do documento 28/04/2023	No. Do documento	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 157/00006485-6
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,67 AO DIA APOS 10/05/2023 MULTA DE 38,40 USO SISTEMA REF MES 03 2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00648.561587 83900.030004 1 93460000096000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/05/2023
Cedente SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ 10.424.438/0001-50					Agência/Código Cedente 1588/39000-3
Data do documento 28/04/2023	No. Do documento	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 157/00006485-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,67 AO DIA APOS 10/05/2023 MULTA DE 38,40 USO SISTEMA REF MES 03 2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00648.491587 83900.030004 5 93460000600000
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
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:	10/05/2023 13:17:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030150643
Chave de segurança:	QSWRRLU7S22HSLN0

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
27867



Data e Hora da Emissão	28/04/2023 14:34:05	Competência	28/4/2023	Código de Verificação	OMQPO0X11
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS
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.

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 6.000,00

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\$	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 %	4,27	
(-) 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.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/05/2023
Dgpgllei**tiq SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ 10.424.438/0001-50					Agência/Código Dgpgllei**tiq 1588/39000-3
Endereço Dgpgllei**tiq / Beneficiário Final RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA 00753 ESTACAO FRANCA SP 14405 103					
Data do documento 28/04/2023	No. Do documento	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 157/00006484-9
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,20 AO DIA APOS 10/05/2023 MULTA DE 240,00 MENSALIDADE MES 03 2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00648.491587 83900.030004 5 93460000600000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/05/2023
Cedente SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ 10.424.438/0001-50					Agência/Código Cedente 1588/39000-3
Data do documento 28/04/2023	No. Do documento	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 157/00006484-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,20 AO DIA APOS 10/05/2023 MULTA DE 240,00 MENSALIDADE MES 03 2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.015249 39009.683101 6 93480000035147
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:	12/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
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:	10/05/2023 13:15:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030152378
Chave de segurança:	0T80W7STNK609PEF

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. 77009 Série 1, Emitido 30/04/2023

Número da Nota - Série
00000071668 - 1

Autenticidade
D44W9FZN

Data de Emissão
26/04/2023



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 abril/2023.

CONVÊNIO/T.A Nº 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.	I.RENDA	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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	Base de Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 351,47	R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 351,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Banco

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data de Vencimento	Número de Documento	Espécie Documento	Valor	Data de Priorização
08/05/2023	0420232163	DS	N	25/04/2023
Usado Bradesco	Código	Espécie Moeda		Valor
	009	R\$		X

Valores Expressos em Reais

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APÓS 12.05.2023 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
04/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47



Valor	12/05/2023
Documento / Código de Banco	0002-7 / 0096831-5
Número	009 / 00000152439-1
1 (=) Valor do Documento	351,47
2 (-) Descontos / Abatimentos	
3 (-) Outros Descontos	
4 (+) Multas / Moratórias	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Sacado / Valor

Valor

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Banco

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data de Vencimento	Número de Documento	Espécie Documento	Valor	Data de Priorização
08/05/2023	0420232163	DS	N	25/04/2023
Usado Bradesco	Código	Espécie Moeda		Valor
	009	R\$		X

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APOS 12.05.2023 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

INSCRIÇÃO

Valor	12/05/2023
Documento / Código de Banco	0002-7 / 0096831-5
Número	009 / 00000152439-1
1 (=) Valor do Documento	351,47
2 (-) Descontos / Abatimentos	
3 (-) Outros Descontos	
4 (+) Multas / Moratórias	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Sacado / Valor

Valor

Ficha de Compensação



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0044 / 00000027469-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	00.331.788/0029-10
Valor:	R\$ 8.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	242944
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:06:51

Código da operação:	00105740
Chave de segurança:	W2HH7591HTLV32MX

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000242944
SÉRIE 200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

ESTRADA DOS CASA, 4285
ALVARENGA - Cep: 09841-720
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 29154800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000242944
SÉRIE 200
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0400 3317 8800 2910 5520 0000 2429 4412 3721 1052

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 MERC ADQ TERC - CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230624336903 - 25/04/2023 17:09:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

799077753110

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ

00.331.788/0029-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

16991483337

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001
Venc. 25/05/2023
Valor R\$ 8.400,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	JUTOS
8.400,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	A.IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	107,80	1.30%

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO

ENDEREÇO

RUA MIGUEL MENTEM 500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

ALB

NUMERAÇÃO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	A.IPI
714610	CONNECTAL GRENOBLE - CLASSE 3 - SN: R000463-R000464-R000465-R000466	90192010	400	5102	PC	1.30%

CONVÊNIO/T.A N° 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 8.400,00

Air liquide
8.400,00
341
3.080,00
Ag 0044
CC 27469-4
CNPJ 0033178800012
71
Pagar pelo
convênio 01

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
COD.REPART.FISCAL: 02 PEDIDO(S): 6267138 APROVADO POR CESAR CONDICAO DE PAGAMENTO: 8 - 30 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: STA C PONTALCODIGO DO CLIENTE: 753146 - LOCAL DE ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP Condicao de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA PEDIDO(S): 626713 APROVADO POR CESAR

RESERVADO AO FISCO

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

Nome		Chegada Data/Hora	CTE Nro.Documento 6849517
R.G		Saida Data/Hora	Serie 1



JAMEF TRANSPORTES LTDA - SAO
 RUA MIGUEL MENTEM, 500
 VILA GUILHERME
 SAO PAULO - SP
 CEP.: 02050010
 CNPJ: 20.147.617/0022-76
 Telefone: 55-11-21216161
 RNTRC da Empresa: 00141391
 Inscrição Estadual: 114387171114



SAO

DACTE DOCUMENTO AUXILIAR DO CT-E				MODAL Rodoviário
Modelo	Serie	Numero	Folha	Emissão
57	1	6849517	1 / 1	25/04/2023 - 22:44:00
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 35.2304.20.147.617/0022-76-57-001-006.849.517.199.315.048.3				

Tipo do CTe NORMAL	Tipo de Serviço NORMAL	Tomador do Serviço REMETENTE	Forma de Pagamento PAGO	Número do Protocolo 135237636419539	Insc. Suframa Destinatario
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	----------------------------	--	----------------------------

CFOP - Natureza da Prestação
 5353 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Origem da Prestação SAO BERNARDO DO CAMPO - SP	Destino da Prestação PONTAL - SP
---	-------------------------------------

Remetente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA Endereço: ESTRADA DOS CASA, 04285 - ALVARENGA Município: SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP.: 09841-720 CNPJ/CPF: 00.331.788/0029-10 Inscrição Estadual: 799077753110 País: 105 Telefone.: (29) 154800	Destinatário IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 00753 - CENTRO Município: PONTAL - SP CEP.: 14180-000 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Estadual: ISENT0 País: 105 Telefone.: (16) 991483337
---	--

Expedidor: Endereço: Município: CNPJ/CPF: País:	Recebedor: Endereço: . Município: - CNPJ/CPF: País: 105
--	--

Tomador do Serviço AIR LIQUIDE BRASIL LTDA Endereço: ESTRADA DOS CASA, 04285 - ALVARENGA CNPJ/CPF: 00.331.788/0029-10 Inscrição Estadual 799077753110	Município: SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP:09841-720 País: 105 Telefone:
---	---

Produto Predominante CONFORME NOTA FISCAL CLIENTE	Outras Características da Carga FRACIONADA	Valor Total da Mercadoria 8.400,00
--	---	--

Peso Bruto (KG) 12,0000	Peso Cubado 48,6720	M3 0,1622	Qtd.Volume(Un) 4	Nome da Seguradora Tokio Marine Seguros	Responsavel	Numero Apolice 0005229	Numero Averbação
----------------------------	------------------------	--------------	---------------------	---	-------------	---------------------------	------------------

Componentes do Valor da Prestação do Serviço							
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total do Serviço	
Pedagio	12,22	GRIS	14,40	Taxa (ate 100kg)	14,83	100,33	
Frete Peso (FM)	43,96	Frete Valor	14,92			Valor a Receber 100,33	

Informações Relativas ao Imposto					
Situação Tributária 00 - Tributada Integralmente	Base de Cálculo 100,33	Aliq.ICMS 12,00%	Valor ICMS 12,04	%Red.Bc.Calc	ICMS ST

Documentos Originarios					
Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Serie/Nr.Documento
NF	00.331.788/0029-10	200 / 242944			

Observações				F - 07 SAO D - -RAI Via: RAO Setor: 011	CIF	Viagem ADSWW9 Lote: AGHJC4
--------------------	--	--	--	--	-----	---

Dados Especificos do Modal Rodoviário - Carga Fracionada
 RNTRC da Empresa: 00141391 Lotação Não Data Prevista de Entrega 26/04/2023 Este Conhecimento atende a Legislação de Transporte Rodoviário em Vigor.

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE RESERVADO AO FISCO

Valor Aprox. Tributos		
Pis	1,45	
Cofins	6,70	
ICMS	12,04	
070068495172504231		

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000242944 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA ESTRADA DOS CASA, 4285 ALVARENGA Cep:09841-720 SAO BERNARDO DO CAMPO/SP Fone: 29154800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000242944 SÉRIE 200 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0400 3317 8800 2910 5520 0000 2429 4412 3721 1052

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ TERC - CONS FINAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230624336903 25/04/2023 17:09:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 799077753110	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0029-10
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 25/04/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16991483337	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001											
25/05/2023											
8.400,00											

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 8.400,00	VALOR DO ICMS 1.512,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.292,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 107,80	VALOR TOTAL DA NOTA 8.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM 500		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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
714610	CONECTAL GRENOBLE - CLA SSE 3 - SN: R000463-R000464-R 000465-R000466	90192010	400	5102	PC	4,0000	2.073,0503	8.292,20	8.400,00	1.512,00	107,80	18,00%	1,30%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 02 PEDIDO(S): 6267138 APROVADO POR CESAR CONDICAO DE PAGAMENTO: 8 - 30 DIAS DA DATA - RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000, TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: STA C PONTAL Protocolo: 135230624336903 CODIGO DO CLIENTE: 753146 - LOCAL DE ENTREGA: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA PEDIDO(S): 626713 APROVADO POR CESAR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Proposta Comercial - Gasoterapia

Linha de Equipamentos - ConectAL Grenoble

Santa Casa de Pontal

Data	17/03/2023
------	------------

Proposta comercial	46-23
--------------------	-------

Contato	Fernando Bucci 011 96490-1191
---------	----------------------------------

Contato
Av. Morumbi, 8234 - 3º andar - Santo Amaro
CEP 04703-901 - São Paulo - SP

www.airliquide.com.br

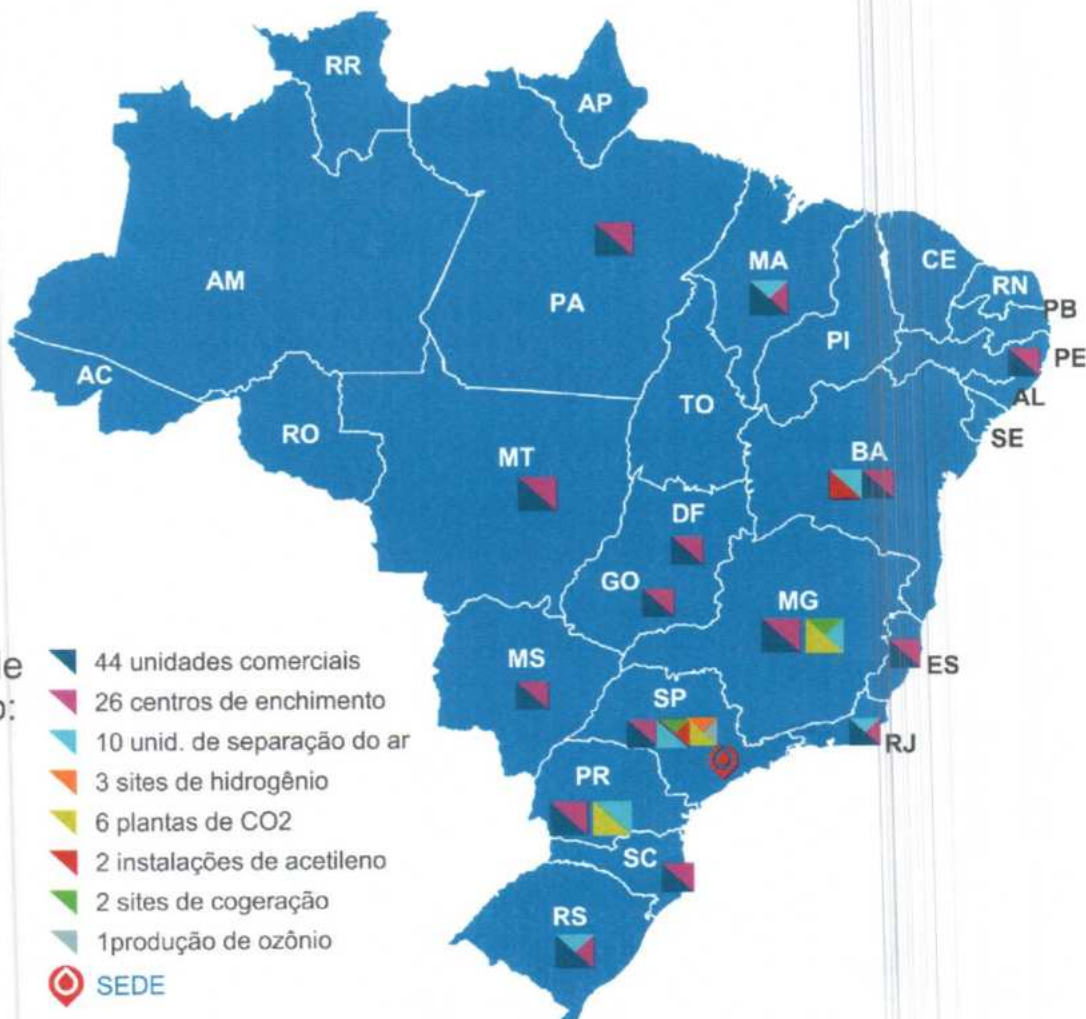
 **Air Liquide**
HEALTHCARE

Confidencialidade

Esta proposta comercial e as informações nela contidas são confidenciais e de exclusiva propriedade da Air Liquide Brasil. É vedada a reprodução total ou parcial de qualquer parte deste documento e/ou de seu conteúdo, bem como a sua divulgação a terceiros, sem a prévia e expressa autorização por escrito de um representante autorizado da Air Liquide Brasil, sob pena das medidas judiciais cabíveis para reparação dos danos porventura causados à Air Liquide Brasil.

Todos os direitos relativos a essa proposta – inclusive marcários, direitos autorais, propriedade intelectual e *know-how* – são de propriedade exclusiva da Air Liquide Brasil.

Air Liquide Brasil - Nossa presença



- Ananindeua
- Aratu
- Araucária
- Bauru
- Belford Roxo
- Blumenau
- Brasília
- Campinas
- Campo Grande
- Candeias
- Canoas
- Cascavel
- Caxias do Sul
- Chapecó

- Contagem
- Curitiba
- Cubatão
- Cuiabá
- Florianópolis
- Fortaleza de Minas
- Garibaldi
- Goiânia
- Guaíba
- Guarulhos
- Imperatriz
- Itabirito
- Juiz de Fora
- Jundiá

- Luiz Antônio
- Macaé
- Maringá
- Mauá
- Ortigueira
- Palhoça
- Paulínia
- Pelotas
- Porto Alegre
- Presid. Prudente
- Recife
- Ribeirão Preto
- Rio de Janeiro
- S.J do Rio Preto

- Santa Cruz
- Santa Maria
- Santo André
- Santos
- São Paulo
- Sertãozinho
- Sertãozinho
- S.J. dos Campos
- Sorocaba
- Suzano
- Varginha
- Vitória

Descrição linha ConectAL

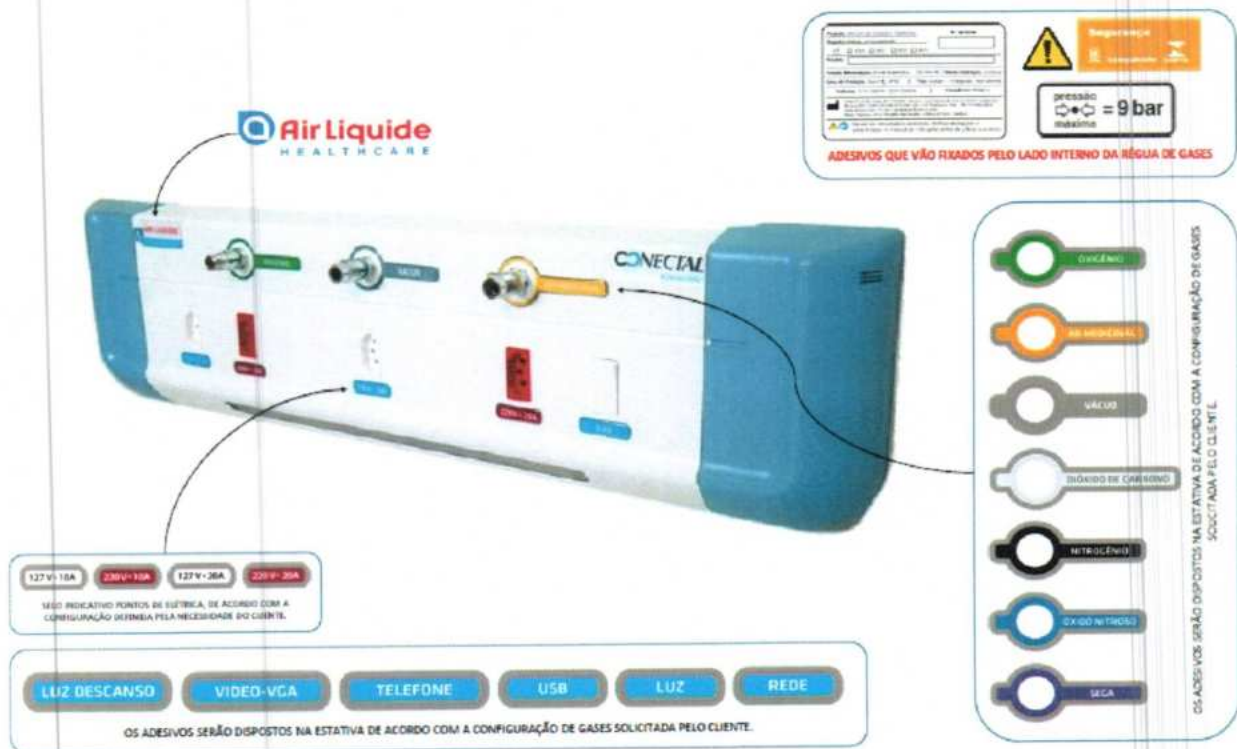


Imagem ilustrativa

Painel de utilidades para cabeceira de leito hospitalar, customizado conforme solicitação do cliente.

Estrutura em alumínio extrudado, com pintura eletrostática e tampas em polímero ABS injetadas.

Uma solução para organizar todos os equipamentos de uma forma ideal para ter um fluxo de trabalho eficiente em benefício do paciente.

Pode ser adequada segundo os requisitos de cada setor desde um centro cirúrgico, endoscopia, anestesia como unidades de terapia intensiva.

Certificações

A linha de Conectal da Air Liquide é o único equipamento fabricado no Brasil com certificado de conformidade pelo INMETRO e registro na ANVISA

Isso garante que nosso produto foi testado e aprovado dentro das mais rígidas normas mecânicas e elétricas garantindo segurança e confiabilidade para o usuário

Certificado de conformidade INMETRO - NCC 21.06783 REV2



Registro na ANVISA - 815439000305



Características dimensionais

O ConectAL está dimensionado conforme a especificação informada pelo cliente.

Configuração das réguas

MODELO		PMH1			
CONEXÕES GÁS (ROSCA ABNT)		TOMADAS ELÉTRICAS		ACESSÓRIOS	
GÁS	QTE	TIPO	QTE	TIPO	QTE
OXIGÊNIO	1	BRANCA 10A (110V)	3	INTERRUPTOR PARALELO	2
AR COMPRIMIDO	1			CH ENFERMAGEM (CLIENTE)	1
VÁCUO	1				

Obs. Cor da tampa cinza

Condições comerciais

Preços da linha ConectAL

Modelo	QTD	Preço unitário (R\$)	Total (R\$)
PMH-1	4	2.100,00	8.400,00
TOTAL DE MATERIAL			8.400,00

Observação: Moeda em reais

Demais condições comerciais

Impostos: IPI incluso.

Frete: incluso.

Condições de pagamento: Faturado 28 dias da data de entrega.

Prazo de entrega: mínimo de 30 dias a contar da aprovação do orçamento e assinatura do projeto executivo para fabricação.

Garantias: Todos os equipamentos, materiais e serviços fornecidos pela Air Liquide são garantidos pelo prazo de 1 ano da data de entrega. Durante este período a Air Liquide reparará e solucionar quaisquer problemas que sejam advindos de falhas dos equipamentos ou omissões relativas aos serviços executados. Danos

decorrentes de má utilização e ou má conservação não são cobertos pela garantia.

Segurança e responsabilidade

Por medida de segurança, recomendamos que a instalação ou a reinstalação do produto ora ofertado seja realizada por empresa especializada em instalações hospitalares com gases medicinais. Também recomendamos que testes para verificação da existência de eventuais pontos invertidos, entre o ponto de gás na parede e o ponto de gás na saída do Conectal, sejam realizados pela empresa especializada a ser contratada pelo Cliente para realizar a instalação. Recomendamos ainda que a liberação de uso do produto ora ofertado ocorra somente após a certificação e a assinatura de documento respectivo por engenheiro clínico responsável pela unidade hospitalar do Cliente.

O Cliente reconhece que há riscos associados ao uso do produto objeto desta proposta, responsabilizando-se pelo fiel cumprimento de todas as normas operacionais e de segurança, constantes dos respectivos manuais do fabricante do produto ora ofertado.

A responsabilidade total da Air Liquide por quaisquer danos diretos decorrentes do negócio objeto desta proposta, estará limitada ao valor do preço aqui proposto, não lhe cabendo nenhuma responsabilidade por danos indiretos, incidentais, emergentes e lucros cessantes.

Reajuste de preço

Se após o envio do projeto executivo pela Air Liquide para assinatura do cliente não ocorrer dentro de 30 dias, essa proposta perde sua validade devendo ser realizada uma atualização de preços e enviado para aprovação ao cliente.

Validade da proposta

30 dias

IMPORTANTE!

AS CONDIÇÕES CONTIDAS NESTA PROPOSTA SÓ TERÃO VALIDADE A PARTIR DA APROVAÇÃO DO CLIENTE

ASSUNTO: JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO DE PAINEL DE UTILIDADES PARA CABECEIRA DE LEITO HOSPITALAR – RÉGUA DE OXIGÊNIO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, realizou a reforma de 4 (quatro) quartos identificados pelos números 101, 102, 103 e 104.

Os quartos foram reformados por inteiro, sendo que alguns itens que estavam degradados tiveram que ser substituídos por outros, visto a impossibilidade de manutenção.

Para que os quartos pudessem receber internações, foi necessário a aquisição dos painéis de utilidades para cabeceiras.

Os painéis adquiridos servem para organizar todos os equipamentos, contando com 01 (uma) saída de oxigênio, 01 (uma) saída de ar comprimido, 01 (uma) saída de vácuo, 03 (três) tomadas brancas 10 A (110V), 02 (dois) interruptores paralelos e 1 (um) CH Enfermagem (cliente).

Cada régua foi adquirida pelo valor de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais), totalizando assim o valor de R\$ 8.400,00 (oito mil e quatrocentos reais) conforme nota fiscal juntada com esta justificativa.

Os equipamentos atendem a todas as necessidades dos pacientes e dos profissionais que o operam.

Atualmente no mercado existem diversos tipos de régua para oxigenação, sendo que cada uma possui as especificações próprias e preços variáveis.

Após diversas pesquisas junto ao mercado e em reuniões com os funcionários, a régua oferecida pela empresa AIR LIQUIDE BRASIL LTDA é a mais apropriada.

As qualificações técnicas anexadas a presente justificativa, são capazes de demonstrar o diferencial deste produto, bem como a sua utilização de forma detalhada.

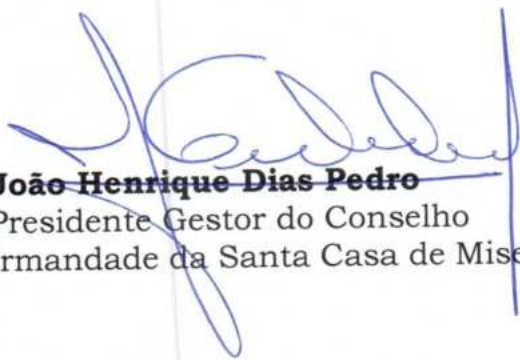


A vendedora dá garantia de 01 (um) ano para todos os equipamentos, materiais e serviços realizados.

Diante da necessidade da aquisição dos equipamentos acima descritos para que os quartos possam receber os pacientes que necessitam de internação, a compra será realizada nesta data (06/04/2023), com previsão de entrega de aproximadamente 30 (trinta) dias.

Atenciosamente.

Pontal – SP, 06 de abril de 2023.



João Henrique Dias Pedro
Presidente Gestor do Conselho
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

**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\$ 846,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:01:38

Código da operação: 00107517
Chave de segurança: JSRU6P39KJNVX20X

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000057859
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0578 5912 7120 3526

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

225

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUÍDO

4707

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230636315893 27/04/2023 12:04:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664142752117

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:03:52

001
26/05/2023
520,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

520,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

520,00

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

25

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
958	PAPEL HIG. FOLHA DUPLA 30 METROS COM 16 ROLOS QUALITE	48181000	060	5405	FD	25,0000	20,8000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 520,00

RECEBIDO: [Assinatura]
DATA: 27/04/23
SETOR: Limpeza

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230636315893

Fatura: 1) 26/05/2023 520,00 -> PAGTO: 29D - 26/05/2023 - DEPOSITO

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

-> PEDIDO COMPRA: 4707

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000057458
SÉRIE 1

Identificação do emitente
SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE

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

N. 000057458
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0407 7786 9800 0110 5500 1000 0574 5811 1101 6516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230542992352 11/04/2023 10:17:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

11/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/04/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:16:51

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

MUNICIPIO

PONTAL
FATURA

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001
12/05/2023
326,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

150,30

VALOR DO ICMS

27,05

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

326,40

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

326,40

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

MUNICIPIO
SERTAOZINHO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE

34

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
S61	ESPONJA JEITOSA - DUPLA FACE	68053090	000	5102	UN	10,0000	0,6900	6,90	6,90	1,24	0,00	18,00%	0,00%
209	SABONETE LIQUIDO 5 LTS AYLAGE ERVA DOCE	34025000	060	5405	GL	10,0000	17,6100	176,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1350	INSETICIDA SPRAY 350 ML PROINSECT - INSECT FREE	38089119	000	5102	UN	6,0000	9,5000	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00%	0,00%
347	DESINFETANTE POLY - 5 L ITROS - EUCALIPTO	38089419	000	5102	GL	8,0000	10,8000	86,40	86,40	15,55	0,00	18,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A N° 201122

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

Valor pago: 326,40

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 11,46 Federal Fonte: IBPT

Protocolo: 135230542992352

Fatura: 11/05/2023 326,40 -> PAGTO: 31D - 12/05/2023 - DEPOSITO

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

-> PEDIDO COMPRA: 4658

RESERVADO AO FISCAL

DATA: 11/04/23

SETOR: Limpeza

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/04/2023 15:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4658

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 10/04/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	0,6900	0,0000	0,0000	6,9000
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	17,6100	0,0000	0,0000	176,1000
Complemento do item AYLAG					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,0000	9,5000	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
64592- 1 DESINFETANTE EUCALIPTO 5 LITROS-UND-MAIS				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,0000	10,8000	0,0000	0,0000	86,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 326,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido	-	Desconto Pedido	+	Frete Pedido =	Total do Pedido
326,4000	0,0000		0,0000		0,0000	326,4000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

846,40

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 1.326,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	012752
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 12:59:48

Código da operação: 00108316
Chave de segurança: 09JL2MZEXLLLXR09

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. 012.752 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 35230439846957000199550010000127521010127526
	Nr.: 012.752 Série: 001 Folha 01/01	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO 4676	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135230559858968 - 13/04/2023 15:44:54
---	---	--------------------------------------	-----------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		55.110.753/0001-41	13/04/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICIPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13/04/2023
FATURA(S)		HORA SAÍDA 15:41:29	

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	12/05/2023	1,326,00								

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	1.520,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	194,00	0,00		0,00	1.326,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		0-Emitente 0					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				0,00000	0,00000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
1196	LIXEIRA 60 LTS PEDAL BRANCA	39249000	0400	5102	UN	8,0000	190,0000	1.520,0000			0,00		0,0
	Desconto ...							-194,0000					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 1.326,00

RECEBIDO: [Assinatura]
 DATA: 14/04/23
 SETOR: Limpeza

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 4676 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 176,23 (13,29%) 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		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2023 14:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4676

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 13/04/2023
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		
4367- 1 LIXEIRA C/TAMPA PEDAL BRANCA 60 LITROS- (32) LIMPEZA	Não Entregou	
Complemento do item	8,0000 190,0000 0,0000 0,0000	1.520,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.520,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
1.520,0000 0,0000 194,0000 0,0000	1.326,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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:	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\$ 2.086,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	019764
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 12:59:23

Código da operação: 00108448**Chave de segurança:** 47GT7Q4J0VU1MP39

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. **019.764**
Série: **001**

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
Nr.: **019.764**
Série: **001** Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO


CHAVE DE ACESSO
35230431664867000175550010000197641010197640

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797418118114 INSC. SUBST. TRIBUTARIO 31.664.867/0001-75

PROTOCOLO DA NF-E
135230538898487 - 10/04/2023 16:54:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753

MUNICÍPIO **PONTAL** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** U.F. **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** DATA EMISSÃO **10/04/2023**

CEP **14180-000** DATA ENTRADA / SAÍDA **10/04/2023**

HORA SAÍDA **16:53:40**

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	12/05/2023	2.086,90								

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	2.086,90
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	2.086,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0-Emitente **0** CÓDIGO ANT

PLACA VEICULO U.F. CNPJ/CPF

MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO **0,0**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2939	PURO AR TALCO 350 ML	38085910	0400	5102	UN	10,0	9,30	93,00					
3319	LUSTRA MOVEIS LAVANDA POLIFLOR 20 O ML	34052000	0400	5405	UN	4,0	8,80	35,20			0,00		0,00
2231	LUVA LATEX SANRO TOP VERDE G	40151900	0400	5405	UN	30,0	10,30	309,00			0,00		0,00
2773	L.T. SERV. PESADO BETAMIN	68053090	0400	5102	UN	20,0	1,95	39,00			0,00		0,00
00000162	SABAO EM PEDRA COCO INDAIA 200 GR S	34011900	0400	5405	UN	4,0	1,80	7,20			0,00		0,00
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 U ND	39232990	0400	5102	PC	15,0	31,50	472,50			0,00		0,00
2665	SACO PLASTICO 40X60 M.12	39232190	0400	5102	PC	10,0	33,00	330,00			0,00		0,00
119	SACO PLASTICO 30X40	39232190	0400	5102	PC	12,0	33,00	396,00			0,00		0,00
3955	DETERGENTE MINUANO CLEAR 500 ML	34025000	0400	5405	UN	30,0	2,60	78,00			0,00		0,00
00000309	OLEO DE PEROBA 100 ML	27101999	0400	5405	UN	6,0	9,00	54,00			0,00		0,00
2284	SAPOLIO CREMOSO LAVANDA NOBRE 300 ML	34054000	0400	5102	UN	5,0	6,60	33,00			0,00		0,00
3422	ALCOOL GEL PREMISSE 800 ML	29051100	0400	5102	UN	20,0	12,00	240,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **00122** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 4657

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3492
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: **2086,90**

RESERVADO AO FISCO
DATA: **11/04/23**
SETOR: **Limpeza**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/04/2023 16:10

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

4657

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI		Data Ped: 10/04/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	9,3000	0,0000	0,0000	93,0000
Complemento do item	TALCO				
4147- 1 FIBRA SERVICO PESADO 30X15-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	1,9500	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item	BETAMIN				
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	30,0000	10,3000	0,0000	0,0000	309,0000
Complemento do item	TOP FORRADA				
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	15,0000	31,5000	0,0000	0,0000	472,5000
Complemento do item					
4180- 1 SACO PLASTICO 30X40-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	12,0000	33,0000	0,0000	0,0000	396,0000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	33,0000	0,0000	0,0000	330,0000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	6,6000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
4281- 1 SABAO DE COCO -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	1,8000	0,0000	0,0000	7,2000
Complemento do item					
4752- 1 OLEO DE PEROBA FRASCO-FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,0000	9,0000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
48525- 1 ALCOOL GEL 70%-SACHE 800G-NIPPON				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	12,0000	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item	800G				

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/04/2023 16:10

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

4657

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	Data Ped: 10/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 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- (32) LIMPEZA	30,0000 2,6000 0,0000 0,0000	Não Entregou 78,0000
Complemento do item		
76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL (32) LIMPEZA	4,0000 8,8000 0,0000 0,0000	Não Entregou 35,2000
Complemento do item POLIFLOR		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.086,9000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.086,9000 0,0000 0,0000 0,0000		2.086,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

341
0623
30330-2.

~~30330-2.~~

**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 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 1.365,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	250
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 12:59:04

Código da operação:	00108527
Chave de segurança:	3K6A0PLTERAVS9ZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSION: 25/04/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$1.365,00		NF-e Nº 00000250 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00000250 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0404 2671 4800 0148 5500 1000 0002 5010 6930 1614 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 135230620037873 25/04/2023 08:40:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	25/04/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/04/2023
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:40:09

BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.365,00
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 1.365,00

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

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	50	18,50	925,00	0,00	925,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	50	8,80	440,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 1.365,00

RECEBIDO: Valúria
 DATA: 25 / 04 / 23
 SETOR: almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos R\$ 334,70 (24,52%).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/04/2023 09:11

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4678

Pedido de Compra

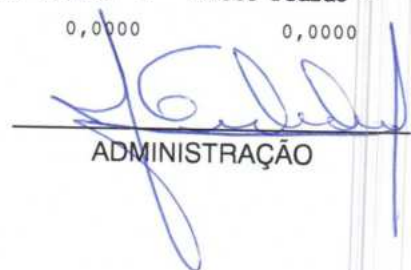
Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	Data Ped: 14/04/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
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	50,0000 18,5000 0,0000 0,0000	925,0000
Complemento do item		
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 8,8000 0,0000 0,0000	440,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.365,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
1.365,0000 0,0000 0,0000 0,0000		1.365,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756
3214
10517-1

**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 09828.380338 26786.140009 9 93460000101944
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEC TOCA COM DIST LTDA
Nome/Razão Social:	MEC TOCA COM DIST LTDA
CPF/CNPJ:	48.017.909/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.019,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.019,44
Valor Pago (R\$):	1.019,44

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:12:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030155195
Chave de segurança:	SU7SHJRZKVVXAN131

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA FLORENCIO DE ABREU, 845

CENTRO

RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 14015 - 060

FONE: (16) 2111 - 7 896

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 783296

SÉRIE 3

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0448 0179

Consulta de autenticidade
www.nfe.fazenda.gov.br

987-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582121948117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
48.017.909/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
135230551

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL

CNPJ/CPF

55.116.757/0001-71

IS40

023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS

Nº

753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

CEP

14180-000

FONE/FAX

01639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:30:16

FATURA/DUPLICATA

UM MIL E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/05/2023	1.019,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
77,10	13,88	0,00	0,00	1.019,44		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGLRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DESONERAÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS DESON.	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
*891191004	PAPEL 210X297 A4 500F 75G MAGNUM	48025610	060	5405	PCI	30,0000	28,6000	858,00		0,00	0,00			0,00	0,00
*898655463	CLIPS GALV 3/0 C/450 UN CX RX	83059000	000	5102	CX1	6,0000	12,8500	77,10		77,10	13,88			18,00	0,00
4625	PASTA L A4 PLAST 1134 CRISTAL	42021210	060	5405	UNI	20,0000	0,8200	16,40		0,00	0,00			0,00	0,00
*897832840	PASTA ABA ELAST OF LINE CR	42021210	060	5405	UNI	10,0000	2,4300	24,30		0,00	0,00			0,00	0,00
*894494000	BROCHURAO CD 096F STIFF AZ	48202000	060	5405	UNI	4,0000	10,9100	43,64		0,00	0,00			0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA 617175 - NroCarga: 282954

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 1019,44

RESERVADO AO FISCO

Luciano Galois

DATA: 12 / 04 / 23

SETOR: Arquivo

ITAU**341-7****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	10/05/2023
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ			
Cedente					MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 48.017.909/0001-89		Agência/Código Cedente	0332-67861-4
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00098283-8
12/04/2023	783296/1	DM	N	12/04/2023				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			1.019,44
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento			
Não receber após 5 dias de vencido					Não dispensar juros, não conceder descontos			
Não receber após 5 dias de vencido					Não dispensar juros, não conceder descontos			
Mora/dia de R\$ 1,70					(-) Outras Deduções			
Título: 783296/1					(+) Mora/Multa			
Documento: 783296					(+) Outros Acréscimos			
RC: 5 CLI: 8887 Carga: 282954					(=) Valor Cobrado			
Sacado	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL					CNPJ: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS 753							
	14180000	CENTRO	PONTAL	SP				
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica**ITAU****341-7****34191.09008 09828.380338 26786.140009 9 93460000101944**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	10/05/2023
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ			
Cedente					MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 48.017.909/0001-89		Agência/Código Cedente	0332-67861-4
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00098283-8
12/04/2023	783296/1	DM	N	12/04/2023				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			1.019,44
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento			
Não receber após 5 dias de vencido					Não dispensar juros, não conceder descontos			
Não receber após 5 dias de vencido					Não dispensar juros, não conceder descontos			
Mora/dia de R\$ 1,70					(-) Outras Deduções			
Título: 783296/1					(+) Mora/Multa			
Documento: 783296					(+) Outros Acréscimos			
RC: 5 CLI: 8887 Carga: 282954					(=) Valor Cobrado			
Sacado	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL					CNPJ: 55.110.753/0001-41		
	R ANANIAS COSTA FREITAS 753							
	14180000	CENTRO	PONTAL	SP				
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/04/2023 16:26

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

4651

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA		Data Ped: 06/04/2023	
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					
56819- 1	CADERNO CAPA DURA GRANDE (BROCHURA)-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	10,9100	0,0000	0,0000
Complemento do item 96F					43,6400
62091- 1	CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	12,8500	0,0000	0,0000
Complemento do item					77,1000
79901- 1	PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	30,0000	28,6000	0,0000	0,0000
Complemento do item					858,0000
80755- 1	PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	0,8200	0,0000	0,0000
Complemento do item					16,4000
80780- 1	PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	2,4300	0,0000	0,0000
Complemento do item					24,3000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.019,4400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.019,4400 0,0000 0,0000 0,0000 1.019,4400



 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 01601.934514 64401.550005 4 93500000068785
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boletto:	687,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	687,85
Valor Pago (R\$):	687,85

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:09:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030160756
Chave de segurança:	MSETFLXZGRYEKXMU

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

241.7

RECIBO DO PAGADOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA  RUA ANTONIO AGUIAR, 390 JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812 www.zenak.com.br nfe@zenak.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 37320 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0412 9492 4000 0116 5500 1000 0373 2010 0037 3709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135230549572831 - 12/04/2023 08:59:44			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797223283112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 12.949.240/0001-16	

DESTINATÁRIO REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 12/04/2023	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL				UF SP		TELEFONE / FAX (16)3953-1716	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:59:19	

FATURA / DUPLICATA											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/05/2023	687,85									

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			
76,43		13,75		0,00		0,00		687,85			
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		687,85	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS Valor BC ICMS ST Retido R\$: 488.40 Valor ICMS ST Retido: R\$ 25.00	48025610	060	5405	PCT	20,0000	28,6000	0,00	572,00	0,00	0,00		0,00	
04529	LAPIS PRETO N.2 MULTICOLOR ECO FABER	96091000	000	5102	UN	4,0000	0,5200	0,00	2,08	2,08	0,37		18,00	
23226	CANETA RETRO PROJETOR/CD AZUL 2 PONTAS BRW	96082000	060	5405	UN	6,0000	3,2700	0,00	19,62	0,00	0,00		0,00	
23227	CANETA RETRO PROJETOR/CD VM 2 PONTAS BRW	96082000	060	5405	UN	6,0000	3,3000	0,00	19,80	0,00	0,00		0,00	
18270	FITA PVC 45X40M FITPEL TRANSPARENTE	48114190	000	5102	RL	5,0000	4,0500	0,00	20,25	20,25	3,64		18,00	
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	000	5102	CX	10,0000	5,4100	0,00	54,10	54,10	9,74		18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
		OP: 003				VALOR PAGO R\$: <u>637,85</u>	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME LEGISLAÇÃO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto Recolhido por Substituição - Artigo do RICMS (Lei 6.374/89, art. 67, 1º, e Ajuste SINIEF-4/93, cláusula terceira, na redação do Ajuste SINIEF-1/94). Trib Aprox R\$ 92,25 Federal e 123,80 Estadual (Fonte: IBPT Sol76W) Decreto 4.924 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Exclusão ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisão do Plenário STF, em 13.03.2021, tese repercussão (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer REI No 7.698/21 promulgado pela DNEM em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. VENDEDOR: 096-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 4648		DATA: <u>12 / 04 / 2023</u> FATOR: <u>Almoxarifeado</u>	
--	--	--	--

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4648

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 06/04/2023	
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					
4318-	1 CANETA RETROPROJETOR VERMELHA-UNIDADE-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	3,3000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
57824-	1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	3,2700	0,0000	19,6200
Complemento do item					
70025-	1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	4,0500	0,0000	20,2500
Complemento do item					
72308-	1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	5,4100	0,0000	54,1000
Complemento do item					
75280-	1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	0,5220	0,0000	2,0880
Complemento do item					
79901-	1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou		
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	28,6000	0,0000	572,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 687,8580

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 687,8580 0,0000 0,0000 0,0000 687,8580



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00012.708178 8 93540000101000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.010,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.010,00
Valor Pago (R\$):	1.010,00

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:09:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030161062
Chave de segurança:	ZN752GJ71QTMNXLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP
RUA BRASIL, 2447
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1-SAÍDA

Nº 0023314 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3523 0407 9998 1500 0175 5500 1000 0233 1419 0494 8662

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230634407997 - 27/04/2023 08:22:06-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ
07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

27/04/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:22:06

FATURA

001 18/05/2023 R\$ 1.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000026	TONER COLOR A HP 533A MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	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\$: 1.010,00

RECEBIDO: Valéria

DATA: 27 / 04 / 2023

SETOR: almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

RESERVADO AO FISCO

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 4684 VENCIMENTO 18/05 VENDEDOR.: 0008 TRIB APROX R\$ 158,78 Federal e 121,20 Estadual - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

www.fw.com.br

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/04/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.010,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0023314
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 27/04/2023	Nro do documento 023314-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2023	Nosso número 27307550000012708	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.010,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 2,02 AO DIA, APÓS 18/05/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00012.708178 8 93540000101000						
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						
Data do documento 27/04/2023	Nro do documento 023314-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2023	Nosso número 27307550000012708	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.010,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 2,02 AO DIA, APÓS 18/05/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02730.755002 00012.708178 8 93540000101000						
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/05/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 27/04/2023	Nro do documento 023314-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 27/04/2023	Nosso número 27307550000012708	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.010,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 2,02 AO DIA, APÓS 18/05/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/04/2023 07:50

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

4684

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped: 18/04/2023
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		
4096- 1 TONNER TAS JET HP CB533 VERMELHO-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 150,0000 0,0000 0,0000	150,0000
Complemento do item		
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 250,0000 0,0000 0,0000	500,0000
Complemento do item		
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 180,0000 0,0000 0,0000	180,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.010,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.010,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.010,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.06402 93100.000004 18002.603209 9 93460000110975
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:	10/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.109,75
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.109,75
Valor Pago (R\$):	1.109,75

Data/hora da operação:	10/05/2023 13:07:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030162907
Chave de segurança:	8RW7VFJ1HTJ8AXWF

Identificação do emitente

COLAPORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA
Rua: CAPITAO SALOMAO, 1081 - ANEXO A
CAMPOS ELISEOS
SP 14080-210
Ribeirão Preto
1636104155
colport@colport.com.br
www.colport.com.br

De

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 006288
SERIE: 1
PÁGINA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0432 2889 8900 0177 5500 1000 0062 8811 5429 3070



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
135230538905601 10/04/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.438.856.118

CNPJ
32.288.989/0001-77

DATA DA EMISSÃO
10/04/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.438.856.118

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
10/04/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14190-000

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATUVA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/05/2023	1.109,75							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		1.030,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.109,75

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF	UF	CNPJ / CPF	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JO F. ALMARES	RIBEIRÃO PRETO	SP	52.661.634/0003-65	SP	582.598.934/119	SP	582.598.934/119

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF	UF	CNPJ / CPF	UF	CNPJ / CPF
	TRANSPORTADORA RISSO LTDA	AV DR ANTONIO ALVES PASSIG, 200 - JO F. ALMARES	RIBEIRÃO PRETO	SP	52.661.634/0003-65	SP	582.598.934/119	SP	582.598.934/119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa		0	40,000	40,000

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

CODIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID	QTDE	VL UNITARIO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1710-01-0007	Etiqueta Contênr. Bra Dim 27x115x3 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	15.0000	16,85	252,75	0,00	0,00	0,00	0	0
1710-01-0037	Etiqueta Contênr. Bra Dim 80x30x1 RI 45m	48219000	0102	5.102	RL	40.0000	16,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1791-01-6015	Ribbon Cera Preta Dim 110mm x 74m Zebra	96121000	0102	5.102	RL	20.0000	6,90	138,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RECEBIM: Valéria

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

DATA: 17/04/2023

OP: 003

VALOR PAGG R\$: 5509,75

EFETOR: Almorauzado

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por Empresa Oportante pelo Simples Nacional EPP
e Complementar 123/2006 e 139/2011
Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ 13,87
Correspondente a Alíquota de 1,25% nos termos do Art 23 da LC 123/2006
Situação: Situação Regular
Código: 4647

93521 108

1000
1000
1000



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**
 Código de Identificação DDA: **23041002324310106**

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: **10/04/2023** Data do documento: **10/04/2023**
 Data e hora da impressão: **10/04/2023 - 11:28:11**
 Data do vencimento: **10/05/2023**
 Data limite de pagamento: **09/07/2023**
 Nosso número: **09/31/000000018-5** Seu número: **006288**
 Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
 CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
 Quantidade: Aceite: **N**
 Valor do documento: **R\$ 1.109,75** Descontos: **R\$**
 Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
 Juros: **R\$** Multa: **R\$**
 Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
 Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,69
 APOS 10.05.2023 MULTA22,19
 PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: **23790.06402 93100.000004 18002.603209 9 93460000110975**

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
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/04/2023 14:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

4647

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA		Data Ped: 06/04/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou		Situação do Item	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		No.Cotação		(Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4458- 1 ETIQUETA COD. BARRA 2,7X1,5X3 ROLO-UNIDADE-					
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	16,8500	0,0000	0,0000	252,7500
Complemento do item					
68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1-ROLO-					
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	16,0000	0,0000	0,0000	640,0000
Complemento do item					
84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX					
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	6,9000	0,0000	0,0000	138,0000
Complemento do item					

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.030,7500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
1.030,7500	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		79,0000
		Total do Pedido
		1.109,7500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009794-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 3.010,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1146034
Histórico:	

Data de débito:	26/05/2023
Data / Hora da operação:	26/05/2023 10:21:06

Código da operação:	00110330
Chave de segurança:	THWVHN35Y1AH6FKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 034988120007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

NF-E

DATA DO RECEBIMENTO: _____ NOME POR EXTENSO E DOCUMENTO: _____

Nº **1146034**
SÉRIE **0**



EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **1146034**
SÉRIE **0**
FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
3523 0503 4988 1200 0792 5500 0001 1460 3419 3107 5713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797178297111** INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: _____ CNPJ: **03.498.812/0007-92** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230808692599 25/05/2023 19:41:27-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** DATA DE EMISSÃO: **25/05/2023**

ENDEREÇO: **R ANANIAS COSTA FREITAS** Nº: **753** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **25/05/2023**

MUNICÍPIO: **PONTAL** CEP: **14180-000** FONE/FAX: **16992710860** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: **19:40:30**

FATURA / DUPLICATA

TRES MIL E DEZ REAIS E QUINZE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/05/2023	3.010,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.801,35	324,23	0,00	0,00	3.010,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.010,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Remetente** CÓDIGO ANTI: **10892416** PLACA DO VEÍCULO: **IJO1436** UF: **SP** CNPJ / CPF: **03.498.812/0007-92**

ENDEREÇO: **VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G** MUNICÍPIO: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797178297111**

QUANTIDADE: **88** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: **98,870**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
77523	COLHER FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	6,0000	69,4500	416,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77520	COLHER FACILITA PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX20	2,0000	45,5000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70433	COPO PLAST FACILITA PRONTO 300ML PS TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX20	2,0000	132,6400	265,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	39204390	000	5102	BO1	3,0000	100,0800	300,24	300,24	54,04	18,00	0,00	0,00
77522	GARFO FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	5,0000	69,4500	347,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	39233090	000	5102	FD100	1,0000	118,9500	118,95	118,95	21,41	18,00	0,00	0,00
81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	48183000	060	5405	CX50	1,0000	88,5700	88,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39239090	000	5102	FD100	32,0000	17,3000	553,60	553,60	99,65	18,00	0,00	0,00
104347	POTE PLAST ALTACOPPO PP TR 100ML S/ TAMPA C/100	39239090	000	5102	CX20	2,0000	69,7300	139,46	139,46	25,10	18,00	0,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	32,0000	16,0700	514,24	514,24	92,56	18,00	0,00	0,00
94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	39235000	000	5102	CX40	2,0000	87,4300	174,86	174,86	31,47	18,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. - NroCarga: 418024 B.Calc.ST: 1291.04 ICMS ST: 72.52 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 669.52(22.24%)

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Hanci*

DATA: 26/05/23

SETOR: SND



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS EIRELI

TEL. (16) 974 054998(Renata)

COTAÇÃO Nº -10/05/2023

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
01	06	cx	Colher refeição Master Cristal	cx c/500unid.	Facilita &Pronto	69,45	R\$ 416,70
02	05	cx	Garfo refeição Master Cristal	cx c/500und.	Facilita &Pronto	69,45	R\$ 347,25
03	02	cx	Colher sobremesa Cristal	cx c/1000unid.	Facilita &Pronto	45,50	R\$ 91,00
04	02	cx	Copo descartável 300ml transparente	cx c/20x100unid.	Facilita &Pronto	132,65	R\$ 265,30
05	02	cx	Pote descartável 100ml transparente s/t	cx c20x100unid.	Altacoppo	69,73	R\$ 139,46
06	02	cx	Tampa descártavel 100ml transparente	cx c/40x50unid.	Altacoppo	87,42	R\$ 174,84
07	03	rl	Filme p/alimentos PVC	rl c/38x1000mt	Facilite	100,08	R\$ 300,24
08	01	pt	Garrafa transparente 01 lt c/tampa	pt c/100unid	Usicomp	118,95	R\$ 118,95
09	01	pt	Guardanapo papel 18x19.5cm	cx c/550x100und.	Perola	88,57	R\$ 88,57
10	32	cx	Marmitex isopor -750-800ml c/tpa M3	cx c/100unid.	Bom Apetite	33,37	R\$ 1.067,84
							R\$ 3.010,15

Condições pagto:- A VISTA(pgto mediante NF)

Data da entrega: 25/05/2023 (quinta feira)

Dt Emissão:-19/05/23 Dt Pedido: 23/05/2023

Retornar pelo e-mail: snd@iscmpontal.com.br

OBS: As marcas solicitadas c/seus respectivos conteúdos, devem estar de acordo com as orçadas

Responsável:- Darci Ferreira Silva - Superv. Serviço de Nutrição e dietética

Darci F. Silva
CRN3/101436
Supl. Nut. Diet.

João Henrique Dias Pedro
Presidente do Conselho Gestor da
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Pontal
CPF: 289.964.588-99

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/05/2023

16:20

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

4826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI

Data Ped: 24/05/2023

Prz.Entr: 3 DIAS

Cond.Pagto: A VISTA

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.010,1540

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.010,1540	0,0000	0,0000	0,0000	3.010,1540



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/05/2023

16:20

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

4826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 24/05/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3.200,00	0,3337	0,0000	0,0000	1.067,8400
Complemento do item					
4678- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 1.000 ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,1895	0,0000	0,0000	118,9500
Complemento do item					
18788- 2 COPO DESC.P/SOBR-100ML (20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	3,4865	0,0000	0,0000	139,4600
Complemento do item					
62558- 3 COLHER DESC SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	2,2750	0,0000	0,0000	91,0000
Complemento do item					
62571- 4 COLHER DESC.REFEICAO (KIT C/50UN)-PT C/50			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,9450	0,0000	0,0000	416,7000
Complemento do item					
63541- 2 COPO DESC SUCO-300ML (CX/20X100UN) -PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	6,6320	0,0000	0,0000	265,2800
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	100,0800	0,0000	0,0000	300,2400
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ (C/50X100UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	1,7714	0,0000	0,0000	88,5700
Complemento do item					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML P/CP SOBR.(PT 40X50UN)-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	2,1858	0,0000	0,0000	174,8640
Complemento do item					
129094- 2 GARFO DESC.REFEICAO) (KIT C/50UN)-PT			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	6,9450	0,0000	0,0000	347,2500
Complemento do item					

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Número do Pedido: 6222

ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

V

F

9

r

#	COD.	DESCRIÇÃO
1	77523	COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50
3	77520	COLHER FACILITA & PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50
6	70433	COPO PLAST FACILITA & PRONTO 300ML PS TRANSP C/100
14	75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS
2	77522	GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50
9	93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML
10	81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100
11	94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2
7	104347	POTE PLAST ALTACOPPO PP TR 100ML S/ TAMPA C/100
12	94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1
8	94490	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20007906
Emissão: 22.05.2023

VENDEDOR
00000000000000

Endereço: AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335, JARDIM
RIBEIRAO PRETO - SP - 14078-580
Telefone/Fax: (16) 3434-6924
CNPJ: 49.236.748/0001-87
E: 582.076.924.113

Termo de pesquisa: STA CASA DE M PONTAL |
Emissor da Cotação: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Centro: 1100 Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 Email/Cont: dpcompras@iscmontal.com.br
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP CEP: 14180-000

Recebedor da Fatura: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Pagador da Fatura: Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: Cidade / Est: /

Recebedor Merc.: 107123 IRMANDADE DA STA CASA DE M PONTAL Telefone: (16) 3953-1719
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 I.E: ISENT0 Celular: (16) 3953-1719 CEP: 14180-000
Lagradoiro: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 Cidade / Est: PONTAL/SP

Tipo de Frete: CIF Descarga: Restrição Entrega:

Msg. Ordem de Venda:

Data de remessa: 22.05.2023

Forma de Pagamento: Dinheiro Cond. Pagto.: A vista Criado por: CSANTOS

Qtd	Unid	Código	Núm. Peça	Descrição	Marca	Val. Unit.	Val. Tot.
6.000	CX	2952		COLHER MASTER CRISTAL PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	68.32	409.92
5.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	77.73	388.65
2.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	42.85	85.70
2.000	CX	5561		COPO 300 ML ALTACOPPO C/ 100 PC ABNT BRANCO	ALTACOPPO	219.50	439.00
2.000	CX	5557		POTE 100 ML ALTACOPPO C/ 100 PC TRANSPARENTE	ALTACOPPO	89.90	179.80
2.000	CX	5573		TAMPA 100/150/180/200 ML ALTACOPPO C/ 50 PC TPL 100 TRANSPARENTE	ALTACOPPO	115.70	231.40
3.000	PC	4861		FILME PELICULA MEIWA 38 CM 10 MI 1000 M P38X10	MEIWA	164.49	493.47
1.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	108.00	108.00
1.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	11.40	11.40
1.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	81.00	81.00
32.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	1792.96

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação

Pagador da Fatura

Quantidade	Total Mercadoria:	4.221,30	Despesas:	0,00	
Peso Total:	1.997,61	Qtd. Itens OV:	11	Frete:	0,00
			Desconto:	0,00	

Total da Ordem de Venda 4.221,30



PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

Emitido em: 22/05/2023 - 13:23:14
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.23.1.0

ORÇAMENTO Nº: 122

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		VENDEDOR: ADMINISTRADOR	
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	PORT/ ESPÉCIE:	EMIÇÃO: 17/05/2023 - 09:15:31
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	COND. PGTO:	E-MAIL:
CIDADE: PONTAL	FONE: () -		
REGIÃO:	CELULAR: () -		
TRANSPORTADOR:	O.S:		

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
235	1003803	COLHER SOBREM STRAWPLAST C/1000	2,000	64,90	0,00	129,80
2498	000000000000009601	COPO 300ML CRISTAL CX	2,000	169,90	0,00	339,80
2656	106815	FILME PVC 38 X 1000M	7,000	125,00	0,00	875,00
2788	1040100	FARDO GARRAFA PLÁSTICA 1000ML C/100 C/TAMPA	1,000	129,90	0,00	129,90
4180	02086	COLHER MASTER PLASTFOOD C/500	6,000	84,90	0,00	509,40
4604	1915	FARDO GUARDANAPOS DUBELLI 20X22 50X100FL	1,000	119,90	0,00	119,90
4629	1067200	POTE 100ML CX	2,000	93,50	0,00	187,00
4633	1223200	GARFO MASTER PLASTFOOD C/500	5,000	84,90	0,00	424,50
4637	1056000	MARMITA CRISTAL COPO 750ML C/100	32,000	44,00	0,00	1.408,00
4830	00000000000005573	TAMPA T-100 CX	2,000	93,50	0,00	187,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	60,000
-------------------	------	---------------------	------	--------

ITENS:	4.310,30
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPÍ:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	4.310,30

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009794-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 3.010,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1146034
Histórico:	

Data de débito:	26/05/2023
Data / Hora da operação:	26/05/2023 10:21:06

Código da operação:	00110330
Chave de segurança:	THWVHN35Y1AH6FKT

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



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 44209.830056 6 93580000042980
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:	22/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
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:	10/05/2023 13:18:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030149302
Chave de segurança:	Z63YNQS615RWWJKT

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
 Atendimento 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 Felício, 479 - Centro
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP
 E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.143.212

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

0442098-3

Data de Emissão

02/05/2023

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 20/04/2023 até 19/05/2023

Data da Emissão

02/05/2023

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

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações complementares

ref. ID 442098 AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 429,80

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BEDA.97F6.7EE6.2F12.D7AC.52E8.458C.C2EA



756-0

75691.32140 01345.041402 44209.830056 6 93580000042980

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

22/05/2023

Beneficiário

MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário

3214 / 3450414

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/12/2022	429613/5	DM	N	02/05/2023	0442098-3
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.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outras Acréscimos

(=)Valor cobrado

de 20/04/2023 até 19/05/2023

Pagador

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

— Autenticação Mecânica —





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01002.056701 42368.600112 6 93510000060000
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:	15/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/05/2023
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:	10/05/2023 13:18:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	030149517
Chave de segurança:	1YQ8CQQ72JEJ10KE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Dúvidas: 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°

000.142.494

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 FJNTEEL

0,00

Período da Prestação

de 15/04/2023 até 14/05/2023

Data da Emissão

02/05/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.

1

V. UNIT.

600,00

DESC.

0,00

TOTAL

600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

600,00

Informações complementares

ID título referência - 423686

Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 41EF.E6D3.794A.0D4B.EDDF.BFAB.95A0.F089

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 600,00

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01002.056701 42368.600112 6 93510000060000

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
0423686-0
Pagador
12725 - IRMANDADE DA SAN
Vencimento
15/05/2023
RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICAS MESMO APÓS O VENCIMENTO.
Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**
Av Beppe Olivares, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP
Data Doc. 21/06/2022 Número Doc. 420221/11 Espécie Doc. DM Aceite N Data Processamento 30/04/2023
Uso do Banco 1 Carteira 1 Espécie Moeda R\$ Quant. Moeda (X) Valor
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 15/04/2023 até 14/05/2023
Pagador
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo

Vencimento
15/05/2023
Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567
Nosso Número
0423686-0
(-) Desconto/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**
Via Internet Banking CAIXA**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Representação numérica do código de barras:** 836500001919 611600403186 535141224035 100026439750**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 19.161,16**Data de débito:** 10/05/2023**Data/hora da operação:** 10/05/2023**Código da operação:** 00576219**Chave de segurança:** 89NR3ENYACLLLGH8**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 302372667 Série C
Data de Emissão: 05/05/2023
Data de Apresentação: 08/05/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/06/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-0000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
3B59.86A4.0318.B7C9.EE25.FFE4.126F.6188

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: ISENT0
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	MAI/2023	23/05/2023	19.161,16

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 0,99%	COFINS 4,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	MAI/23	21.600,000	kWh	0,47968010	10.361,09	10.361,09	18,00	1.865,00	8.496,09	84,11	393,37	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	MAI/23	21.600,000	kWh	0,40994028	8.854,71	8.854,71	18,00	1.593,85	7.260,86	71,88	336,16	25 Dias Verde
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	MAI/23	80,000	kWh	0,39337500	31,47-				31,47-	0,31-	1,46-	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	MAI/23	80,000	kWh	0,41000000	32,80-				26,90-	0,27-	1,25-	04 Dias Verde
	Total Distribuidora					19.161,53							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23				9,63							

Total Consolidado	19.161,16	19.183,00	3.452,95	15.698,58	155,41	726,84
--------------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2023	MAI	21600	29	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	ABR	29120	29	Consumo kWh	0,37123172	0,31725931	40149724	Ativa	04/05/2023	05/04/2023	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	MAR	34960	32				40149724	Injetada	11257	10987	80,00	21.600		05/06/2023
	FEV	25600	29						25	24	80,00	80		
	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											
	MAI	30640	31											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3473
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 19161,16

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Vencimento	Valor
	21/01/2015	R\$ 5.500,00
	21/02/2015	R\$ 5.500,00
	21/03/2015	R\$ 5.500,00
	21/04/2015	R\$ 5.500,00



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 302372667 Série C

CódDébAut-Banco
310002643975

Total a Pagar (R\$)
19.161,16

Data de Vencimento
23/05/2023

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

LUJZA - 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

Autenticação Mecânica

836500001919 611600403186 535141224035 100026439750



**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:	846700000082	528200820694	999557659615	676523568993
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL			
Valor:	852,82			
Data de débito:	16/05/2023			
Data/hora da operação:	16/05/2023			
Código da operação:	00450538			
Chave de segurança:	W22WCK72NLRLV1KR			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.556.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
Número do contrato
Data de emissão 01/05/2023
Data de vencimento 20/05/2023
Valor a pagar 852,82
Número da fatura 1676523568-0
Estado de instalação São Paulo
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Mês de referência Maio/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP



Vencimento
20/05/2023

00 71257454 00000 00000000000 2 0 050523

463670021658

0000028437 - 0000006819

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.

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de 01/22 a 12/22. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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 20/05/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1676523568-0		



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 Maio/2023
Data de emissão 01/05/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST 314495317-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row 1: 1 Consumo Mínimo, 27/03/2023 a 26/04/2023, 18%, 3,65%, 506,50. Summary: SUBTOTAL 506,50; TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA 506,50.

Reservado ao Fisco fb66.d275.97db.5838.9ac0.6fle.8837.8922

Summary table for taxes: ICMS (Base: 506,50, Aliquota: 18%, Valor: 91,17), PIS/COFINS (Base: 415,33, Aliquota: 3,65%, Valor: 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

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row 1: 2 Locação de Equipamento, 27/03/2023 a 26/04/2023, 9,25%, 346,32. Summary: SUBTOTAL 346,32; TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA 346,32.

Summary table for taxes: ICMS (Base: 0,00, Aliquota: 0%, Valor: 0,00), PIS/COFINS (Base: 346,32, Aliquota: 9,25%, Valor: 32,03).

TOTAL GERAL A PAGAR 852,82

463670021658

0000028439 - 0000006819





TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário: EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.133,25

Data de débito: 10/05/2023

Data/hora da operação: 10/05/2023 12:57:09

Código da operação: 101257

Chave de segurança: 9A5P93113TKM3WJ9

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

93

Código de Verificação de Autenticidade
TKNDJEAHX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/05/2023 às 09:00:34

Chave de Acesso

631145SNJRM1L6390OHA1416RWOK4FJD

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 03/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4133,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,08	Aliquota	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

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TKNDJEAHX.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472
737-4
0p003.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	216
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:06:31

Código da operação:	00105995
Chave de segurança:	25CVSJ949NKG1EXQ

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

216

Código de Verificação de Autenticidade

G3T8RB3MK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2023 às 12:19:18

Chave de Acesso

630892C90C7QCHVIEN42CIUE53Y1R16D

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 02/05/2023
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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE abril/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G3T8RB3MK.

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:	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:	338
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:06:13

Código da operação:	00106048
Chave de segurança:	4SY8WKXUSTK9RLRQ

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
338
Código de Verificação de Autenticidade
PA0XAMHVI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2023 às 15:20:15
 Chave de Acesso
 630989W4CD4266UEORHQY6BJQTR39W81

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
				30/04/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
20.739.189/0001-46	ISENTO	000008650	000030280	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131			SALA 03	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-4791		ricesar88@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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2023	660,00	R\$ 660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 646,73

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **338** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PA0XAMHVI.**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

33

711

13000384-2

**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:	922
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2023
Data / Hora da operação:	10/05/2023 13:05:53

Código da operação: 00106099
Chave de segurança: 5R9S8T5PZPGSRK1S

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: 922	Data Emissão: 03/05/2023	Chave: PYSXTYFS
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 05/2023 Data Prestação: 03/05/2023

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

Sub. Tributário: Não

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

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

Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, AMBULATORIO DE HANSENIASE E TUBERCULOSE1025

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.131,48**RETENÇÕES**

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

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO****1.205,62**

Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	1.205,62	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,11

1.131,48A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA
03/05/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	
922	
Chave	
PYSXTYFS	
	Local / Data
	Assinatura

33
183
1300 4822 - 0.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 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:	1912
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:46:51

Código da operação: 00116161
Chave de segurança: PVLFKYA77MUQM5PH

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
1912
Código de Verificação de Autenticidade
6EW15S5LS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 09:43:38
Chave de Acesso
6349190EVQRDGIW5CS8WN9W2VUG0AB

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 16/05/2023
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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@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 ABRIL/2023	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISS R\$ 33,72	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.166,28				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1912** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6EW15S5LS**.

Data

CPF/IRG

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:	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:	540
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:47:08

Código da operação:	00111865
Chave de segurança:	WRL1MQVX0NK6JNG

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

540

Código de Verificação de Autenticidade

XHMQGV6Z0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2023 às 11:24:43

Chave de Acesso

63495007FINCAXEOSFG1QESL81S3JVTM

**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 16/05/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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	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/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023	20.000,00	R\$ 20.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8630599	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **540** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XHMQGV6Z0**.

Data

CPF/IRG

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:	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:	125
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:47:26

Código da operação: 00111732
Chave de segurança: M73F0TZH1RH0RA4T

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
 125

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

16/05/2023 14:41:52

Data de Competência/Emissão

16/05/2023

Cód. de Autenticidade

1E4AB14F7

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONV ENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL 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>

237

2829

10063-3

329460028-37

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	133
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:47:42

Código da operação: 00111604
Chave de segurança: CL2CM2CWEUS9H0R2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



- Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 133

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 003840 SALA 322 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e

16/05/2023 11:48:24

Data de Competência/Emissão

16/05/2023

Cód. de Autenticidade

E5022C9CB

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL. CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2023.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -		Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	

Informações Adicionais

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

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

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:	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:	148
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:47:58

Código da operação: 00111465
Chave de segurança: HSW4EA5MMNLEYLUE

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
148**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

16/05/2023 11:49:45

Data de Competência/Emissão

16/05/2023

Cód. de Autenticidade

81746B3AD

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 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40302 - Clínicas -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
Outras Retenções R\$ 0,00				
VI. ISSQN Retido R\$ 0,00				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.385,00

Informações AdicionaisConsulte 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:	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\$ 3.674,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	363
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:48:21

Código da operação: 00111327
Chave de segurança: MWQ4UUUVJRW9TTR3

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
363
Código de Verificação de Autenticidade
J7ZX2I2W1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 09:11:52
 Chave de Acesso
 634874DHN0IU0YZS3X0DZ48IC5Z3UQ

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 16/05/2023
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 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 cdcarmo@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023	4.000,10	R\$ 4.000,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,10	Total do ISS R\$ 80,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,10 x 0,65%) R\$ 26,00	COFINS (4.000,10 x 3,00%) R\$ 120,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.000,10 x 1,50%) R\$ 60,00	CSLL (4.000,10 x 1,00%) R\$ 40,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.674,10			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$92,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 363 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J7ZX2I2W1 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

756
3214
366 10-2

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.183,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1910
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:48:39

Código da operação:	00111230
Chave de segurança:	HL023HPU4FNAYXN5

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
1910
Código de Verificação de Autenticidade
SRKEE5Z46
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 09:37:57
Chave de Acesso
6349112LEGE066XIQPLIMCUSCIHF2015

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 16/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 E-mail luizfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023	5.333,30	R\$ 5.333,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04,01	2,81%	0000040000001	8650099			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.333,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.333,30	R\$ 149,87	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.183,43					
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 1910 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SRKEE5Z46.

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 / 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:	221
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:48:55

Código da operação:	00111094
Chave de segurança:	5Q4WK4C00ZFAP27N

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
221
Código de Verificação de Autenticidade
I7JPPN CN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 09:34:20
 Chave de Acesso
 6349066ESX984DOCXGX52DL0JYPX3WF3

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
			16/05/2023
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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2023	37.500,00	R\$ 37.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	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\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **221** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I7JPPN CN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
63263-5.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	512
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:49:11

Código da operação: 00110827
Chave de segurança: 0YEL6SWG2KGMJLE1

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 512 Código de Verificação de Autenticidade UFD8H769Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/05/2023 às 08:29:35 Chave de Acesso 634816I2J13H0UU5UZD9GULNCD7SBB6Z	
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 16/05/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
22.182.151/0001-40		ISENTO		000008601		000030926	
Nome/Razão Social		CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO					
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1357		luciano@3ax.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		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023			10.000,00	R\$ 10.000,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01						Alíquota	Atividade Municipio
Medicina e biomedicina						2,00%	0000040000001
						Código CNAE	Código da Obra
						8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 512 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UFD8H769Y.							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /		_____			_____		

756
3214
36984-5.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	85
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:49:31

Código da operação:	00110637
Chave de segurança:	78HA0EFG9HC694J

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		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		16/05/2023	16/05/2023 09:06:21	35 3C D3		
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal	
89	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		16/05/2023		85	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO		
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail		
14180-000	Pontal / SP					
Local dos Serviços						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS						
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.						
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			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 5.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não
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\$ 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
130027 23-8.

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1265
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:49:52

Código da operação:	00110511
Chave de segurança:	QKSR0838FPHNTS98

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
1265
Código de Verificação de Autenticidade
D6D6PA3PK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 15:56:45
Chave de Acesso
635046HD7KLE09P2MU3A95OK5BL5MCG2

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 16/05/2023
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			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8630501			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
(13.333,20 x 0,65%)	(13.333,20 x 3,00%)		(13.333,20 x 1,50%)	(13.333,20 x 1,00%)		
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 1265 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:	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:	1266
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:50:25

Código da operação:	00110217
Chave de segurança:	XJ4ZM5495Q8ZLL4N

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

1266

Código de Verificação de Autenticidade
04IHK9MHO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/05/2023 às 15:58:24

Chave de Acesso

6350489VMZAVPCFH43ZY77A0451D1ZYH

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
			16/05/2023
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	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP			

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023 DR RAFAEL	10,000,00	R\$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços R\$ 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 **1266** 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:	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\$ 748,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	25894
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:50:58

Código da operação:	00109010
Chave de segurança:	9HEG7W2F3FQ4VTUK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

25894

Data Emissão:

15/05/2023

Chave:

LTSHCQQX

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: 05/2023 Data Prestação: 15/05/2023

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

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês 04/2023 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 130,15

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	11,97	PIS	5,19	COFINS	23,94	CSLL	7,98	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALORES DA NFS-e

VALOR SERVIÇO	798,00	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	798,00	Aliquota	2.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	15,96	ISS	15,96	TOTAL LIQUIDO	748,92
---------------	--------	-----------------	------	-----------------	--------	----------	--------	---------------------------	-------	-----	-------	---------------	--------

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

Recortar Aqui

Data Emissão	15/05/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	25894	
Chave	LTSHCQQX	
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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 10.010,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	248
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:50:09

Código da operação:	00110341
Chave de segurança:	005L9LV4A6AY7RF7

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
248**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetria Serviços 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 14.860.259/0001-17Data de Geração da NFS-e
16/05/2023 08:58:21
Data de Competência/Emissão
16/05/2023
Cód. de Autenticidade
0B7CAE620
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 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 10.666,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.666,60	Total do ISSQN R\$ 213,33
PIS R\$ 69,34	COFINS R\$ 320,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 160,00	CSLL R\$ 106,66
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Desconto Condicionado R\$ 0,00				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.010,60
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :

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

756
3214
70440-7

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	417
Histórico:	



Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:50:41

Código da operação:	00109117
Chave de segurança:	71YJKRXT00HL6W4U


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
		417

Dados do Prestador de Serviço

Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos,001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto/ SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00	Data de Geração da NFS-e	
	16/05/2023 23:06:37	
	Data de Competência/Emissão	
	16/05/2023	
	Cód. de Autenticidade	
	C2CB5E458	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Pontal - São Paulo	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 : (16)3953-9100	

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, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE ABRIL/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	403		8630501
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 6.666,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.666,80	R\$ 133,34
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 43,33	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	R\$ 66,67
Construção Civil				Cód. Obra :
				Art. :

Informações Adicionais

--

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

001
2891
27725-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 433,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da operação:	05/05/2023 13:14:43

Código da operação:	00159915
Chave de segurança:	9R2A6EXL2ECEPK1A

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: 04/2023

Página: 1/1
Emissão: 04/05/2023
Horas: 11:05:16

MOVIMENTOS

Int

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA						
313	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO	04/2023	433,96	33,33	D	Percentual	
		Total do Empregado:	433,96	33,33			
		Total da empresa:	433,96	33,33			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR FAGO R\$: 433,96



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:	74891.12313 00019.107002 01001.881083 6 93480000479296
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS
Nome/Razão Social:	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS
CPF/CNPJ:	82.065.285/0001-03
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:	12/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.792,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.792,96
Valor Pago (R\$):	4.792,96

Data/hora da operação:	08/05/2023 11:33:23
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	028554190
Chave de segurança:	JVA56UVCGKWFLM09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

987-3

RECIBO DO SACADO

 748-0		74891.12313 00019.107002 01001.881083 6 93480000479296			
Cedente SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS		Agência / Código do Cedente 0700.01.00188	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 23/100019-1
Número do documento 8613	CPF / CNPJ 82.065.285/0001-03	Data de Vencimento 12/05/2023		Valor Documento R\$ 4.792,96	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA , CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 748-0		74891.12313 00019.107002 01001.881083 6 93480000479296			
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEI					Vencimento 12/05/2023
Cedente SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS					Agência / Código do Cedente 0700.01.00188
Data do Documento 03/05/2023	Nº do Documento 8613	Espécie Doc. K	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 23/100019-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 4.792,96
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA , CNPJ: 55.110.753/0001-41 -PORTO ALEGRE / Rio Grande do Sul ASSIS BRASIL 3940 - CEP: 91060900					
Sacador / Avalista					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

NOME	PARCELA	VALOR
ARIADINA MARQUES DA COSTA	011/048 ✓	394,86 ✓ → 0331
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	019/048 ✓	1307,71 ✓ → 374
JOANA DARQUE BARBOSA	016/048	246,66
LUZILETE SOUZA FLORES	006/048 ✓	384,16 ✓ → 324
JURACI NUNES DE MACEDO	006/024 ✓	224,19 ✓ → 380
ZILDETE SILVA DE SOUZA	006/048 ✓	384,85 ✓ → 324
VALERIA DA SILVA PEREIRA	007/048 ✓	388,69 → 327
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	008/024 ✓	167,24 → 382
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	009/020 ✓	322,63 ✓ → 400
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	009/012 ✓	292,54 → 391
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	013/016	165,06 ✓ → 518
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	014/048	434,77 ✓ → 369
JURACI NUNES DE MACEDO	015/018 ✓	144,65 ✓ → 517
SUELEN NOGUEIRA FIORINI	015/048	483,92
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	018/048	181,61 ✓ → 373

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
331	EMP CONSIG (11/48)	04/2023	394,86	394,86	D	Valor	
		Total do Empregado:	394,86	394,86			
43 - FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA							
369	EMP CONSIG (14/48)	04/2023	434,77	434,77	D	Valor	
		Total do Empregado:	434,77	434,77			
72 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA							
373	EMP CONSIG (18/48)	04/2023	181,61	181,61	D	Valor	
		Total do Empregado:	181,61	181,61			
77 - JURACI NUNES DE MACEDO							
380	EMP CONSIG (6/24)	04/2023	224,19	224,19	D	Valor	
517	EMP CONSIG (15/18)	04/2023	144,65	144,65	D	Valor	
		Total do Empregado:	368,84	368,84			
94 - LUZILETE SOUZA FLORES							
324	EMP CONSIG (6/48)	04/2023	384,16	384,16	D	Valor	
		Total do Empregado:	384,16	384,16			
105 - MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA							
382	EMP CONSIG (8/24)	04/2023	167,24	167,24	D	Valor	
391	EMP CONSIG (09/12)	04/2023	292,54	292,54	D	Valor	
		Total do Empregado:	459,78	459,78			
119 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS							
400	EMP CONSIG (9/20)	04/2023	322,63	322,63	D	Valor	
518	EMP CONSIG (13/16)	04/2023	165,06	165,06	D	Valor	
		Total do Empregado:	487,69	487,69			
124 - RAFAELA CARLA TAVARES COSTA							
374	EMP CONSIG (19/48)	04/2023	1.307,71	1.307,71	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.307,71	1.307,71			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
327	EMP CONSIG (7/48)	04/2023	388,69	388,69	D	Valor	
		Total do Empregado:	388,69	388,69			
152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA							
324	EMP CONSIG (6/48)	04/2023	384,85	384,85	D	Valor	
		Total do Empregado:	384,85	384,85			
		Total da empresa:	4.792,96	4.792,96			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4792,96



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:			
858600001418	403501792309	507676050858	511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/05/2023
Competência:	04/2023

Valor recolhido:	14.140,35
-------------------------	-----------

Identificação da operação:	
-----------------------------------	--

Data / hora:	05/05/2023
Data de Débito:	05/05/2023

Código da operação:	00586339
Chave de segurança:	8V7WXCH0KPPL7JVX

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

Intervenção 987-3



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2023 - 12:49:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 176.754,40	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.140,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.140,35
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 14.140,35



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2023 - 12:49:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 176.754,40	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.140,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.140,35
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS:2305 TOMADOR/OBRA:	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	DATA/OCOR	INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41		CBO
							FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 0,00	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS		0,00	209.08274.04-6		01	04	19/09/2022		05143
1.970,45		0,00	0,00				159,16	157,63	0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE		0,00	107.60586.69-9		01	04	01/02/1990		05143
2.518,62		0,00	0,00				211,23	201,49	0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA		0,00	123.83447.91-0		01	04	01/11/2006		05143
1.821,63		0,00	0,00				145,76	145,74	0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA		0,00	161.77159.90-8		01	04	01/02/2017		05134
1.823,18		0,00	0,00				145,90	145,85	0,00
LENI DA SILVA		0,00	164.88676.86-6		01	04	20/02/2012		05143
2.040,23		0,00	0,00				165,44	163,21	0,00
LETICIA MENDES SILVA		0,00	129.52514.14-5		01	04	10/11/2010		03222
2.494,94		0,00	0,00				208,39	199,59	0,00
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS		0,00	209.08279.75-7		01	04	02/06/2019		05143
1.925,50		0,00	0,00				155,11	154,04	0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		0,00	125.10997.64-7		01	04	02/06/2008		04131
2.518,78		0,00	0,00				211,25	201,51	0,00
LINDALVA RUBIN		0,00	122.01524.14-0		01	04	01/08/1988		04131
5.374,84		0,00	0,00				588,65	429,99	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		0,00	124.21695.82-3		01	04	01/01/1991		03222
3.232,94		0,00	0,00				296,95	258,64	0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		0,00	160.34010.24-2		01	04	13/06/2017		03222
2.668,84		0,00	0,00				229,25	213,50	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		0,00	107.83078.29-0		01	04	21/09/2016		03222
2.835,32		0,00	0,00				249,23	226,83	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		0,00	203.21550.88-3		01	04	01/05/2005		03542
4.637,83		0,00	0,00				485,47	371,02	0,00
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ		0,00	121.45435.28-1		01	04	01/05/1992		04131
2.983,40		0,00	0,00				267,00	238,68	0,00
LUZILETE SOUZA FLORES		0,00	126.98294.16-9		01	04	03/01/2017		05134
1.675,90		0,00	0,00				132,65	134,08	0,00

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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 04/2023 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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	163.68790.81-5	0,00	01/04/2017	01	04		05143
2.120,31		0,00		172,64			169,62	0,00
MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	0,00	206.41085.04-9	0,00	20/03/2023	01			04110
1.838,52		0,00		147,28			147,08	0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	108.43580.83-3	0,00	16/10/1989	01	04		03222
2.823,99		0,00		247,87			225,92	0,00
MARIA HELENA ALMEIDA	0,00	122.11158.20-1	0,00	26/05/2009	01	04		05163
1.675,90		0,00		132,65			134,08	0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	124.22965.79-4	0,00	01/07/2014	01			04221
1.821,80		0,00		145,78			145,75	0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	228.13746.17-6	0,00	06/06/2018	01	04		03222
2.566,17		0,00		216,93			205,29	0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	123.06276.11-2	0,00	01/11/1996	01			03222
2.089,21		0,00		169,84			167,14	0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	164.10173.88-2	0,00	01/02/2009	01	04		05134
1.675,90		0,00		132,65			134,07	0,00
MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	203.35649.20-8	0,00	02/12/2013	01			02516
2.568,52		0,00		217,22			205,48	0,00
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	128.30106.17-4	0,00	23/12/2013	01	04		03222
2.489,65		0,00		207,75			199,17	0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	210.69968.81-3	0,00	27/06/2018	01	04		03222
2.635,93		0,00		225,30			210,87	0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	127.13969.14-1	0,00	01/02/2007	01			01422
5.258,60		0,00		572,37			420,69	0,00
MONICA DOURADO SILVA	0,00	200.38147.31-3	0,00	07/10/2009	01	04		03222
3.847,32		0,00		374,80			307,78	0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA	0,00	123.79057.28-3	0,00	03/05/1993	01	04		03222
2.699,62		0,00		232,95			215,97	0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	203.82097.75-5	0,00	02/02/2010	01			04110
5.258,60		0,00		572,37			420,68	0,00

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

858600001418 403501792309 507676050858 5110

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 55.110.753
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO:
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO
			BASE CÁL	PREV SOC						
			BASE CÁL	PREV SOCIAL						
RAIANE ANDREIA PIMENTEL	3.088,39	0,00	165.75083.69-3	0,00	27/09/2017	01	04			247,07
RAQUEL VERAS DA LUZ	1.640,23	0,00	200.37188.73-3	0,00	16/02/2021	01				131,21
RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	0,00	170.33153.33-1	0,00	25/02/2021	01				377,46
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.393,78	0,00	122.98466.49-3	0,00	01/06/1991	01				191,51
ROSELI APARECIDA DELFINO	2.672,10	0,00	122.40061.71-7	0,00	02/05/2011	01	04			213,77
ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.675,90	0,00	125.40848.17-8	0,00	01/12/2014	01	04			134,08
ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.675,90	0,00	131.65554.45-4	0,00	01/09/2006	01	04			134,07
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE	2.581,00	0,00	124.56978.73-2	0,00	01/07/1990	01				206,49
SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.301,15	0,00	129.69776.17-2	0,00	14/02/2012	01	04			184,09
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.301,15	0,00	129.63807.14-9	0,00	01/07/2013	01	04			184,09
TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.864,70	0,00	203.26749.20-3	0,00	10/02/2020	01				309,17
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	2.242,91	0,00	207.55102.00-7	0,00	12/09/2022	01	04			179,43
TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	3.969,87	0,00	210.66808.58-0	0,00	03/04/2023	01				317,58
TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.821,80	0,00	129.57962.16-2	0,00	10/12/2018	01				145,74
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI	3.434,15	0,00	135.25700.93-7	0,00	09/01/2020	01				274,73

05/2023
2:49:45
04/0008

5300017

0001-41
DO: 0,00

CBO
JAM

03222	0,00
05211	0,00
01424	0,00
05211	0,00
03222	0,00
05134	0,00
05132	0,00
04131	0,00
03222	0,00
03222	0,00
02234	0,00
05143	0,00
01421	0,00
05211	0,00
02234	0,00

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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 04/2023 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

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

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
VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	130.58945.81-6	0,00	23/12/2010	01	145,78				145,74	04141
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.258,60	0,00	201.09836.44-2	0,00	25/11/2009	01	572,37				420,68	04110
WESLEY LIMA DE AGUIAR	2.421,80	0,00	165.68081.03-6	0,00	08/10/2018	01	199,78				193,74	03172
ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.991,64	0,00	124.73378.65-9	0,00	01/07/1997	01	161,06		04		159,34	05132

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 176.754,40

0,00

0,00

16.071,58

14.140,35

0,00

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

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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: J40VIN1z19F0000-6 N° ARQUIVO: GkM0jGJItv30000-3
 COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FEAS: 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: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 UF: SP CEP: 14180-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: PONTAL CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	64	176.754,40	0,00	176.475,08	0,00
TOTAIS:	64	176.754,40	0,00	176.475,08	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: J4oVIN1z19F0000-6 N° ARQUIVO: GKMOjGJItv30000-3
COMP: 04/2023 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: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 UF: SP CEP: 14180-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 176.754,40
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 64

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
14.140,35	0,00	0,00	0,00	14.140,35

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: GKMOjGJltv30000-3
 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: J4cVINIz19F0000-6
 COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

LOGRADOURO: R 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: 16.071,58 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 16.071,58
 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 13º 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 EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
 VALOR ABATIDO: 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 25 ANOS: 87.834,65
 15 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	1 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0		

**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:

816700000242 856134072029 305100204208 006131040047

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.485,61

Data de débito:	10/05/2023
Data/hora da operação:	10/05/2023

Código da operação:	00567514
Chave de segurança:	0WF7Y7L296FL9T96

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\$ 112.718,60	Qtde Notas 19	Vencimento 10/05/2023	Referência 4/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-4-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.485,61	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.485,61	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/05/2023 18:49:28 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 2.485,61

<p>Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86</p>					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 10/05/2023	Código de Baixa 2-613104-4-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.485,61	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.485,61	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

81670000024-2 85613407202-9 30510020420-8 00613104004-7

Autenticação Mecânica





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal CNPJ: 45352267000186

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte

CPF/CNPJ	55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	ISENTO	Inscrição Municipal	3715	Cadastro	000003715	Nome/Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753							Complemento	Bairro	CENTRO
CEP	14180-000	Cidade	PONTAL - SP					Telefone	E-mail	scpontal@3ax.com.br

Detalhes da Guia de Recolhimento

Número	Exercício	Mês	Valor	Data de Cadastro	Data de Vencimento	Origem	Situação
57780	2023	Abril	R\$ 2.485,61	09/05/2023	10/05/2023	Tomador	ABERTO DO EXERCÍCIO

NFS-e	Tomador	Aliquota	Retido	Valor	ISS	Situação
91	08.187.176/0001-06 - EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	2,00%	Sim	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	NORMAL
92	08.187.176/0001-06 - EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	2,00%	Sim	R\$ 532,38	R\$ 10,65	NORMAL
210	34.129.327/0001-80 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	2,00%	Sim	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	NORMAL
214	34.129.327/0001-80 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	2,00%	Sim	R\$ 33.750,00	R\$ 675,00	NORMAL
336	20.739.189/0001-46 - LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	2,01%	Sim	R\$ 63,00	R\$ 1,27	NORMAL
338	20.739.189/0001-46 - LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	2,01%	Sim	R\$ 660,00	R\$ 13,27	NORMAL
358	21.667.568/0001-30 - CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	2,00%	Sim	R\$ 798,05	R\$ 15,96	NORMAL
359	21.667.568/0001-30 - CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	2,00%	Sim	R\$ 4.064,60	R\$ 81,29	NORMAL
507	22.182.151/0001-40 - CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	2,00%	Sim	R\$ 947,85	R\$ 18,96	NORMAL
508	22.182.151/0001-40 - CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	2,00%	Sim	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	NORMAL
536	02.243.424/0001-02 - CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	NORMAL
537	02.243.424/0001-02 - CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 2.413,53	R\$ 48,27	NORMAL
1256	06.307.803/0001-70 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 149,04	R\$ 2,98	NORMAL
1258	06.307.803/0001-70 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	NORMAL
1259	06.307.803/0001-70 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	NORMAL
1439	55.108.831/0001-73 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	4,46%	Sim	R\$ 6.970,00	R\$ 310,86	NORMAL
1892	06.184.079/0001-34 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	2,81%	Sim	R\$ 5.225,80	R\$ 146,84	NORMAL
1893	06.184.079/0001-34 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	2,81%	Sim	R\$ 944,35	R\$ 26,54	NORMAL
1894	06.184.079/0001-34 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	2,81%	Sim	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	NORMAL

Total: R\$ 112.718,60

R\$ 2.485,61



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3
Representação numérica do código de barras:	
858200000201 149803852311 390701231291 978343630471	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.014,98
Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023
Código da operação:	00624934
Chave de segurança:	W2NREW56XK7CRXQX

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



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858600000624 920403852317 390701231291 979888400782

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 6.292,04

Data de débito: 18/05/2023

Data/hora da operação: 18/05/2023

Código da operação: 00624860

Chave de segurança: L18C5W6QNX0VF7P4

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

987-3

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23129.9798884-0	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações 5952 - CONVENIO 001/2022 - CONTA 987-3			Valor Total do Documento 6.292,04
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.292,04			6.292,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	6.292,04	0,00	0,00	6.292,04

8586000062 4 92040385231 7 39070123129 1 97988840078 2 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000062 4	92040385231 7	39070123129 1	97988840078 2
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.23129.9798884-0
 Pagar até: 19/05/2023
 Valor: 6.292,04



↓ T ₤\$ ₤e8



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:
858200000511 164903852317 390701231283 629050334707

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.116,49

Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023

Código da operação:	00624793
Chave de segurança:	3P4N3XMA6YUR68AS

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

987-3



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23128.6290503-3	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações INTERNAÇÃO			Valor Total do Documento 5.116,49
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.116,49			5.116,49
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	5.116,49	0,00	0,00	5.116,49

SENA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 08/05/2023 14:46:32

85820000051 1 16490385231 7 39070123128 3 62905033470 7 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000051 1	16490385231 7	39070123128 3	62905033470 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.23128.6290503-3
 Pagar até: 19/05/2023
 Valor: 5.116,49





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:

858000001557 567603852311 390716231306 119460690040

Convênio:

DARF NUMERADO CB RFB

Valor:

15.556,76

Data de débito:

18/05/2023

Data/hora da operação:

18/05/2023

Código da operação: 00624733

Chave de segurança: QF4WGNKWRJ6577X8

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









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:	74891.12313 00019.107002 01001.881083 6 93480000479296
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS
Nome/Razão Social:	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS
CPF/CNPJ:	82.065.285/0001-03
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:	12/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/05/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.792,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.792,96
Valor Pago (R\$):	4.792,96

Data/hora da operação:	08/05/2023 11:33:23
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	028554190
Chave de segurança:	JVA56UVCGKWFLM09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

987-3

RECIBO DO SACADO

 Sicredi		748-0	74891.12313 00019.107002 01001.881083 6 93480000479296			
Cedente SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS			Agência / Código do Cedente 0700.01.00188	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 23/100019-1
Número do documento 8613		CPF / CNPJ 82.065.285/0001-03	Data de Vencimento 12/05/2023		Valor Documento R\$ 4.792,96	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA , CNPJ: 55.110.753/0001-41						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 Sicredi		748-0	74891.12313 00019.107002 01001.881083 6 93480000479296			
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEI					Vencimento 12/05/2023	
Cedente SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS						Agência / Código do Cedente 0700.01.00188
Data do Documento 03/05/2023	Nº do Documento 8613	Espécie Doc. K	Aceite N	Data Processamento 03/05/2023	Nosso Número 23/100019-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 4.792,96	
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA , CNPJ: 55.110.753/0001-41 -PORTO ALEGRE / Rio Grande do Sul ASSIS BRASIL 3940 - CEP: 91060900						
Sacador / Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

NOME	PARCELA	VALOR
ARIADINA MARQUES DA COSTA	011/048 ✓	394,86 ✓ → 0331
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	019/048 ✓	1307,71 ✓ → 374
JOANA DARQUE BARBOSA	016/048	246,66
LUZILETE SOUZA FLORES	006/048 ✓	384,16 ✓ → 324
JURACI NUNES DE MACEDO	006/024 ✓	224,19 ✓ → 380
ZILDETE SILVA DE SOUZA	006/048 ✓	384,85 ✓ → 324
VALERIA DA SILVA PEREIRA	007/048 ✓	388,69 → 327
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	008/024 ✓	167,24 → 382
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	009/020 ✓	322,63 ✓ → 400
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	009/012 ✓	292,54 → 391
NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	013/016	165,06 ✓ → 518
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	014/048	434,77 ✓ → 369
JURACI NUNES DE MACEDO	015/018 ✓	144,65 ✓ → 517
SUELEN NOGUEIRA FIORINI	015/048	483,92
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	018/048	181,61 ✓ → 373

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
331	EMP CONSIG (11/48)	04/2023	394,86	394,86	D	Valor	
		Total do Empregado:	394,86	394,86			
43 - FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA							
369	EMP CONSIG (14/48)	04/2023	434,77	434,77	D	Valor	
		Total do Empregado:	434,77	434,77			
72 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA							
373	EMP CONSIG (18/48)	04/2023	181,61	181,61	D	Valor	
		Total do Empregado:	181,61	181,61			
77 - JURACI NUNES DE MACEDO							
380	EMP CONSIG (6/24)	04/2023	224,19	224,19	D	Valor	
517	EMP CONSIG (15/18)	04/2023	144,65	144,65	D	Valor	
		Total do Empregado:	368,84	368,84			
94 - LUZILETE SOUZA FLORES							
324	EMP CONSIG (6/48)	04/2023	384,16	384,16	D	Valor	
		Total do Empregado:	384,16	384,16			
105 - MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA							
382	EMP CONSIG (8/24)	04/2023	167,24	167,24	D	Valor	
391	EMP CONSIG (09/12)	04/2023	292,54	292,54	D	Valor	
		Total do Empregado:	459,78	459,78			
119 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS							
400	EMP CONSIG (9/20)	04/2023	322,63	322,63	D	Valor	
518	EMP CONSIG (13/16)	04/2023	165,06	165,06	D	Valor	
		Total do Empregado:	487,69	487,69			
124 - RAFAELA CARLA TAVARES COSTA							
374	EMP CONSIG (19/48)	04/2023	1.307,71	1.307,71	D	Valor	
		Total do Empregado:	1.307,71	1.307,71			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
327	EMP CONSIG (7/48)	04/2023	388,69	388,69	D	Valor	
		Total do Empregado:	388,69	388,69			
152 - ZILDETE SILVA DE SOUZA							
324	EMP CONSIG (6/48)	04/2023	384,85	384,85	D	Valor	
		Total do Empregado:	384,85	384,85			
		Total da empresa:	4.792,96	4.792,96			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4792,96



**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:

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/05/2023

Competência: 04/2023

Valor recolhido: 14.140,35

Identificação da operação:

Data / hora: 05/05/2023

Data de Débito: 05/05/2023

Código da operação: 00586339

Chave de segurança: 8V7WXCH0KPPL7JVX

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

Internação 987-3



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2023 - 12:49:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 176.754,40	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.140,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.140,35
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 14.140,35



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/05/2023 - 12:49:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 176.754,40	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.140,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.140,35
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	163.68790.81-5	0,00	0,00	01/04/2017	01	04	04	01/04/2017	169,62	05143
2.120,31						172,64						0,00
MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	0,00	0,00	206.41085.04-9	0,00	0,00	20/03/2023	01			20/03/2023	147,08	04110
1.838,52						147,28						0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	0,00	108.43580.83-3	0,00	0,00	16/10/1989	01	04	04	16/10/1989	225,92	03222
2.823,99						247,87						0,00
MARIA HELENA ALMEIDA	0,00	0,00	122.11158.20-1	0,00	0,00	26/05/2009	01	04	04	26/05/2009	134,08	05163
1.675,90						132,65						0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	0,00	124.22965.79-4	0,00	0,00	01/07/2014	01			01/07/2014	145,75	04221
1.821,80						145,78						0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	0,00	228.13746.17-6	0,00	0,00	06/06/2018	01	04	04	06/06/2018	205,29	03222
2.566,17						216,93						0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	0,00	123.06276.11-2	0,00	0,00	01/11/1996	01			01/11/1996	167,14	03222
2.089,21						169,84						0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	164.10173.88-2	0,00	0,00	01/02/2009	01	04	04	01/02/2009	134,07	05134
1.675,90						132,65						0,00
MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	0,00	203.35649.20-8	0,00	0,00	02/12/2013	01			02/12/2013	205,48	02516
2.568,52						217,22						0,00
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	0,00	128.30106.17-4	0,00	0,00	23/12/2013	01	04	04	23/12/2013	199,17	03222
2.489,65						207,75						0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	0,00	210.69968.81-3	0,00	0,00	27/06/2018	01	04	04	27/06/2018	210,87	03222
2.635,93						225,30						0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	0,00	127.13969.14-1	0,00	0,00	01/02/2007	01			01/02/2007	420,69	01422
5.258,60						572,37						0,00
MONICA DOURADO SILVA	0,00	0,00	200.38147.31-3	0,00	0,00	07/10/2009	01	04	04	07/10/2009	307,78	03222
3.847,32						374,80						0,00
PATROCÍNIA SALETE PEREIRA	0,00	0,00	123.79057.28-3	0,00	0,00	03/05/1993	01	04	04	03/05/1993	215,97	03222
2.699,62						232,95						0,00
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	0,00	203.82097.75-5	0,00	0,00	02/02/2010	01			02/02/2010	420,68	04110
5.258,60						572,37						0,00

05/2023
2:49:45
104/0008

5300017

0001-41
DO: 0,00

CBO
JAM

03222	0,00
05211	0,00
01424	0,00
05211	0,00
03222	0,00
05134	0,00
05132	0,00
04131	0,00
03222	0,00
03222	0,00
02234	0,00
05143	0,00
01421	0,00
05211	0,00
02234	0,00

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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL			SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	0,00	130.58945.81-6	0,00			01		23/12/2010	04141
VANESSA APARECIDA MONTEIRO	5.258,60	0,00	201.09836.44-2	0,00			01		145,78	0,00
WESLEY LIMA DE AGUIAR	2.421,80	0,00	165.68081.03-6	0,00			01		25/11/2009	04110
ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.991,64	0,00	124.73378.65-9	0,00			01	04	572,37	0,00
									08/10/2018	03172
									199,78	0,00
									01/07/1997	05132
									161,06	0,00
									145,74	0,00
									420,68	0,00
									193,74	0,00
									159,34	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 176.754,40

0,00

0,00

16.071,58

14.140,35

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

Nº ARQUIVO: GK0JGJitv30000-3
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: J40VIN1z19F0000-6
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CIDADE: PONTAL

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

UF: SP CEP: 14180-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	64	176.754,40	0,00	176.475,08	0,00
TOTAIS:	64	176.754,40	0,00	176.475,08	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600001418 403501792309 507676050858 511075300017

Nº ARQUIVO: Gkm0jGJItv30000-3
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: J4OVINIz19F0000-6
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

LOGRADOURO: R 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 13º SALÁRIO 176.754,40
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 64

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
14.140,35	0,00	0,00	0,00	14.140,35

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: GKM0JGJItv30000-3
 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº DE CONTROLE: J40VIN1z19F0000-6
 COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: R 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: 16.071,58 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 16.071,58
 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 13º 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 INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 87.834,65
 QUANTIDADE: 0 0 QUANTIDADE: 38

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:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
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:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

**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:	
816700000242 856134072029 305100204208 006131040047	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.485,61
Data de débito:	10/05/2023
Data/hora da operação:	10/05/2023
Código da operação: 00567514	
Chave de segurança: 0WF7Y7L296FL9T96	

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\$ 112.718,60	Qtde Notas 19	Vencimento 10/05/2023	Referência 4/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-4-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 2.485,61	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.485,61	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/05/2023 18:49:28 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 2.485,61

	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 10/05/2023	Código de Baixa 2-613104-4-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.485,61	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.485,61
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8167000024-2 85613407202-9 30510020420-8 00613104004-7

Autenticação Mecânica





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal CNPJ: 45352267000186

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte

CPF/CNPJ	55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	ISENTO	Inscrição Municipal	3715	Cadastro	000003715	Nome/Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753							Complemento	Bairro	CENTRO
CEP	14180-000	Cidade	PONTAL - SP		Telefone	16-3953-1716				
					E-mail	scpontal@3ax.com.br				

Detalhes da Guia de Recolhimento

Número	Exercício	Mês	Valor	Data de Cadastro	Data de Vencimento	Origem	Situação	Alíquota	Retido	Valor	ISS	Situação
57780	2023	Abril	R\$ 2.485,61	09/05/2023	10/05/2023	Tomador	ABERTO DO EXERCÍCIO					
NFS-e	Tomador	Alíquota	Retido	Valor	ISS	Situação						
91	08.187.176/0001-06 - EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	2,00%	Sim	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	NORMAL						
92	08.187.176/0001-06 - EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	2,00%	Sim	R\$ 532,38	R\$ 10,65	NORMAL						
210	34.129.327/0001-80 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	2,00%	Sim	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	NORMAL						
214	34.129.327/0001-80 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	2,00%	Sim	R\$ 33.750,00	R\$ 675,00	NORMAL						
336	20.739.189/0001-46 - LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	2,01%	Sim	R\$ 63,00	R\$ 1,27	NORMAL						
338	20.739.189/0001-46 - LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	2,01%	Sim	R\$ 660,00	R\$ 13,27	NORMAL						
358	21.667.568/0001-30 - CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	2,00%	Sim	R\$ 798,05	R\$ 15,96	NORMAL						
359	21.667.568/0001-30 - CLÍNICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	2,00%	Sim	R\$ 4.064,60	R\$ 81,29	NORMAL						
507	22.182.151/0001-40 - CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	2,00%	Sim	R\$ 947,85	R\$ 18,96	NORMAL						
508	22.182.151/0001-40 - CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	2,00%	Sim	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	NORMAL						
536	02.243.424/0001-02 - CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	NORMAL						
537	02.243.424/0001-02 - CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 2.413,53	R\$ 48,27	NORMAL						
1256	06.307.803/0001-70 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 149,04	R\$ 2,98	NORMAL						
1258	06.307.803/0001-70 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	NORMAL						
1259	06.307.803/0001-70 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	2,00%	Sim	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	NORMAL						
1439	55.108.831/0001-73 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	4,46%	Sim	R\$ 6.970,00	R\$ 310,86	NORMAL						
1892	06.184.079/0001-34 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	2,81%	Sim	R\$ 5.225,80	R\$ 146,84	NORMAL						
1893	06.184.079/0001-34 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	2,81%	Sim	R\$ 944,35	R\$ 26,54	NORMAL						
1894	06.184.079/0001-34 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	2,81%	Sim	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	NORMAL						



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3
Representação numérica do código de barras:	
858200000201 149803852311 390701231291 978343630471	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.014,98
Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023
Código da operação:	00624934
Chave de segurança:	W2NREW56XK7CRXQX

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



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3
Representação numérica do código de barras:	
858600000624 920403852317 390701231291 979888400782	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	6.292,04
Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023
Código da operação:	00624860
Chave de segurança:	L18C5W6QNX0VF7P4

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23129.9798884-0

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
5952 - CONVENIO 001/2022 - CONTA 987-3

Valor Total do Documento
6.292,04

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.292,04			6.292,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	6.292,04	0,00	0,00	6.292,04

SENA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/05/2023 19:18:27

8586000062 4 92040385231 7 39070123129 1 97988840078 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000062 4 92040385231 7 39070123129 1 97988840078 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23129.9798884-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 6.292,04

Pague com o PIX



↓ T ₤ 8



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:

858200000511 164903852317 390701231283 629050334707

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 5.116,49

Data de débito: 18/05/2023

Data/hora da operação: 18/05/2023

Código da operação: 00624793

Chave de segurança: 3P4N3XMA6YUR68AS

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

987-3



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23128.6290503-3

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
INTERNAÇÃO

Valor Total do Documento

5.116,49

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.116,49			5.116,49
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	5.116,49	0,00	0,00	5.116,49

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000051 1 16490385231 7 39070123128 3 62905033470 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23128.6290503-3
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 5.116,49

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:

858000001557 567603852311 390716231306 119460690040

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 15.556,76

Data de débito: 18/05/2023

Data/hora da operação: 18/05/2023

Código da operação: 00624733

Chave de segurança: QF4WGNKWRJ6577X8

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

INTERNACÃO

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Abril/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.16.23130.1194606-9

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000131467109

Valor Total do Documento
15.556,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.556,76			15.556,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	Totais	15.556,76			15.556,76

SENDER (Versão:5.1.6)

85800000155 7

56760385231 1

39071623130 6

11946069004 0

Página: 1 / 1

10/05/2023 10:37:13

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000155 7

56760385231 1

39071623130 6

11946069004 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23130.1194606-9
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 15.556,76

Pague com o f



