



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: 01/11/2023 até 30/11/2023 (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\$)
10/11/2023	R\$ 21.670,48	01/11/2023	1	R\$ 21.670,48
10/11/2023	R\$ 147.560,38	07/11/2023	71043	R\$ 147.560,38
10/11/2023	R\$ 168.718,67	07/11/2023	71043	R\$ 168.718,67
10/11/2023	R\$ 10.498,43	07/11/2023	71044	R\$ 10.498,43
20/11/2023	R\$ 146.368,00	17/11/2023	171517	R\$ 146.368,00
				R\$ 494.815,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	975.172,48
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	494.815,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	9.337,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.479.325,65
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	98.167,77
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.577.493,42

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

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

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 240.314,35		R\$ 240.314,35	R\$ 240.314,35	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 41.967,25		R\$ 41.967,25	R\$ 41.967,25	
Medicamentos	R\$ 15.655,43		R\$ 15.655,43	R\$ 15.655,43	
Material Hospitalar	R\$ 11.132,88		R\$ 11.132,88	R\$ 11.132,88	
Gênero Alimentícios	R\$ 26.654,14		R\$ 26.654,14	R\$ 26.654,14	
Insumos	R\$ 15.154,44		R\$ 15.154,44	R\$ 15.154,44	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 146.028,84		R\$ 146.028,84	R\$ 146.028,84	
Impostos	R\$ 54.982,31		R\$ 54.982,31	R\$ 54.982,31	
Serviços de Terceiros	R\$ 56.925,17		R\$ 56.925,17	R\$ 56.925,17	
Locações diversas	R\$ 20.092,54		R\$ 20.092,54	R\$ 20.092,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 28.436,79		R\$ 28.436,79	R\$ 28.436,79	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 76,20		R\$ 76,20	R\$ 76,20	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 657.420,34	R\$ -	R\$ 657.420,34	R\$ 657.420,34	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\$	1.577.493,42
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	657.420,34
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	920.073,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	920.073,08

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 15 de dezembro 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: 01/11/2023 até 30/11/2023 (987-3)

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

DATA DO	ESPECIFICAÇÃO DO	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (BRUTO)	DESCONTOS	VALOR (LÍQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
RECURSOS HUMANOS								
31/10/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.805,50	R\$ 349,07	R\$ 2.456,43	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,71	R\$ 1.119,33	R\$ 2.877,38	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 262,74	R\$ 1.526,76	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 422,96	R\$ 1.366,54	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.137,74	R\$ 1.695,03	R\$ 442,71	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 364,02	R\$ 1.485,30	61035	06/11/2023

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/10/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 647,59	R\$ 1.141,91	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.249,84	R\$ 1.410,47	R\$ 4.839,37	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.233,24	R\$ 1.034,50	R\$ 1.198,74	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739,60	R\$ 946,82	R\$ 2.792,78	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948,52	R\$ 255,66	R\$ 1.692,86	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.629,49	R\$ 7.629,49	R\$ -	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 2.342,14	R\$ 3.026,46	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.828,31	R\$ 1.271,87	R\$ 3.556,44	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363,43	R\$ 741,86	R\$ 3.621,57	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.276,32	R\$ 1.947,46	R\$ 328,86	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.078,68	R\$ 4.289,92	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.778,75	R\$ 555,11	R\$ 2.223,64	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.750,20	R\$ 559,20	R\$ 1.191,00	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.811,15	R\$ 237,91	R\$ 1.573,24	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.373,82	R\$ 742,09	R\$ 1.631,73	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.301,30	R\$ 721,15	R\$ 3.580,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 254,16	R\$ 1.677,64	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.565,39	R\$ 2.930,78	R\$ 1.634,61	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 271,35	R\$ 1.518,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.203,44	R\$ 278,60	R\$ 1.924,84	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.414,27	R\$ 952,35	R\$ 1.461,92	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.212,87	R\$ 279,45	R\$ 1.933,42	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.182,69	R\$ 306,74	R\$ 1.875,95	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.679,50	R\$ 1.647,82	R\$ 31,68	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.536,93	R\$ 2.536,93	R\$ -	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.204,04	R\$ 278,66	R\$ 1.925,38	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.214,93	R\$ 279,64	R\$ 1.935,29	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.876,74	R\$ 1.876,74	R\$ -	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.141,40	R\$ 326,28	R\$ 1.815,12	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.899,38	R\$ 1.899,38	R\$ -	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 681,31	R\$ 1.108,19	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 1.030,03	R\$ 901,77	61035	06/11/2023

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/10/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.357,46	R\$ 2.088,46	R\$ 1.269,00	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.497,24	R\$ 366,83	R\$ 2.130,41	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.174,92	R\$ 1.152,66	R\$ 2.022,26	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.982,47	R\$ 1.629,23	R\$ 2.353,24	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.667,50	R\$ 485,45	R\$ 3.182,05	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.895,64	R\$ 641,18	R\$ 3.254,46	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.494,41	R\$ 334,79	R\$ 2.159,62	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.423,74	R\$ 485,26	R\$ 2.938,48	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.270,24	R\$ 894,38	R\$ 2.375,86	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.291,71	R\$ 468,41	R\$ 2.823,30	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.442,95	R\$ 551,16	R\$ 2.891,79	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 417,03	R\$ 2.677,42	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.876,83	R\$ 3.671,77	R\$ 1.205,06	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.584,02	R\$ 2.871,52	R\$ 2.712,50	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.053,01	R\$ 1.880,66	R\$ 1.172,35	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 447,03	R\$ 2.647,42	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.851,74	R\$ 630,11	R\$ 3.221,63	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.895,13	R\$ 641,05	R\$ 3.254,08	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 417,03	R\$ 2.677,42	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.247,29	R\$ 926,81	R\$ 4.320,48	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.227,67	R\$ 710,55	R\$ 2.517,12	61035	06/11/2023
31/10/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.974,07	R\$ 759,52	R\$ 2.214,55	61035	06/11/2023
31/10/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	R\$ -	R\$ 439,96	116516	06/11/2023
31/10/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.598,14	R\$ -	R\$ 3.598,14	61033	06/11/2023
31/10/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 494,24	R\$ -	R\$ 494,24	61034	06/11/2023
31/10/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 540,00	R\$ -	R\$ 540,00	61034	06/11/2023
31/10/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	61034	06/11/2023
31/10/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.969,48	R\$ -	R\$ 3.969,48	61033	06/11/2023
31/10/2023	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGURODS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	61033	06/11/2023
16/11/2023	ETELVINA A NOGUEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.090,74	R\$ -	R\$ 7.090,74	161447	16/11/2023
23/11/2023	LUCIANA C S SILVA	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.663,42	R\$ -	R\$ 4.663,42	221200	22/11/2023
30/11/2023	MARIA DE LOURDES V MOREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.231,85	R\$ -	R\$ 4.231,85	300949	30/11/2023
30/11/2023	ERICA F OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.412,67	R\$ -	R\$ 2.412,67	300949	30/11/2023
30/11/2023	OSEANE F OLIVEIR	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.378,33	R\$ -	R\$ 1.378,33	300949	30/11/2023



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

30/11/2023	ANA CAROLINE C CA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.870,75	R\$ -	R\$ 2.870,75	300949	30/11/2023
30/11/2023	DARCI FERREIRA DA SI	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.817,76	R\$ -	R\$ 4.817,76	300949	30/11/2023
30/11/2023	DA M DA SILVA MUNI	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.912,12	R\$ -	R\$ 1.912,12	300949	30/11/2023
30/11/2023	RILEIA MARIA DE JE	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.738,73	R\$ -	R\$ 3.738,73	300949	30/11/2023
30/11/2023	RELIQUIAS DOS S C	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.506,19	R\$ -	R\$ 1.506,19	300949	30/11/2023
30/11/2023	TANIA R DE	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.184,46	R\$ -	R\$ 1.184,46	300949	30/11/2023
30/11/2023	RAFAELA C T COSTA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.197,37	R\$ -	R\$ 6.197,37	300949	30/11/2023
30/11/2023	MARIA HELENA ALMEIDA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.223,64	R\$ -	R\$ 2.223,64	300949	30/11/2023
30/11/2023	MAGNA SUELI A DOS SANTOS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.402,64	R\$ -	R\$ 2.402,64	300949	30/11/2023
						R\$ 194.580,16		

RECURSOS HUMANOS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FONECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
10/11/2023	13º SALÁRIO	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.347,75	R\$ -	R\$ 1.347,75	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 851,08	R\$ -	R\$ 851,08	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.979,72	R\$ -	R\$ 1.979,72	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 864,29	R\$ -	R\$ 864,29	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 851,31	R\$ -	R\$ 851,31	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 490,30	R\$ -	R\$ 490,30	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 856,55	R\$ -	R\$ 856,55	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 863,37	R\$ -	R\$ 863,37	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 856,69	R\$ -	R\$ 856,69	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 856,74	R\$ -	R\$ 856,74	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 863,12	R\$ -	R\$ 863,12	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.279,15	R\$ -	R\$ 2.279,15	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.061,62	R\$ -	R\$ 1.061,62	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.815,48	R\$ -	R\$ 1.815,48	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 612,88	R\$ -	R\$ 612,88	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.629,30	R\$ -	R\$ 2.629,30	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.694,21	R\$ -	R\$ 2.694,21	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.361,68	R\$ -	R\$ 2.361,68	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.423,36	R\$ -	R\$ 1.423,36	EXTRATO	10/11/2023



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

10/11/2023	13º SALÁRIO	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 954,76	R\$ -	R\$ 954,76	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.705,46	R\$ -	R\$ 2.705,46	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 842,19	R\$ -	R\$ 842,19	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 852,44	R\$ -	R\$ 852,44	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 838,57	R\$ -	R\$ 838,57	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.159,85	R\$ -	R\$ 1.159,85	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.096,25	R\$ -	R\$ 2.096,25	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 970,27	R\$ -	R\$ 970,27	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.615,68	R\$ -	R\$ 1.615,68	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.143,30	R\$ -	R\$ 1.143,30	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 864,98	R\$ -	R\$ 864,98	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 386,26	R\$ -	R\$ 386,26	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 988,87	R\$ -	R\$ 988,87	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.073,21	R\$ -	R\$ 1.073,21	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 942,40	R\$ -	R\$ 942,40	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 629,52	R\$ -	R\$ 629,52	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 884,14	R\$ -	R\$ 884,14	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 851,74	R\$ -	R\$ 851,74	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.005,93	R\$ -	R\$ 1.005,93	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 419,88	R\$ -	R\$ 419,88	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.021,55	R\$ -	R\$ 1.021,55	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 502,55	R\$ -	R\$ 502,55	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 869,71	R\$ -	R\$ 869,71	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 875,59	R\$ -	R\$ 875,59	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 355,30	R\$ -	R\$ 355,30	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 850,95	R\$ -	R\$ 850,95	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 564,87	R\$ -	R\$ 564,87	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 915,16	R\$ -	R\$ 915,16	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.038,26	R\$ -	R\$ 1.038,26	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.194,04	R\$ -	R\$ 1.194,04	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.341,05	R\$ -	R\$ 1.341,05	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.567,72	R\$ -	R\$ 1.567,72	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.790,96	R\$ -	R\$ 1.790,96	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.797,44	R\$ -	R\$ 1.797,44	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.455,65	R\$ -	R\$ 1.455,65	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.727,68	R\$ -	R\$ 1.727,68	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.705,61	R\$ -	R\$ 1.705,61	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.666,66	R\$ -	R\$ 1.666,66	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	R\$ 254,50	R\$ -	R\$ 254,50	EXTRATO	10/11/2023



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

10/11/2023	13º SALÁRIO	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.514,16	R\$ -	R\$ 1.514,16	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.733,10	R\$ -	R\$ 1.733,10	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.366,05	R\$ -	R\$ 2.366,05	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.270,14	R\$ -	R\$ 1.270,14	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.722,63	R\$ -	R\$ 1.722,63	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.745,58	R\$ -	R\$ 1.745,58	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.686,46	R\$ -	R\$ 1.686,46	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.540,55	R\$ -	R\$ 1.540,55	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.569,24	R\$ -	R\$ 2.569,24	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.558,84	R\$ -	R\$ 1.558,84	EXTRATO	10/11/2023
10/11/2023	13º SALÁRIO	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.432,75	R\$ -	R\$ 1.432,75	EXTRATO	10/11/2023
24/11/2023	PENSAO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 282,39	R\$ -	R\$ 282,39	104924	24/11/2023
						R\$ 87.701,44		

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
19/10/2023	13076	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 930,32	R\$ -	R\$ 930,32	106852	09/11/2023
04/10/2023	13043	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 543,12	R\$ -	R\$ 543,12	106852	09/11/2023
17/10/2023	10746	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 6.475,86	R\$ -	R\$ 6.475,86	106923	09/11/2023
11/10/2023	10731	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 798,37	R\$ -	R\$ 798,37	106923	09/11/2023
10/10/2023	10728	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.428,61	R\$ -	R\$ 3.428,61	106923	09/11/2023
24/10/2023	10761	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.338,32	R\$ -	R\$ 3.338,32	106923	09/11/2023
25/10/2023	10765	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 907,24	R\$ -	R\$ 907,24	106923	09/11/2023
27/10/2023	10775	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 568,50	R\$ -	R\$ 568,50	106923	09/11/2023
24/10/2023	646	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.488,00	R\$ -	R\$ 1.488,00	113701	09/11/2023
23/10/2023	50849	TCM COM PROD NUTRICIONAIS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.512,00	R\$ -	R\$ 1.512,00	46735	09/11/2023
30/10/2023	1733	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.790,00	R\$ -	R\$ 2.790,00	106716	09/11/2023
09/11/2023	1219375	EBEG EMB DESC LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.782,81	R\$ 0,01	R\$ 3.782,80	114703	10/11/2023
14/11/2023	1221120	EBEG EMB DESC LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 91,00	R\$ -	R\$ 91,00	114703	10/11/2023
						R\$ 26.654,14		



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

MEDICAMENTOS											
27/10/2023	6112	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	43,64	R\$	-	R\$	43,64	105855	09/11/2023
03/10/2023	8179633	SERVIMED COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.486,92	R\$	-	R\$	1.486,92	91007	09/11/2023
19/10/2023	439751	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	111,40	R\$	-	R\$	111,40	46474	09/11/2023
19/10/2023	439667	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.086,00	R\$	-	R\$	1.086,00	46290	09/11/2023
19/10/2023	354188	DUPATRI COM IMP EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	396,51	R\$	-	R\$	396,51	46046	09/11/2023
09/10/2023	503788	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.686,00	R\$	-	R\$	1.686,00	45353	09/11/2023
02/10/2023	733	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	6.000,00	44096	09/11/2023
09/10/2023	437996	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	521,30	R\$	-	R\$	521,30	45070	09/11/2023
03/10/2023	102845	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.342,48	R\$	-	R\$	2.342,48	44544	09/11/2023
09/10/2023	146446	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.981,18	R\$	-	R\$	1.981,18	44870	09/11/2023
								R\$	15.655,43		

MATERIAL HOSPITALAR											
23/10/2023	440298	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	261,60	R\$	-	R\$	261,60	41788	09/11/2023
24/10/2023	17927	BMG DIST PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.236,85	R\$	-	R\$	1.236,85	104575	09/11/2023
04/10/2023	1304116	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	23,39	R\$	-	R\$	23,39	104460	09/11/2023
04/10/2023	1304283	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	561,66	R\$	-	R\$	561,66	104460	09/11/2023
24/10/2023	2595541	CM HOSPITAR S A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	505,00	R\$	-	R\$	505,00	41994	09/11/2023
23/10/2023	622609	BIOHOSP PROD HOSP S A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.246,00	R\$	-	R\$	1.246,00	41388	09/11/2023
04/10/2023	64777	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.014,22	R\$	-	R\$	1.014,22	43927	09/11/2023
04/10/2023	437375	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	2.600,02	R\$	-	R\$	2.600,02	43719	09/11/2023
17/10/2023	58997	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.152,60	R\$	-	R\$	1.152,60	41065	09/11/2023
25/10/2023	1290874	CM HOSPITAR S A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	785,22	R\$	-	R\$	785,22	41546	09/11/2023
17/10/2023	80446	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	1.606,32	R\$	-	R\$	1.606,32	41243	09/11/2023
13/11/2023	100354	RHOSSE INST EQUIP CIRURG EIRELI EPP	MATERIAL HOSPITALAR	R\$	140,00	R\$	-	R\$	140,00	114193	10/11/2023
								R\$	11.132,88		

LOCAÇÕES											
01/11/2023	5040	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	2.537,00	R\$	-	R\$	2.537,00	103896	09/11/2023
01/11/2023	5041	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$	600,00	R\$	-	R\$	600,00	103935	09/11/2023
02/11/2023	1403	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$	15.955,54	R\$	-	R\$	15.955,54	103829	09/11/2023
26/10/2023	17625	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	1.000,00	14201034	10/11/2023
								R\$	20.092,54		

**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

SERVIÇOS DE TERCEIROS

06/11/2023	8	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	104389	09/11/2023	
07/11/2023	264	AKATECH.COM ASSIST TECNICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.209,20	R\$ -	R\$ 4.209,20	39081	09/11/2023	
01/11/2023	11	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	106972	09/11/2023	
06/10/2023	7159	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	40128	09/11/2023	
26/10/2023	265	HOSPEQ.COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.730,00	R\$ -	R\$ 2.730,00	103999	09/11/2023	
01/11/2023	1842	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	39874	09/11/2023	
01/11/2023	5	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	104242	09/11/2023	
25/10/2023	30681	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	39204	09/11/2023	
25/10/2023	30680	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	39342	09/11/2023	
26/10/2023	75985	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	R\$ -	R\$ 351,47	40915	09/11/2023	
07/11/2023	34	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	106786	09/11/2023	
09/11/2023	305	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.407,50	R\$ -	R\$ 26.407,50	114357	10/11/2023	
							R\$ 56.925,17		

INSUMOS

05/10/2023	12066	R MARCON PROD DE LIMPEZA ME	INSUMOS	R\$ 3.033,60	R\$ -	R\$ 3.033,60	42374	09/11/2023	
06/10/2023	9458	AVANT CATANDUVA INF LTDA	INSUMOS	R\$ 1.300,00	R\$ -	R\$ 1.300,00	42195	09/11/2023	
10/10/2023	7351	COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA	INSUMOS	R\$ 697,00	R\$ -	R\$ 697,00	42873	09/11/2023	
18/10/2023	789977	MEC TOCA COM DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 252,56	R\$ -	R\$ 252,56	43072	09/11/2023	
20/10/2023	10754	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 1.553,25	R\$ -	R\$ 1.553,25	43296	09/11/2023	
06/10/2023	15286	JSSP PROD DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 1.616,50	R\$ -	R\$ 1.616,50	104687	09/11/2023	
24/10/2023	279	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 4.212,00	R\$ -	R\$ 4.212,00	105689	09/11/2023	
17/10/2023	15403	JSSP PROD DE LIMPEZA	INSUMOS	R\$ 1.230,00	R\$ -	R\$ 1.230,00	104687	09/11/2023	
20/10/2023	41959	ZENAK.COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 1.259,53	R\$ -	R\$ 1.259,53	43490	09/11/2023	
							R\$ 15.154,44		

UTILIDADE PÚBLICA

01/11/2023	159142	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429,80	R\$ -	R\$ 429,80	40029	09/11/2023	
01/11/2023	BOLETO	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852,82	R\$ -	R\$ 852,82	340756	10/11/2023	
14/11/2023	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 26.422,05	R\$ -	R\$ 26.422,05	28048215	24/11/2023	
14/11/2023	BOLETO	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 732,12	R\$ -	R\$ 732,12	28048069	24/11/2023	
							R\$ 28.436,79		



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

SERVIÇOS MÉDICOS								
01/11/2023	106	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	91014	09/11/2023
31/10/2023	362	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	103788	09/11/2023
06/11/2023	1045	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.205,65	R\$ 74,14	R\$ 1.131,51	104185	09/11/2023
01/11/2023	259	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	103761	09/11/2023
09/11/2023	2005	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	R\$ 1.166,28	114492	10/11/2023
09/11/2023	294	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.645,10	R\$ 654,67	R\$ 9.990,43	106765	17/11/2023
09/11/2023	263	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	R\$ 3.056,25	R\$ 34.443,75	106949	17/11/2023
10/11/2023	27894	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 2.618,00	R\$ 161,01	R\$ 2.456,99	107931	17/11/2023
09/11/2023	1311	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	107778	17/11/2023
10/11/2023	7	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.666,80	R\$ 410,00	R\$ 6.256,80	108017	17/11/2023
09/11/2023	2003	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.483,90	R\$ 154,10	R\$ 5.329,80	107119	17/11/2023
09/11/2023	568	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	R\$ 1.630,00	R\$ 18.370,00	107396	17/11/2023
10/11/2023	143	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	108173	17/11/2023
09/11/2023	157	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	106832	17/11/2023
09/11/2023	171	ESCALAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	107639	17/11/2023
09/11/2023	383	CLIN BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 3.871,00	R\$ 315,49	R\$ 3.555,51	107006	17/11/2023
12/11/2023	116	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ 0	R\$ 5.000,00	108088	17/11/2023
09/11/2023	541	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	107057	17/11/2023
09/11/2023	1310	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	R\$ 1.086,66	R\$ 12.246,54	107847	17/11/2023
						R\$ 146.028,84		
IMPOSTOS RETIDOS								
07/11/2023	FUNCIÓNARIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 15.071,37	R\$ -	R\$ 15.071,37	557549	07/11/2023
10/11/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.233,52	R\$ -	R\$ 2.233,52	340591	10/11/2023
10/11/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.042,06	R\$ -	R\$ 2.042,06	30573	10/11/2023
10/11/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.330,39	R\$ -	R\$ 6.330,39	30621	10/11/2023
13/11/2023	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 29.304,97	R\$ -	R\$ 29.304,97	44434	16/11/2023
						R\$ 54.982,31		



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

DESPESAS BANCÁRIAS

DESPESAS BANCÁRIAS											
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
06/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/11/2023
09/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/11/2023
09/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/11/2023
16/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	6,90	R\$	-	R\$	6,90	EXTRATO	16/11/2023
22/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	22/11/2023
27/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	R\$	-	R\$	55,00	EXTRATO	27/11/2023
30/11/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	30/11/2023
								R\$	76,20		

R\$ 657.420,34

Pontal, 15 de dezembro de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 06/12/2023 - 12:36

Mês: Novembro/2023

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2023	000001	CRED TED	21.670,48 C	21.670,48 C
01/11/2023	000000	SALDO DIA		21.670,48 C
03/11/2023	233531	APLICACAO	21.670,48 D	0,00 C
03/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/11/2023	116516	ENVIO TED	439,96 D	439,96 D
06/11/2023	061033	TEV MESM T	112,02 D	551,98 D
06/11/2023	061033	TEV MESM T	3.598,14 D	4.150,12 D
06/11/2023	061033	TEV MESM T	3.969,48 D	8.119,60 D
06/11/2023	061034	TEV MESM T	526,44 D	8.646,04 D
06/11/2023	061034	TEV MESM T	494,24 D	9.140,28 D
06/11/2023	061034	TEV MESM T	540,00 D	9.680,28 D
06/11/2023	061035	TEV MESM T	138.269,21 D	147.949,49 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.950,79 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.952,09 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.953,39 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.954,69 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.955,99 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.957,29 D
06/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	147.958,59 D
06/11/2023	727220	RESG AUTOM	147.958,59 C	0,00 C
06/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/11/2023	071043	CRED TEV	147.560,38 C	147.560,38 C
07/11/2023	071043	CRED TEV	168.718,67 C	316.279,05 C
07/11/2023	071044	CRED TEV	10.498,43 C	326.777,48 C
07/11/2023	557549	DEB P FGTS	15.071,37 D	311.706,11 C
07/11/2023	000000	SALDO DIA		311.706,11 C
08/11/2023	542456	APLICACAO	311.706,11 D	0,00 C

08/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/11/2023	106667	DEVOL TED	1.488,00 C	1.488,00 C
09/11/2023	039081	PAG BOLETO	4.209,20 D	2.721,20 D
09/11/2023	039204	PAG BOLETO	6.000,00 D	8.721,20 D
09/11/2023	039342	PAG BOLETO	960,00 D	9.681,20 D
09/11/2023	039874	PAG BOLETO	3.704,56 D	13.385,76 D
09/11/2023	040029	PAG BOLETO	429,80 D	13.815,56 D
09/11/2023	040128	PAG BOLETO	862,44 D	14.678,00 D
09/11/2023	040915	PAG BOLETO	351,47 D	15.029,47 D
09/11/2023	041065	PAG BOLETO	1.152,60 D	16.182,07 D
09/11/2023	041243	PAG BOLETO	1.606,32 D	17.788,39 D
09/11/2023	041388	PAG BOLETO	1.246,00 D	19.034,39 D
09/11/2023	041546	PAG BOLETO	785,22 D	19.819,61 D
09/11/2023	041788	PAG BOLETO	261,60 D	20.081,21 D
09/11/2023	041994	PAG BOLETO	505,00 D	20.586,21 D
09/11/2023	042195	PAG BOLETO	1.300,00 D	21.886,21 D
09/11/2023	042374	PAG BOLETO	3.033,60 D	24.919,81 D
09/11/2023	042873	PAG BOLETO	697,00 D	25.616,81 D
09/11/2023	043072	PAG BOLETO	252,56 D	25.869,37 D
09/11/2023	043296	PAG BOLETO	1.553,25 D	27.422,62 D
09/11/2023	043490	PAG BOLETO	1.259,53 D	28.682,15 D
09/11/2023	043719	PAG BOLETO	2.600,02 D	31.282,17 D
09/11/2023	043927	PAG BOLETO	1.014,22 D	32.296,39 D
09/11/2023	044096	PAG BOLETO	6.000,00 D	38.296,39 D
09/11/2023	044544	PAG BOLETO	2.342,48 D	40.638,87 D
09/11/2023	044870	PAG BOLETO	1.981,18 D	42.620,05 D
09/11/2023	045070	PAG BOLETO	521,30 D	43.141,35 D
09/11/2023	045353	PAG BOLETO	1.686,00 D	44.827,35 D
09/11/2023	046046	PAG BOLETO	396,51 D	45.223,86 D
09/11/2023	046290	PAG BOLETO	1.086,00 D	46.309,86 D
09/11/2023	046474	PAG BOLETO	111,40 D	46.421,26 D
09/11/2023	046735	PAG BOLETO	1.512,00 D	47.933,26 D
09/11/2023	103761	ENVIO TED	2.296,25 D	50.229,51 D
09/11/2023	103788	ENVIO TED	646,73 D	50.876,24 D
09/11/2023	103829	ENVIO TED	15.955,54 D	66.831,78 D
09/11/2023	103896	ENVIO TED	2.537,00 D	69.368,78 D
09/11/2023	103935	ENVIO TED	600,00 D	69.968,78 D
09/11/2023	103999	ENVIO TED	2.730,00 D	72.698,78 D

09/11/2023	104185	ENVIO TED	1.131,51 D	73.830,29 D
09/11/2023	104242	ENVIO TED	5.500,00 D	79.330,29 D
09/11/2023	104389	ENVIO TED	3.000,00 D	82.330,29 D
09/11/2023	104460	ENVIO TED	585,05 D	82.915,34 D
09/11/2023	104575	ENVIO TED	1.236,85 D	84.152,19 D
09/11/2023	104687	ENVIO TED	2.846,50 D	86.998,69 D
09/11/2023	105689	ENVIO TED	4.212,00 D	91.210,69 D
09/11/2023	105855	ENVIO TED	43,64 D	91.254,33 D
09/11/2023	106667	ENVIO TED	1.488,00 D	92.742,33 D
09/11/2023	106716	ENVIO TED	2.790,00 D	95.532,33 D
09/11/2023	106786	ENVIO TED	2.000,00 D	97.532,33 D
09/11/2023	106852	ENVIO TED	1.473,44 D	99.005,77 D
09/11/2023	106923	ENVIO TED	15.516,90 D	114.522,67 D
09/11/2023	106972	ENVIO TED	1.200,00 D	115.722,67 D
09/11/2023	113701	ENVIO TED	1.488,00 D	117.210,67 D
09/11/2023	091007	ENVIO TEV	1.486,92 D	118.697,59 D
09/11/2023	091014	ENVIO TEV	4.133,25 D	122.830,84 D
09/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	122.832,14 D
09/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	122.833,44 D
09/11/2023	727220	RESG AUTOM	122.833,44 C	0,00 C
09/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/11/2023	030573	PG ORG GOV	2.042,06 D	2.042,06 D
10/11/2023	030621	PG ORG GOV	6.330,39 D	8.372,45 D
10/11/2023	201034	PAG BOLETO	1.000,00 D	9.372,45 D
10/11/2023	340591	PG PREFEIT	2.233,52 D	11.605,97 D
10/11/2023	340756	PAG FONE	852,82 D	12.458,79 D
10/11/2023	000000	DEB.AUTOR.	87.419,05 D	99.877,84 D
10/11/2023	114193	ENVIO TED	140,00 D	100.017,84 D
10/11/2023	114357	ENVIO TED	26.407,50 D	126.425,34 D
10/11/2023	114492	ENVIO TED	1.166,28 D	127.591,62 D
10/11/2023	114703	ENVIO TED	3.873,80 D	131.465,42 D
10/11/2023	727220	RESG AUTOM	131.465,42 C	0,00 C
10/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/11/2023	044434	PG ORG GOV	29.304,97 D	29.304,97 D
16/11/2023	161447	TEV MESM T	7.090,74 D	36.395,71 D
16/11/2023	000138	TAR TEV AG	6,90 D	36.402,61 D

16/11/2023	727220	RESG AUTOM	36.402,61 C	0,00 C
16/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2023	171517	CRED TEV	146.368,00 C	146.368,00 C
17/11/2023	106765	ENVIO TED	9.990,43 D	136.377,57 C
17/11/2023	106832	ENVIO TED	6.250,00 D	130.127,57 C
17/11/2023	106949	ENVIO TED	34.443,75 D	95.683,82 C
17/11/2023	107006	ENVIO TED	3.555,51 D	92.128,31 C
17/11/2023	107057	ENVIO TED	9.185,00 D	82.943,31 C
17/11/2023	107119	ENVIO TED	5.329,80 D	77.613,51 C
17/11/2023	107396	ENVIO TED	18.370,00 D	59.243,51 C
17/11/2023	107639	ENVIO TED	9.385,00 D	49.858,51 C
17/11/2023	107778	ENVIO TED	9.185,00 D	40.673,51 C
17/11/2023	107847	ENVIO TED	12.246,54 D	28.426,97 C
17/11/2023	107931	ENVIO TED	2.456,99 D	25.969,98 C
17/11/2023	108017	ENVIO TED	6.256,80 D	19.713,18 C
17/11/2023	108088	ENVIO TED	5.000,00 D	14.713,18 C
17/11/2023	108173	ENVIO TED	5.000,00 D	9.713,18 C
17/11/2023	000000	SALDO DIA		9.713,18 C
20/11/2023	000000	SALDO DIA		9.713,18 C
21/11/2023	000000	SALDO DIA		9.713,18 C
22/11/2023	224764	APLICACAO	96.847,63 D	87.134,45 D
22/11/2023	221156	CRED TEV	17.431,76 C	69.702,69 D
22/11/2023	221156	CRED TEV	15.012,91 C	54.689,78 D
22/11/2023	221156	CRED TEV	59.453,20 C	4.763,42 C
22/11/2023	221200	TEV MESM T	4.663,42 D	100,00 C
22/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	98,70 C
22/11/2023	000000	SALDO DIA		98,70 C
23/11/2023	000000	SALDO DIA		98,70 C
24/11/2023	241035	CRED TEV	169,05 C	267,75 C
24/11/2023	241036	CRED TEV	6.100,85 C	6.368,60 C
24/11/2023	048069	PAG BOLETO	732,12 D	5.636,48 C
24/11/2023	048215	PAG BOLETO	26.422,05 D	20.785,57 D
24/11/2023	104924	ENVIO TED	282,39 D	21.067,96 D
24/11/2023	727220	RESG AUTOM	21.067,96 C	0,00 C
24/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/11/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
27/11/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
27/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

28/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2023	300949	TEV MESM T	34.876,51 D	34.876,51 D
30/11/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	34.877,81 D
30/11/2023	727220	RESG AUTOM	34.877,81 C	0,00 C
30/11/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

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



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 06/12/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,9951	No Ano(%) 12,1075	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,4053	Cota em: 31/10/2023 2,212507	Cota em: 30/11/2023 2,234523
---------------------	----------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 11/2023	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	975.172,48C	440.754,525218
Aplicações	430.224,22C	193.747,549415
Resgates	494.660,83D	222.748,386012
Rendimento Bruto no Mês	9.337,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	920.073,08C	411.753,688621
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 11	APLICACAO	21.670,48C	9.783,247406
06 / 11	RESGATE	147.958,59D	66.761,115260
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 11	APLICACAO	311.706,11C	140.500,938908
09 / 11	RESGATE	122.833,44D	55.339,226274
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 11	RESGATE	131.465,42D	59.199,882976
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 11	RESGATE	36.402,61D	16.368,963491
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
22 / 11	APLICACAO	96.847,63C	43.463,363100
24 / 11	RESGATE	21.067,96D	9.445,935247
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 11	RESGATE	55,00D	24,647326
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 11	RESGATE	34.877,81D	15.608,615435
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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	110,00	0,00	226,51	12,56	0,00	2.566,43	215,64	
	17 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36	
	24 DARCI FERREIRA DA SILVA	3.886,71	110,00	0,00	370,04	157,10	482,19	2.987,38	310,93	
	30 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	21,39	1.636,76	134,36	
	72 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.226,77	562,73	0,00	131,35	0,00	181,61	1.476,54	134,36	
	215 LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.321,13	468,37	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
	94 LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	662,42	59,82	157,31	0,00	1.427,72	552,71	157,43	
	109 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36	
	135 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	122,67	1.595,30	134,36	
	137 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
	152 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	406,24	1.251,91	134,36	
	Empregados: 11	Total:	19.038,61	4.157,52	239,28	1.804,66	169,66	2.641,82	18.819,27	1.758,88
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO										
Empregados										
	36 ETELVIDA ALVES NOGUEIRA	4.479,84	1.770,00	0,00	685,48	614,99	0,00	4.949,37	491,18	
	86 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.123,24	110,00	0,00	171,29	0,00	753,21	1.308,74	169,85	
	91 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	110,00	0,00	338,60	123,25	374,97	2.902,78	290,36	
	201 MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	110,00	0,00	145,66	0,00	0,00	1.802,86	147,08	
	1 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.258,60	2.370,89	0,00	816,47	679,85	6.133,17	0,00	566,03	
	124 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.258,60	110,00	0,00	562,11	362,32	1.307,71	3.136,46	420,68	
	129 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.718,31	110,00	0,00	486,47	300,43	374,97	3.666,44	377,46	
	207 TAMYRIS GERALDES RODRIGUES	4.253,43	110,00	0,00	421,38	210,48	0,00	3.731,57	340,27	
	149 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.821,80	454,52	0,00	175,16	0,00	1.662,30	438,86	173,30	
	2 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.629,60	1.739,00	0,00	562,11	406,57	0,00	4.399,92	420,68	
	153 WESLEY LIMA DE AGUIAR	1.639,62	1.139,13	0,00	198,16	0,00	246,95	2.333,64	193,74	
	Empregados: 11	Total:	38.651,16	8.133,54	0,00	4.562,89	2.697,89	10.853,28	28.670,64	3.590,63
C.Custos: 15-FARMACIA										
Empregados										
	80 LECIANE FERREIRA	1.639,62	110,58	0,00	127,81	0,00	321,39	1.301,00	131,21	
	128 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	111,71	59,82	127,91	0,00	0,00	1.683,24	131,30	
	132 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	657,52	0,00	162,94	0,00	469,15	1.741,73	162,44	
	145 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	4.051,59	249,71	0,00	412,69	198,46	0,00	3.690,15	335,30	
	147 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.639,62	292,18	0,00	144,16	0,00	0,00	1.787,64	145,74	
	148 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERU	3.113,63	1.451,76	0,00	400,39	16,12	2.404,27	1.744,61	328,27	
	Empregados: 6	Total:	13.800,38	2.873,46	59,82	1.375,90	214,58	3.194,81	11.948,37	1.234,26
C.Custos: 16-HIGIENIZACAO										
Empregados										
	157 ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
	12 ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	30,00	1.628,15	134,36	
	220 CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	787,94	0,00	168,60	0,00	0,00	2.034,84	167,47	
	26 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	998,77	0,00	187,58	0,00	30,00	2.196,69	184,34	
	35 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	797,37	0,00	169,45	0,00	0,00	2.043,42	168,22	
	59 JANAINA ENGRATULIS	1.321,13	861,56	0,00	166,74	0,00	30,00	1.985,95	165,81	
	62 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	264,00	0,00	19,80	0,00	1.518,02	141,68	21,12	
	81 LENI DA SILVA	1.415,50	1.121,43	0,00	198,62	0,00	2.228,31	110,00	194,15	
	84 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	0,00	1.717,97	134,36	
	95 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.415,50	788,54	0,00	168,66	0,00	0,00	2.035,38	167,52	
	217 ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
	162 TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.415,50	799,43	0,00	169,64	0,00	0,00	2.045,29	168,39	
	146 TEREZA SOARES PAES	0,00	1.876,74	0,00	0,00	0,00	1.876,74	0,00	0,00	
	Empregados: 13	Total:	16.891,63	9.791,78	59,82	1.774,49	0,00	5.713,07	19.255,67	1.774,46
C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO										

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Empregados										
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	725,90	0,00	131,35	0,00	84,93	1.925,12	134,36	
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.899,38	0,00	0,00	0,00	1.899,38	0,00	0,00	
Empregados: 4		Total:	4.246,50	3.373,28	0,00	394,05	0,00	1.984,31	5.241,42	403,08

Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO										
Empregados										
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	439,96	1.218,19	134,36	
Empregados: 2		Total:	2.831,00	748,00	0,00	262,70	0,00	439,96	2.876,34	268,72

Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO										
Empregados										
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	775,87	1.011,77	145,74	
Empregados: 1		Total:	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	775,87	1.011,77	145,74

Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO										
Empregados										
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	1.290,64	0,00	292,75	0,00	1.685,71	1.379,00	259,79	
Empregados: 1		Total:	2.066,82	1.290,64	0,00	292,75	0,00	1.685,71	1.379,00	259,79

Custos: 27-ULTRASSON										
Empregados										
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.123,24	374,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97	
Empregados: 1		Total:	2.123,24	374,00	0,00	195,05	0,00	61,78	2.240,41	190,97

Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM										
Empregados										
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	1.231,74	0,00	244,75	36,80	152,91	2.740,46	227,79	
83	LETICIA MENDES SILVA	2.631,29	1.351,18	0,00	368,05	102,15	322,38	3.189,89	309,79	
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	3.022,73	644,77	0,00	297,46	77,99	0,00	3.292,05	262,93	
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.720,45	1.175,19	0,00	357,33	143,85	30,00	3.364,46	302,85	
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.036,36	1.458,05	0,00	194,79	0,00	30,00	2.269,62	190,75	
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	703,29	0,00	261,18	45,85	68,23	3.048,48	238,75	
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	2.720,45	549,79	0,00	282,28	43,23	458,87	2.485,86	252,81	
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	571,26	0,00	261,18	45,85	51,38	2.933,30	238,75	
231	MARILZA ESPANGHER	2.629,77	813,18	0,00	258,94	24,43	157,79	3.001,79	237,26	
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.629,77	464,68	0,00	261,18	45,85	0,00	2.787,42	238,75	
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.828,81	3.048,02	0,00	493,26	85,38	2.983,13	1.315,06	381,34	
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	2.561,29	0,00	592,27	457,52	0,00	4.534,23	437,92	
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.807,79	1.245,22	0,00	244,12	0,00	1.526,54	1.282,35	227,37	
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	30,00	2.757,42	238,75	
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.131,29	0,00	352,06	138,05	30,00	3.331,63	299,33	
141	SIMONE SILVA BARRIOS CORREIA	2.720,45	1.174,68	0,00	357,27	143,78	30,00	3.364,08	302,81	
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	0,00	2.787,42	238,75	
Empregados: 17		Total:	42.316,03	18.871,63	0,00	5.348,48	1.482,43	5.871,23	48.485,52	4.626,70

Custos: 58-FATURAMENTO									
Empregados									
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	439,29	0,00	499,02	317,79	0,00	4.430,48	384,64
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	393,07	0,00	243,20	35,96	321,39	2.627,12	226,76

IPJ: 55.110.753/0001-41
Titulo: Folha Mensal
Competência: 10/2023

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	393,07	0,00	212,77	0,00	436,75	2.324,55	206,48
Empregados: 3	Total:	10.223,60	1.225,43	0,00	954,99	353,75	758,14	9.382,15	817,88
Todos geral: 70	Total:	154.010,77	50.949,28	358,92	17.110,12	4.918,31	33.979,98	149.310,56	15.071,11

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

139

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	0,00	1.347,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,75	107,82
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0,00	851,08	0,00	0,00	0,00	0,00	851,08	68,08
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	0,00	1.979,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.979,72	158,37
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0,00	864,29	0,00	0,00	0,00	0,00	864,29	69,14
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	0,00	851,31	0,00	0,00	0,00	0,00	851,31	68,10
215	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	0,00	490,30	0,00	0,00	0,00	0,00	490,30	39,22
94	LIZILETE SOUZA FLORES	0,00	856,55	0,00	0,00	0,00	0,00	856,55	68,52
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	863,37	0,00	0,00	0,00	0,00	863,37	69,06
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0,00	856,69	0,00	0,00	0,00	0,00	856,69	68,53
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	0,00	856,74	0,00	0,00	0,00	0,00	856,74	68,53
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	0,00	863,12	0,00	0,00	0,00	0,00	863,12	69,04
Empregados: 11		Total:	0,00	10.680,92	0,00	0,00	0,00	10.680,92	854,41

C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO									
Empregados									
36	EVELVINA ALVES NOGUEIRA	0,00	2.279,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,15	182,33
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0,00	1.061,62	0,00	0,00	0,00	0,00	1.061,62	84,92
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	0,00	1.815,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.815,48	145,23
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	0,00	612,88	0,00	0,00	0,00	0,00	612,88	49,03
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	2.629,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.629,30	210,34
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	2.694,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2.694,21	215,53
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	0,00	2.361,68	0,00	0,00	0,00	0,00	2.361,68	188,93
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	0,00	1.423,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.423,36	113,86
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	0,00	954,76	0,00	0,00	0,00	0,00	954,76	76,38
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0,00	2.705,46	0,00	0,00	0,00	0,00	2.705,46	216,43
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	0,00	842,19	0,00	0,00	0,00	0,00	842,19	67,37
Empregados: 11		Total:	0,00	19.380,09	0,00	0,00	0,00	19.380,09	1.550,35

C.Custos: 15-FARMACIA									
Empregados									
80	LECIANE FERREIRA	0,00	852,44	0,00	0,00	0,00	0,00	852,44	68,19
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	0,00	838,57	0,00	0,00	0,00	0,00	838,57	67,08
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0,00	1.159,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,85	92,78
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	0,00	2.096,25	0,00	0,00	0,00	0,00	2.096,25	167,70
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	0,00	970,27	0,00	0,00	0,00	0,00	970,27	77,62
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERU	0,00	1.615,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.615,68	129,25
Empregados: 6		Total:	0,00	7.533,06	0,00	0,00	0,00	7.533,06	602,62

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO									
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	0,00	1.143,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.143,30	91,46
12	ANGELA CRISTINA BORGES	0,00	864,98	0,00	0,00	0,00	0,00	864,98	69,19
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	0,00	386,26	0,00	0,00	0,00	0,00	386,26	30,90
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	0,00	988,87	0,00	0,00	0,00	0,00	988,87	79,10
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.073,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1.073,21	85,85
59	JANAINA ENGRATULIS	0,00	942,40	0,00	0,00	0,00	0,00	942,40	75,39
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	629,52	0,00	0,00	0,00	0,00	629,52	50,36
81	LENI DA SILVA	0,00	884,14	0,00	0,00	0,00	0,00	884,14	70,73
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	851,74	0,00	0,00	0,00	0,00	851,74	68,13
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	1.005,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,93	80,47
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	419,88	0,00	0,00	0,00	0,00	419,88	33,59
162	TAMARA KATICLAYNE HENRIQUE	0,00	1.021,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,55	81,72
Empregados: 12		Total:	0,00	10.211,78	0,00	0,00	0,00	10.211,78	816,89

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO									
Empregados									

IPJ: 55.110.753/0001-41
 lculo: 13o. Adiantamento
 mpetência: 11/2023

Emissão: 10/11/2023
 Hora: 11:42:4

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	0,00	502,55	0,00	0,00	0,00	0,00	502,55	40,20
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	0,00	869,71	0,00	0,00	0,00	0,00	869,71	69,57
101	MARIA HELENA ALMEIDA	0,00	875,59	0,00	0,00	0,00	0,00	875,59	70,04
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	355,30	0,00	0,00	0,00	0,00	355,30	28,42
Empregados: 4		Total:	0,00	2.603,15	0,00	0,00	0,00	2.603,15	208,23
Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO									
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	0,00	850,95	0,00	0,00	0,00	0,00	850,95	68,07
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	847,26	0,00	0,00	0,00	282,39	564,87	67,78
Empregados: 2		Total:	0,00	1.698,21	0,00	0,00	282,39	1.415,82	135,85
Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO									
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	915,16	0,00	0,00	0,00	0,00	915,16	73,21
Empregados: 1		Total:	0,00	915,16	0,00	0,00	0,00	915,16	73,21
Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO									
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	1.038,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.038,26	83,06
Empregados: 1		Total:	0,00	1.038,26	0,00	0,00	0,00	1.038,26	83,06
Custos: 27-ULTRASSON									
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0,00	1.194,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,04	95,52
Empregados: 1		Total:	0,00	1.194,04	0,00	0,00	0,00	1.194,04	95,52
Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	1.341,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,05	107,28
83	LETICIA MENDES SILVA	0,00	1.567,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,72	125,41
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	0,00	1.790,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.790,96	143,27
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	0,00	1.797,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,44	143,79
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	0,00	1.455,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.455,65	116,45
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	1.727,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.727,68	138,21
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	1.705,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.705,61	136,44
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	1.666,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.666,66	133,33
231	MARILZA ESPANGHER	0,00	254,50	0,00	0,00	0,00	0,00	254,50	20,36
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.514,16	0,00	0,00	0,00	0,00	1.514,16	121,13
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	1.733,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.733,10	138,64
114	MONICA DOURADO SILVA	0,00	2.366,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.366,05	189,28
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	0,00	1.270,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,14	101,61
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	0,00	1.722,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.722,63	137,81
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	0,00	1.745,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,58	139,64
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	0,00	1.686,46	0,00	0,00	0,00	0,00	1.686,46	134,91
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	0,00	1.540,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,55	123,24
Empregados: 17		Total:	0,00	26.885,94	0,00	0,00	0,00	26.885,94	2.150,80
Custos: 58-FATURAMENTO									
Empregados									
85	LINDALVA RUBIN	0,00	2.569,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.569,24	205,53
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0,00	1.558,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1.558,84	124,70

IPJ: 55.110.753/0001-41
Código: 130. Adiantamento
Competência: 11/2023

Emissão: 10/11/2023
Hora: 11:42:47

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARL	0,00	1.432,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.432,75	114,62
Empregados:	3	Total:	0,00	5.560,83	0,00	0,00	0,00	5.560,83	444,85
Todos geral:	69	Total:	0,00	87.701,44	0,00	0,00	282,39	87.419,05	7.015,79



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	06/11/2023
Data / Hora da operação:	06/11/2023 10:32:54

Código da operação:	00116516
Chave de segurança:	H735JF63MN8F3QTC

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: 10/2023

Página: 1/1
Emissão: 01/11/2023
Horas: 14:54:28

Rubrica: 313

987.3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:		20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO					
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	10/2023	439,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	439,96	33,33			
		Total do Centro de Custo:	439,96	33,33			
		Total da empresa:	439,96	33,33			

001
2477
21841-3

13569033805.

Ana Beatriz Silveira.



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:
858100001508 713701792317 107682050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/11/2023
Competência:	10/2023

Valor recolhido:	15.071,37
-------------------------	-----------

Identificação da operação:

Data / hora:	07/11/2023
Data de Débito:	07/11/2023

Código da operação:	00557549
Chave de segurança:	2N57KQ0J3X5RFQQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:44:30

Irmandade

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 188.392,20	06-QTDE TRABALHADORES 68	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.071,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.071,37
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100001508 713701792317 107682050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:44:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 188.392,20	06-QTDE TRABALHADORES 68	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 15.071,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 15.071,37
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100001508 713701792317 107682050850 511075300017

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:	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\$ 1.131,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1045
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:12:16

Código da operação:	00104185
Chave de segurança:	6NGEFUA2U5JARXKL

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 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
1045	06/11/2023	RCUZ-DFAO

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 11/2023 **Data Prestação:** 06/11/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simplex Nacional: Não

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

Ananias de Costa Freitas, 153, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO DE TUBERCULOSE E HANSENÍASE - CONVÊNIO Nº 001/2002 - TA Nº 004/2023 - CONFORME RESOLUÇÃO Nº 23/2002	1.205,65	1.205,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

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

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO**1.205,65****VALORES DA NFS-e**

Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,65	Aliquota	2.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,11
----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO**1.131,51**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	06/11/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1045	
Chave	RCUZ-DFAO	
Local / Data		Assinatura

33
183
13004822-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	362
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:13:41

Código da operação:	00103788
Chave de segurança:	0QQV8S70T675VJ6A

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
362
Código de Verificação de Autenticidade
YT9DXUR42
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 11:14:44
Chave de Acesso
6761718VJPYVMIV8PKWZPBM3YBUAHU94

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

lançado na
competência
10/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 362 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YT9DXUR42.

Data

CPF/RG

Assinatura

33
711
13000384-2.



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: 09/11/2023

Data/hora da operação: 09/11/2023 10:14:16

Código da operação: 091014

Chave de segurança: C90PS191NHT11MWC

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
106
Código de Verificação de Autenticidade
C4QYFVCNH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 08:06:38
Chave de Acesso
675914HGYLJFDTB8WWLI68HWX0LCPJ4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

finco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.133,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C4QYFVCNH**.

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:	259
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:14:00

Código da operação:	00103761
Chave de segurança:	2SK25QZR0L5MRPXH

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
259
Código de Verificação de Autenticidade
SPOWK2QUM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 09:03:16
Chave de Acesso
675994S5VTIOV8TMC36KBM0D2UMJ4WJW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Assinatura

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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 **259** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SPOWK2QUM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
63263-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 1.473,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:08:39

Código da operação:	00106852
Chave de segurança:	VJ33RCM0C8LZXYKX

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 13076
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35231061666855000140550010000130761122748206

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
 135231775172269 19/10/2023 11:45:20
 CNPJ
 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMÃO / RAZÃO SOCIAL
 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO
 Centro
 CEP
 14.180-000
 DATA EMISSÃO
 19/10/2023
 DATA ENT/SAÍDA
 19/10/2023
 MUNICÍPIO
 Pontal
 FONE / FAX
 39531716
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SAÍDA
 11:46:31

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 8,13
 VALOR DO ICMS SUBST.
 1,46
 VALOR DO ICMS SUBST.
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 930,32
 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
 930,32

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN 040 5929	UN			4,000	5,980	23,92	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN 040 5929	KG			1,160	5,603	6,50	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG			6,145	4,791	29,44	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN 020 5929	KG			1,050	19,905	20,90	8,13	1,46	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,000	11,990	35,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,060	6,699	20,50	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN 040 5929	KG			30,225	3,990	120,60	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,145	4,789	15,06	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,060	3,388	6,98	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabocha Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG			8,250	1,989	16,41	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN 040 5929	KG			6,095	5,150	31,39	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN 040 5929	KG			6,050	4,990	30,19	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN 040 5929	KG			6,075	6,400	38,88	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN 040 5929	KG			6,075	3,389	20,59	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,080	4,981	15,34	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN 040 5929	KG			6,060	11,990	72,66	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,135	7,990	25,05	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG			6,095	3,490	21,27	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,065	9,961	20,57	0,00	0,00	0,00
100651	* Maringa Palmer Kg	08045020		SEM GTIN 040 5929	KG			3,075	6,989	21,49	0,00	0,00	0,00
100652	* Melancia Kg	08071100		SEM GTIN 040 5929	KG			8,455	3,200	27,06	0,00	0,00	0,00
100665	* Pepino Japones-Conserva Kg	07070000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,025	7,990	16,18	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN 040 5929	KG			3,070	8,899	27,32	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN 040 5929	KG			12,020	7,800	93,75	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN 040 5929	KG			2,010	19,900	40,00	0,00	0,00	0,00
100802	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN 040 5929	UN			5,000	11,200	56,00	0,00	0,00	0,00
100717	* Couve Flor	07041000		SEM GTIN 040 5929	UN			4,000	6,700	26,80	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN 040 5929	UN			6,000	5,500	33,00	0,00	0,00	0,00
100708	* Almeirao	07051100		SEM GTIN 040 5929	UN			3,000	5,500	16,50	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[Assinatura]*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inscrição: 00112274820
 Referente a nota fiscal n 830915 Serie: 167075 Emissao: 19/10/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 V: 012 Cupom: 192171 Data: 19/10/23 VENCIMENTO: 29/11/2023 R\$930,32 DEPOSITO
 CARIO;;BANCO: SICOOB COCRED 756;;AGENCIA: 3214 C/CORRENTE : 10721-2;;TERMO DE CONVENIO
 01/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 016707535231061666855000140590001670758309156875047-19/10/23

[Assinatura]
 Darci F. Silva
 CRN 1114436
 SINDICATO

DATA: 19/10/23

SETOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2023 17:42

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

5275

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 17/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950	3,4900	0,0000	0,0000	21,2716
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0650	9,9610	0,0000	0,0000	20,5695
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0750	6,9890	0,0000	0,0000	21,4912
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,4550	3,2000	0,0000	0,0000	27,0560
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0250	7,9900	0,0000	0,0000	16,1798
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0200	7,8000	0,0000	0,0000	93,7560
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	19,9000	0,0000	0,0000	39,9990
Complemento do item					
Totais:		Total Bruto dos itens:		930,3204	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
930,3204	0,0000	0,0000	0,0000	930,3204	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5275

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 17/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,2260	3,9900	0,0000	0,0000	120,6017
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1450	4,7890	0,0000	0,0000	15,0614
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	3,3880	0,0000	0,0000	6,9793
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950	5,1500	0,0000	0,0000	31,3893
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0500	4,9900	0,0000	0,0000	30,1895
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	6,4000	0,0000	0,0000	38,8800
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,7000	0,0000	0,0000	26,8000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	3,3890	0,0000	0,0000	20,5882
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0800	4,9810	0,0000	0,0000	15,3415
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0600	11,9900	0,0000	0,0000	72,6594
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1350	7,9900	0,0000	0,0000	25,0487
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2023 17:42

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

5275

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 17/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	11,2000	0,0000	0,0000	56,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0700	8,8990	0,0000	0,0000	27,3199
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1600	5,6030	0,0000	0,0000	6,4995
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9800	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,2500	1,9890	0,0000	0,0000	16,4093
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1450	4,7910	0,0000	0,0000	29,4407
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,5000	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0500	19,9050	0,0000	0,0000	20,9003
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,5000	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000	35,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0600	6,6990	0,0000	0,0000	20,4989
Complemento do item					



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 06-10/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,98	23,92
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	5,60	5,60
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	4,79	28,74
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
05	3,0	kg	Banana maçã colorida (6ªfeira)	100 a 140g	11,99	35,97
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,70	20,10
07	30,0	kg	Batata inglesa extra	Média	3,99	119,70
08	3,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	14,37
09	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	3,39	6,78
10	8,0	kg	Cabotia	pç pq 1 kg	1,99	15,92
11	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	5,15	30,90
12	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	4,99	29,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	6,40	38,40
14	6,0	kg	Laranja pera media		3,39	20,34
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		4,98	14,94
16	6,0	kg	Maça nacional gala	120 a150g	11,99	71,94
17	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg c/	7,99	23,97
18	6,0	kg	Mandioca com casca		3,49	20,94
19	2,0	kg	Mandioquinha		9,96	19,92
20	3,0	kg	Manga palmer		6,99	20,97
21	8,0	kg	Melancia	01 pç	3,20	25,60
22	2,0	kg	Pepino japones		7,99	15,98
23	3,0	kg	Quiabo novo		8,90	26,70
24	12,0	kg	Tomate salada pizzadoro		7,80	93,60
25	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		19,90	39,80
26	05	dz	Ovos brancos		11,20	56,00
23	4,0	kg	Couve flor grauda (6ªFEIRA)		6,70	26,80
24	06	mç	Alface (6ª feira)		5,50	33,00
25	03	mç	Almeirão(6ªfeira)		5,50	16,50

XX R\$ 917,24

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6ªf/2ªf)ou(sáb/3ªf) conforme a política de

entregue de seu estabelecimento.

Dt.Cotação:16/10/23

Dt.Pedido: Após orçamento

19/10/2023

Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h

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

RESPONSÁVEL: ALESSANDRA

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:****13570****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 17/10/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,49	0,00	1,00	4,49
2	62		ABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	4,00	23,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	208		ALHO ROXO KG	27,99	0,00	1,00	27,99
5	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	3,00	35,97
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	307		BATATA EXTRA KG	5,35	0,00	30,00	160,50
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
9	314		BETERRABA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
10	321		CABOTCHA KG	3,49	0,00	8,00	27,92
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
12	420		CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
13	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	6,00	29,94
14	4091		COUVE FLOR UND	8,99	0,00	4,00	35,96
15	543		LARANJA PERA KG	3,35	0,00	6,00	20,10
16	574		LIMAO TAITHI KG	7,49	0,00	3,00	22,47
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,98	0,00	6,00	59,88
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	3,00	20,97
19	635		MANDIOCA KG	3,98	0,00	6,00	23,88
20	659		MANDIOCA SALSA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
21	666		MANGA PALMER KG	8,98	0,00	3,00	26,94
22	710		MELANCIA KG	3,69	0,00	8,00	29,52
23	161		PEPINO CONSERVA KG	7,98	0,00	2,00	15,96
24	925		QUIABO KG	14,99	0,00	3,00	44,97
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	7,99	0,00	12,00	95,88
26	1045		VAGEM KG	12,99	0,00	2,00	25,98
27	48		VERDURA FOLHAS	3,99	0,00	13,00	51,87
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	921,87

OBSERVAÇÕES:

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

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 16/10/2023

VENDATC

Folha : 2 Nome

SUB-TOTAL:	1.077,17
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	1.077,17

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 16/10/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000790

DATA:16/10/23

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	10,89	54,45
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,99	3,99
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	6,29	25,16
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	22,90	22,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
	OBSERVAÇÃO:				
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,99	44,97
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	30,000	KG	4,99	149,70
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	3,000	KG	2,49	7,47
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTIA KG	8,000	KG	3,89	31,12
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	5,99	35,94
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,79	22,74
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,99	53,94
	OBSERVAÇÃO:				
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	4	UN	8,99	35,96
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	3,89	23,34
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	8,99	26,97
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	12,99	77,94
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	7,99	23,97
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,99	17,97
	OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	10602	KG	3,79	30,32
	OBSERVAÇÃO:				
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	9,98	19,96
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	3,000	KG	16,90	50,70
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,99	107,88
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	25,90	51,80
	OBSERVAÇÃO:				

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 13043
 SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
 35231061666855000140550010000130431122681291

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.:
 CNPJ: 61.666.855/0001-40
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231672126438 04/10/2023 17:08:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO: 04/10/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO: Centro
 CEP: 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA: 04/10/2023
 MUNICÍPIO: Pontal
 FONE / FAX: 39531716
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENT/SAÍDA: 16:07:17

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 8,44
 VALOR DO ICMS: 1,52
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 543,12
 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: 543,12

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

QUANTIDADE: 78
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	5,980	11,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,100	5,200	5,72	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	3,935	3,990	15,70	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,090	19,899	21,69	8,44	1,52	18,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,090	6,990	14,61	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	11,990	23,98	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	14,905	5,700	84,96	0,00	0,00	0,00
100501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,070	4,792	9,92	0,00	0,00	0,00
100733	* Cebola Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,230	1,991	8,42	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	9,090	2,481	22,55	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,915	2,991	11,71	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	3,995	5,599	22,37	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,035	2,988	6,08	0,00	0,00	0,00
100536	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	7,990	16,06	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,000	12,450	49,80	0,00	0,00	0,00
100642	* Mameo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,325	7,200	16,74	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,180	9,798	21,36	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,385	4,990	11,90	0,00	0,00	0,00
100574	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	10,700	21,40	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	11,960	7,500	89,70	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,030	17,498	35,52	0,00	0,00	0,00
100751	Ovos Brancos Grandes C/12	04072100	2899900	7897026201152	040	5929	UN	3,000	6,990	20,97	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 DATA: 04/10/23

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transmissão: 00112268129
 Referente a nota fiscal n 384882 Serie: 160492 Emissao: 04/10/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 011 Cupom: 55344 Data: 04/10/23 VENCIMENTO: 14/11/2023 R4 543,12 DEPOSITO
 BANCARIO:;;BANCO: SICOOB COCRED 756;AGENCIA: 3214;C/CORRENTE: 10721-2;TERMO DE CONVENIO
 N 061/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 000160492135231061666855000140590001604923848822013964-04/10/23

Darci F. Silva
 CRM37104436
 Sup. Adm. SMD

RESERVADO AO FISCO
 SETOR: SMD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/10/2023 11:41

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

5231

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA

Data Ped: 03/10/2023

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

Totais:

Total Bruto dos itens: 543,1198

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
543,1198	0,0000	0,0000	0,0000	543,1198



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/10/2023 11:41

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

5231

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2023	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		22,5432
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0900	2,4800	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		11,7059
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9150	2,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		22,3720
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9950	5,6000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		6,0817
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0340	2,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		16,0599
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	7,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		49,8000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,4500	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		16,7400
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3250	7,2000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		21,3640
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	9,8000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		11,9012
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3850	4,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		89,7000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9600	7,5000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		35,5250
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300	17,5000	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/10/2023 11:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5231

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 03/10/2023	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,7000	0,0000	0,0000	21,4000
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1000	5,2000	0,0000	0,0000	5,7200
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,9800	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2300	1,9900	0,0000	0,0000	8,4177
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9350	3,9900	0,0000	0,0000	15,7007
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0900	19,9000	0,0000	0,0000	21,6910
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	6,9900	0,0000	0,0000	14,6091
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9050	5,7000	0,0000	0,0000	84,9585
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0710	4,7900	0,0000	0,0000	9,9201
Complemento do item					

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

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

13453

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 03/10/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,79	0,00	1,00	3,79
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,25	0,00	2,00	8,50
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,79	0,00	4,00	19,16
4	208		ALHO ROXO KG	22,90	0,00	1,00	22,90
5	239		BANANA MACA KG	9,90	0,00	2,00	19,80
6	260		BANANA NANICA KG	5,49	0,00	2,00	10,98
7	307		BATATA EXTRA KG	5,19	0,00	15,00	77,85
8	79		BERINJELA KG	4,89	0,00	2,00	9,78
9	321		CABOTCHA KG	2,98	0,00	4,00	11,92
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	4,19	0,00	8,00	33,52
11	420		CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	4,00	15,96
12	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	4,00	19,96
13	543		LARANJA PERA KG	3,55	0,00	2,00	7,10
14	574		LIMAO TAITHI KG	8,79	0,00	2,00	17,58
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,29	0,00	4,00	37,16
16	611		MAMAO FORMOSA KG	5,35	0,00	2,00	10,70
17	659		MANDIOCA SALSAS KG	8,25	0,00	2,00	16,50
18	666		MANGA PALMER KG	6,90	0,00	2,00	13,80
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,25	0,00	6,00	49,50
20	925		QUIABO KG	15,90	0,00	2,00	31,80
21	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,19	0,00	12,00	74,28
22	1045		VAGEM KG	11,15	0,00	2,00	22,30
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							534,84

OBSERVAÇÕES:

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

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 02/10/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000771

DATA:02/10/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,89	4,89
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	6,29	12,58
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	4,000	KG	4,98	19,92
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,89	29,78
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,29	64,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,79	7,58
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	10,90	21,80
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	592,81
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	592,81

OBSERVAÇÕES:

CLIENTE

OPERADOR

1473,44



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000080716-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	213.221.838-21
Valor:	R\$ 1.488,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	646
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:41:03

Código da operação:	00113701
Chave de segurança:	VR5FTU23GZU8VT97

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 JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE

VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO

Nº: 646 - 1/1

1.488,00

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JUSSEMINA BAZAN
NEPOMUCENO**

ROA RUI BARBOSA, 285 - VILA ADELAIDE
14180-000-PONTAL -SP
(16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 646

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



Chave de acesso

3523 1055 1114 7000 0114 5500 1000 0006 4614 1348 3290

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231810167814 24/10/2023 16:18:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CNPJ

55.111.470/0001-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550002039117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

24/10/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:55:43

FATURA

NF646/1

24/10/2023

1.488,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

1.680,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

192,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

197,90

VALOR TOTAL DA NOTA

1.488,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO AMT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
3	GLP BOTIJA 45KG	2711910	0500	5656	KG	4,000	420,000	1680,00	-192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,90

RECEBIDO: *Daniel*

DATA: *24/10/23*

SETOR: *SUJ*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITOS A IPI
ISS E ICMS IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 22 -
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Trib aprox
R\$: 0,00 Federal, 197,90 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte:
IBPT 0D61CD TERMO DE CONVENIO N0001/2022-T.A N004/2023
condições de pagamento;30DIAS A

PARTIR DA DATA DA EMISSAO DA NOTA

BANCO BRADESCO

AGENCIA2324

CONTA80716-8

JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO

CPF213221838-21

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

Daniel Silva
CRM 132.703/436

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/10/2023 17:43

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5292

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME	Data Ped: 20/10/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 372,0000 0,0000 0,0000	1.488,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.488,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.488,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.488,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-1207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 19/10/2023 - 10:51:50

Emissor: 1 - ADMINISTRADOR

Página: 1 de 1

Versão: 1.23.1.1

ORÇAMENTO Nº: 51

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 19/10/2023 - 10:49:27
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO: 0
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	192,00	1.488,00

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

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	1.488,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	19/10/2023	1.488,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPI:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	1.488,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 380,00


Forma de pagamento a vista.

 1639532902

 16993128655

 moreiragas123@hotmail.com

 Av Cristo Redentor , 304

 CNPJ 18.217.519/0001-91

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	19/10/2023	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R\$ 395,00	R\$ 1.580,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.580,00		R\$ 0,00	R\$ 1.580,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.790,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1733
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:09:13

Código da operação:	00106716
Chave de segurança:	XGJQZ56GU8V1RLSS

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 2.790,00	NF-e Nº: 000.001.733 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.733 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1005 6350 8300 0109 5500 1000 0017 3310 9791 0680
		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 135231851970546 - 30/10/2023 14:26:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 30/10/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2023
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:25:44

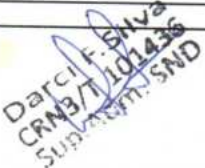
FATURA								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.790,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 375,24	VALOR TOTAL DA NOTA 2.790,00		

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	
50	pao frances mini 3	19059090	0 400	5102	KG	122,0000	12,0000000000	1.464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,90
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	106,0000	12,0000000000	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,08
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

RECEBIDO: Carla

DATA: 30/10/23

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/22 T. A. 004/23 	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SMD</u>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/10/2023 15:47

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

5299

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 30/10/2023		
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		106,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.272,0000
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		122,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.464,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.790,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.790,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.790,0000

Herci

 COMPRAS

[Assinatura]

 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

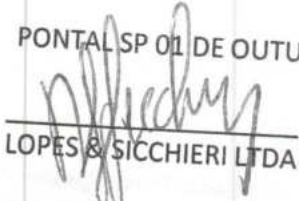
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 120 DIAS A CONTAR
01/10/2023 A 31/01/2024

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 OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 04 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 31/01/2024

PONTAL SP 01 DE OUTUBRO DE 2023


LOPES & SICCHIERI LTDA


Darcil R. Silva
CNPJ 07.201436
Sub. R. R. M. S. N. D.

Re: Orçamento de pães

De claudia trinck <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2023-02-16 10:17

Olá bom dia!

Segue orçamento, conforme solicitado.

Mini francês Kg R\$ 12,90
Mini hot kg Kg R\$ 14,49
Pão francês Kg R\$ 12,90
Farinha de Rosca Kg R\$ 8,90

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

A disposição

16.9 9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

Em qua., 15 de fev. de 2023 11:0m0, <snd@iscmpontal.com.br> escreveu:

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, para a Santa Casa, conforme abaixo discriminados:

Mini francês 25g a 30g
Mini hot 25g a 30g
Pão francês 50g a 60g
Farinha rosca

Solicito valores por kg, incluindo a entrega 02 vezes ao dia.
Solicito ainda que a validade da proposta seja de 180 dias a contar deste mês.
Por favor retornar pelo snd@iscmpontal.com.br

grata

Darci
Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIB DE PROD HOSPITALAT LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 1.236,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	17927
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:10:50

Código da operação:	00104575
Chave de segurança:	4K78ERFRZF34H3PP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.927
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

135231017441839000168550010000179271470175229

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

135231809344242 24/10/2023 15:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/AE (Estrangeiro)

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

24/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONEFAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	23/11/23	R\$ 1.236,85			
-----	----------	--------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.236,85	222,63	0,00	0,00	267,78	1.236,85
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	1.236,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA	0-Ram (CIF)				42.801.897/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16	JARDINOPOLIS	SP	399.101.109.114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUM. MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV6837	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 CX C/250 MAXXITEST - Lote * Data Venc.: IQV51022 * 31/10/2025	38210000	700	5102	CX	1	76,85	76,85	76,85	13,83	18	16,64
CF0440 (2.)	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA WILTEX - Lote * Data Venc.: 20220930 *	39269090	000	5102	UN	200	2,90	580,00	580,00	104,40	18	125,57
DV1245 (2.)	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA HEALTH MED - Lote * Data Venc.: 4632023 * 20/07/2025	39269090	000	5102	UN	200	2,90	580,00	580,00	104,40	18	125,57

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2- - - PEDIDO N. 5282 TERMO CONVENIOMN, 001/2022 T.A N, 004/2023 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Luiza*

DATA: *25/10/23*

SETOR: *farmacia*

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5282

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 23/10/2023
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	TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023	
62716- 1 COMPLY INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR 1250	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 76,8500 0,0000 0,0000	76,8500
Complemento do item		
83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,9000 0,0000 0,0000	580,0000
Complemento do item		
83732- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 2,9000 0,0000 0,0000	580,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.236,8500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.236,8500	0,0000	0,0000	0,0000	1.236,8500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

750
9214
52538-3



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 585,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:11:07

Código da operação:	00104460
Chave de segurança:	70XYQWYKVTGZMJX0

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: 04/10/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 23,39

NF-e
Nº 001.304.116
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.304.116
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1069 0699 0400 0170 5500 3001 3041 1614 0837 0736

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

135231667691739 04/10/2023 10:43:16

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

04/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:42:00

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: 1304116 - Valor Original: R\$ 23,39 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 23,39

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/12/2023

Valor : R\$ 23,39

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	23,39	
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	23,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1540	PARAF CORTICAL 3.5X12 REF:10412 Valor aproximado dos tributos R\$3,41 Fonte:IBPT.LOTE: 27168, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470464 0702030694	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	ARRUELA 3,5/4,0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R\$1,79 Fonte:IBPT.LOTE: 65459, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 0702030040	90211020	040	5114	UN	1,00	8,0500	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.:3523 1069 0699 0400 0170 5500 3001 3039 5617 5316 1016
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ROSELI ALESSANDRA CAMILO, DATA DA CIRURGIA: 03/10/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28 INCISO XV-LEI 10865/04-RAT,LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35231069069904000170550030013039561753161016 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$5,20 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RECEBIDO: *Julita*

DATA: 04/10/23

SETOR: *Farmacia*

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/10/2023 Dest/Remc: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

NF-e
Nº 001.304.283
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.304.283
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1069 0699 0400 0170 5500 3001 3042 8313 2413 9900

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

135231671340049 04/10/2023 15:45:27

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

04/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:45:00

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: 1304283 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2023
Valor : R\$ 561,66

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
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	732,36
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	DESCONTO	170,70	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		PONTAL	SP				
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
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 Valor aproximado dos tributos R\$95,62 Fonte:IBPT.LOTE: 18436S, Validade do Lote: 14/12/2027, Reg. ANVISA: 80083650096, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 0702030414	90211099	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Valor aproximado dos tributos R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 19758S, Validade do Lote: 10/02/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.:3523 1069 0699 0400 0170 5500 3001 3042 8218 0242 3011)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ABILIA LOPES DE SOUZA, DATA DA CIRURGIA: 04/10/2023, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35231069069904000170550030013042821802423011 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RECEBIDO: *Santa*

DATA: 05/10/23

SETOR: *Somário*

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 001.304.283
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1069 0699 0400 0170 5500 3001 3042 8313 2413 9900

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

135231671340049 04/10/2023 15:45:27

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
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Valor aproximado dos tributos RS14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 18914S, Validade do Lote: 21/12/2027, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76529487	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

341
8404
01589-6.

585,05.



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 35484.048927 82179.030000 6
95300000101422

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.014,22

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.014,22

Valor Pago (R\$): 1.014,22



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 R. MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 BARRIO-JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140003
 Nº 64.777

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

3523 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0647 7712 3964 6940
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERACEIRO
 ENDEREÇO ESTADUAL: 27905410417
 NOME/RUAÇÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FONTAL
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, N.º 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.872.656/0002-00
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 DATA DA EMISSÃO: 04/10/2023
 CNPJ/CPF: 1883 35.110.753/0001-41
 CEP: 14.180-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000

37 | 802-001 Venc=10/11/2023 Valor=1.014,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMSP: 1.014,22
 VALOR DO ICMSP: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 DESCONTO: 182,56
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.014,22
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.014,22

ENDEREÇO: HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.
 AV INGLATERRA N. 40
 QUANTIDADE: 4,00
 MARCA: KAPRETE

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CAT	CESP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
346100103060109	ELETRODO P/ MONITORAÇÃO CARILACA C/50 USO AL C/ ESPUMA E GEL 02C10101 Zedcan011 D. Fab: 01/05/73 D.Val: 01/24/24 L.L.3000Ref:efpccia10s101	90181100	200	5102UN	6	10,50	0,00	0,00	0,00	€3,00	€3,00	11,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3694	EMÍSCA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50X 0410201 001030669065 DESCARPACK Lote: 2EMAA0027 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/03/26 0,000Referência: 0410201	90189010	700	5102UN	40	15,75	0,00	0,00	0,00	€30,00	€30,00	113,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
31880510105247	ESCOVA SCRUB 1/CLOREXIDINA 3 (RIOHEX) CX 108 UN 2XML - USO AD/PEP Lote: 2302051 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 09/06/25 0,0000Ref:efpccia:05105247	30043099	000	5102UN	1	160,92	0,00	0,00	0,00	160,92	160,92	26,97	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4816	DESCARPACK 1 Lote: 2SFARA007F D.Fab: 01/06/23 D.Val: 31/05/26 0,0000 Ref:efpccia:0510101	90183921	700	5102UN	1	22,90	0,00	0,00	0,00	22,90	22,90	4,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 DATA DE CÁLCULO DO ISSQN: 04/10/2023
 RECEBIDO POR: *Leana*
 RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/10/23
 SETOR: *Leana*

7014

1871
1872
1873



1874
1875
1876



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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 64.777
 SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0647 7712 3964 6940

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

RECORRIDO DE AUTORIZAÇÃO DE UIC

135231672664563 04/10/2023 18:21:53

CPF

11.872.656/0002-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INDIC. RETAVAL DO JURST. TRIBUTARIO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	I. IESUS.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4817	SONDA FOLEY LATEX 2V 14FR 30ML C/BALAO C/10 UN 0751201 10330660226 DESCARPACK Lote: 2SFAAA007G D.Fab: 01/06/23 D.Val: 31/05/28 0,0000 Referencia:0751201	90183921	700	5102 UN	4	22,90	0,00	0,00	91,60	91,60	16,49	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4819	SONDA FOLEY LATEX 2V 18FR 30ML C/BALAO C/10 UN 0751401 10330660226 DESCARPACK Lote: 2SFAAA0031 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/09/27 0,0000 Referencia:0751401	90183921	700	5102 UN	2	22,90	0,00	0,00	45,80	45,80	8,24	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)	Data Ped: 04/10/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,6300 0,0000 0,0000	630,0000
Complemento do item		
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	108,0000 1,4900 0,0000 0,0000	160,9200
Complemento do item		
88729- 1 Sonda FOLEY BALÃO -30 N.12 2VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 2,2900 0,0000 0,0000	22,9000
Complemento do item		
88730- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 2,2900 0,0000 0,0000	91,6000
Complemento do item		
88754- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 2,2900 0,0000 0,0000	45,8000
Complemento do item		
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 0,2100 0,0000 0,0000	63,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.014,2200										
	Total Descontos dos itens:	0,0000										
	Total IPI dos itens:	0,0000										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Total dos Itens +</td> <td style="width: 10%;">Encargo Pedido -</td> <td style="width: 10%;">Desconto Pedido +</td> <td style="width: 10%;">Frete Pedido =</td> <td style="width: 50%;">Total do Pedido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1.014,2200</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;">1.014,2200</td> </tr> </table>			Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	1.014,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.014,2200
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido								
1.014,2200	0,0000	0,0000	0,0000	1.014,2200								



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

34191.09008 35484.048927 82179.030000 6 95300000101422

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 10/11/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00354840-4	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 04/10/2023	Número do Documento 64777 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Valor do Documento 1.014,22

Autenticação Mecânica

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

34191.09008 35484.048927 82179.030000 6 95300000101422

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 10/11/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 04/10/2023	Número do Documento 64777 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 109/00354840-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.014,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,28 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,03 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





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 35486.938927 82179.030000 6 95300000260002
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletão:	2.600,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.600,02
Valor Pago (R\$):	2.600,02



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405-050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 437.375

1 FOLHA 1/2

1

3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4373 7518 1614 7017

CHAVE DE ACESSO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

813014730110

11.872.656/0001-10

1883 55.110.753/0001-41

14.180-000

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

CNPJ: 11.872.656/0001-10

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.554,42	0,00	0,00	0,00	2.601,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO IPTU	0,00	2.600,02

CDOS 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. ICMST	V. ICMST	AL. ICMS	AL. ICMST
696	ABALNADOR DE LINGUA C/ 100 UN I E0007ABAB 81453139001 ESTILO I Lote: 12223A71 D.Fab: 31/05/23 D.Val: 31/05/26 0,0000Referencia:500078B8	44219900	000	6108UN	20	5,08	0,00	0,00	101,60	101,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
931	AGLHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN 83533601 10330669063 01/06/23 D.Val: 31/05/28 0,0000 Referencia:0353601	90183219	200	6108UN	15	5,50	0,00	0,00	82,50	82,50	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F061 8033400027 POLARFIX I Lote: 6 Fao: 07/12/22 D.Val: Referencia:F06179	30059090	500	6108UN	40	9,30	0,00	0,00	372,00	372,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
896	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F061 8033400027 POLARFIX I Lote: 6 Fao: 07/12/22 D.Val: Referencia:F06179	30059090	500	6108UN	50	14,10	0,00	0,00	705,00	705,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
					10	18,60	0,00	0,00	186,00	186,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/10/23

RETOR: Jaramine

987-3



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 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4373 7518 1614 7017

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 437.375
 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
 1312355604606385 04/10/2023 19:11:05

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CHFP
 11.872.656/0001-10

MATÉRIA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 IDENTIFIC. ESTADUAL
 0015881100069

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Quantidade	V. Unitário	V. Desconto	V. Desc.	V. Total	BC ICMs	V. ICMs	BC ICMs ST	V. ICMs ST	V. IPI	AL. ICMs	AL. IPI
2618	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L-SLIP CLAMP C/20 UN NEONATAL 363005 80245210221 EMBRAME Lote: 2300026167 D.Fab: 07/09/23 D.Val: 25/07/26 0,0000Referencia:363005	90189010	000	6108UN	3	45,00	0,00	0,00	0,00	135,00	135,00	16,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
727	MAIHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO F08142 8003400021 POLARFIX Lote: 72411 D.Fab: 24/06/23 D.Val: 24/06/28 0,0000Referencia:F08142	60029010	500	6108UN	6	8,13	0,00	0,00	0,00	48,78	48,78	5,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MAIHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO F08143 8003400021 POLARFIX Lote: 71942 D.Fab: 02/06/23 D.Val: 02/06/28 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108UN	2	8,35	0,00	0,00	0,00	16,70	16,70	2,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
731	MAIHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO F08144 8003400021 POLARFIX Lote: 71530 D.Fab: 24/07/23 D.Val: 24/07/28 0,0000Referencia:F08144	60029010	500	6108UN	2	11,10	0,00	0,00	0,00	22,20	22,20	2,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	MAIHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO F08139 8003400021 POLARFIX Lote: 71127 D.Fab: 18/07/23 D.Val: 18/07/28 0,0000Referencia: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
733	MAIHA TUBULAR 8CMX15M ALGODAO F08141 8003400021 POLARFIX Lote: 71838 D.Fab: 08/09/23 D.Val: 08/09/28 0,0000Referencia:F08141	60029010	500	6108UN	6	8,04	0,00	0,00	0,00	48,24	48,24	5,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3377	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX 144 UN 60030002 10:64710067 CARBOCEL Lote: 221005192 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 30/09/27 1,9000 Desoperacao: R\$ 1,91 4 a Vlr:C/Des.: R\$ 755 Referencia:60030002	40141000	240	6108UN	1	47,50	0,00	0,00	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1352	SERINGA DE INSULINA 1/10001 265 AGULHA 13X0,45 C/100 UN 0341001 13X0,45 C/100 UN 0341001 10330669152 DESCARPAC Lote: 251000088 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/03/28 0,0000Referencia:0341001	90183111	200	6108UN	2	14,98	0,00	0,00	0,00	29,96	29,96	1,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2826	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 MM PVC C/ BALAO ETSPSC 10297020102 RCI MEDICA Lote: 230201 D.Fab: 28/02/23 D.Val: 31/01/28 0,0000Referencia:ETSPSC	90183929	200	6108UN	10	3,89	0,00	0,00	0,00	38,90	38,90	1,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2824	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 MM PVC C/ BALAO ET65PC 10297020102 RCI MEDICA Lote: 230301 D.Fab: 30/03/23 D.Val: 29/02/26 0,0000Referencia:ET65PC	90183929	200	6108UN	10	3,53	0,00	0,00	0,00	35,30	35,30	1,41	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
700	TORREIRINHA 3 VIAS L-LOCK C/100 UN 490046 266627 90245210206 EMBRAME Lote: 2300026205 D.Fab: 30/09/22 D.Val: 23/07/26 0,0000 Referencia:266627	90189010	000	6108UN	5	143,00	0,00	0,00	0,00	715,00	715,00	85,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 04/10/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	5,0800	0,0000	0,0000	101,6000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,0550	0,0000	0,0000	82,5000
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,1750	0,0000	0,0000	705,0000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	480,0000	0,7750	0,0000	0,0000	372,0000
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,5500	0,0000	0,0000	186,0000
Complemento do item					
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	2,2500	0,0000	0,0000	135,0000
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					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	11,1000	0,0000	0,0000	22,2000
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	8,3500	0,0000	0,0000	16,7000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	8,0400	0,0000	0,0000	48,2400
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	8,1300	0,0000	0,0000	48,7800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/10/2023 14:15

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

5221

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 04/10/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
83321- 1 PRESERVATIVO S/LUBRIFICAÇÃO-UNIDADE-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	144,0000	0,3167	0,0000	0,0000	45,6048	
Complemento do item						
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,1498	0,0000	0,0000	29,9600	
Complemento do item						
87737- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 5.5 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,8900	0,0000	0,0000	38,9000	
Complemento do item						
87774- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	3,5300	0,0000	0,0000	35,3000	
Complemento do item						
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,4300	0,0000	0,0000	715,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.600,0248

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.600,0248	0,0000	0,0000	0,0000	2.600,0248



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35486.938927 82179.030000 6 95300000260002

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 10/11/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00354869-3	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 04/10/2023	Número do Documento 437375 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Valor do Documento 2.600,02

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35486.938927 82179.030000 6 95300000260002

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 10/11/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 04/10/2023	Número do Documento 437375 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 109/00354869-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.600,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 52,00 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,20 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.122748 16000.249405 8 95430000050500
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:	23/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	505,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	505,00
Valor Pago (R\$):	505,00

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5955 4112 9449 7620

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236839277578 24/10/2023 19:55:14-03:00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

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

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICIPIO: PONTAL

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 24/10/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

UF-SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

INSICRÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

LOCAL

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -

MUNICIPIO: PONTAL

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

INSICRÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

UF-SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

INSICRÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14180-000

FATURA

001
 23/11/2023
 505,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 505,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 505,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR

QUANTIDADE
 3

ESPECIE DIVERSOS

MARCA

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICIPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
004691	EXTENSAO PARA AS PIRACAO 3MT CRIS TAL EST - CREMER	90183929	040	6108	PC	100,0000	5,050000	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	82	2300026491	22/07/2024	22/08/2023
															18	2300026105	15/07/2025	15/08/2023

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

PESO BRUTO

NUMERAÇÃO

VLR ICMS
 0,00

BC.ICMS
 0,00

BC.ICMS ST
 0,00

VLR ICMS
 0,00

VLR ICMS ST
 0,00

%ICMS
 0,00%

ALIQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 82

LOTE PROD.
 2300026491

D.VALID.
 22/07/2024

D.FABR.
 22/08/2023

PESO LIQUIDO
 12,7330

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISSQN

121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


TERMO DE CONVENIO 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido 5287
 CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 004691
 TERMO DE CONVENIO 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido 5287Nosso Pedido: DETJES
 A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 8090/10441110

Pedido: DETJES
Rep.: 000001

RECEBIDO:

DATA: 26/11/2023

SETOR:

Comprovante de Entrega  **237-2**

Beneficiário	C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19	
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Data	23/11/2023	Vencimento
Assinatura	Valor do Documento	505,00
() Mudou-se	() Ausente	() Não existe nº indicado
() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente
() Falecido	() Descoberto	() Não entregue
() Outros (anotar no verso)		

Recibo do Pagador  **237-2**

Local de Pagamento	REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	
Beneficiário/CNPJ/Endereço	C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	
Agência/Código do Beneficiário	3376-6/00002494-5	
Vencimento	23/11/2023	
Data do Documento	Nro. Documento	002595541
24/10/2023	Especie Doc.	DM
Uso do Banco	Quantidade	Valor
Carteira	09	R\$
Especie		
(-) Desconto/Abatimento	505,00	
(-) Outras Deduções		
(+) Hora/Multa		
(+) Outros Acréscimos		
(=) Valor Cobrado		

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Código Interno: 000726-001
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

Local de Pagamento	REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO	
Beneficiário/CNPJ/Endereço	C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	
Agência/Código do Beneficiário	3376-6/00002494-5	
Vencimento	23/11/2023	
Data do Documento	Nro. Documento	002595541
24/10/2023	Especie Doc.	DM
Uso do Banco	Quantidade	Valor
Carteira	09	R\$
Especie		
(-) Desconto/Abatimento	505,00	
(-) Outras Deduções		
(+) Hora/Multa		
(+) Outros Acréscimos		
(=) Valor Cobrado		

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Código Interno: 000726-001
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2023 07:28

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

5293

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 23/10/2023
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		
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 5,0500 0,0000 0,0000	505,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 505,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
505,0000	0,0000	0,0000	0,0000	505,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 35779.578927 82179.030000 6
95430000026160

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: 23/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 261,60

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 261,60

Valor Pago (R\$): 261,60

HDL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av. INGLATERRA N. 40
 BAIRRO TIERNY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3661-8340, CEB-384805

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTREGA
 1 - SAIDA

Nº 440.298
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4402 9813 0064 1922

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

LOGISTICA HOSPITALAR
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

CHAVE DE ACESSO: 0015881100069

INDIC. ESPACIAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE:

INSCRIÇÃO SOCIAL: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: IRAPANDI DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RUA: R. AMANILAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO: PONTAL

CEP: 14.180-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

21. I 804=001 Venc=23/11/2023 Valor=261,60

BASE DE CALCULO DO ICMS: 261,60 VALOR DO ICMS: 31,39

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SERVIÇO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 261,60

ICMS SOCIAL: 0,00

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CURSIVIDADE: 4,00

QUANTIDADE	UNID.	CEP	UN.	QUANTIDADE	VARIÁVEL	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	BC ICMS	BT	V. ICMS	BT	V. ICMS	BT	V. ICMS	BT	V. ICMS	BT	
48		5,45	0,00	0,00	0,00	261,60		261,60	261,60	31,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 261,60

ICMS REF: 11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

PESO LÍQUIDO: 45,7600 KG

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00		BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00		VALOR DO ISSQN: 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVAÇÃO FISCO					
PÉDIDO 5290 TERMO DE CONVENIO N. 001/2023-T. A. M. 004/2023 - Valorize total de ICMS Interessados: DIFAL da UF destino					
2015,70 + Pof P50,00; DIFAL da UF Origem R\$5,00. () () () ()					

RECEBIDO: Marcos Júnio

DATA: 24/10/2023

CPF: Almoenfado



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av. INSLATERRA N. 40
 Bairro TIBERI, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405-050

LOGISTICA HOSPITALAR

UNIDADE DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO
 OPERAÇÃO ESPANHOL
 0015881100069

SERIE: 1. FOLHA 2/1
 N° 440.298
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4402 9813 0064 1922

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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131.03963296892 23/10/2023 16:10:10

CNPJ
 11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



Itaú**BANCO ITAU S/A****| 341-7**

34191.09008 35779.578927 82179.030000 6 95430000026160

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 23/11/2023		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050								
Nosso Número 109/00357795-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 23/10/2023		Número do Documento 440298 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 23/10/2023	Valor do Documento 261,60

Autenticação Mecânica

Itaú**BANCO ITAU S/A****| 341-7**

34191.09008 35779.578927 82179.030000 6 95430000026160

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 23/11/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 23/10/2023		Número do Documento 440298 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/10/2023	Nosso Número 109/00357795-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 261,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,23 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,52 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 23/10/2023 15:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5290

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 23/10/2023
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		
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	48,0000 5,4500 0,0000 0,0000	261,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 261,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
261,6000	0,0000	0,0000	0,0000	261,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.122854 18000.249401 2 95440000078522
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	785,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	785,22
Valor Pago (R\$):	785,22

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 Q-ENTRADA 1
 1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2908 7411 4229 5925

N. 001290874
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

mafra
 distribuidores saúde

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231813195834 25/10/2023 00:37:02-03:00

REMETENTE		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41		DT. EMISS. 25/10/2023	
ENTREGA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CNPJ/CPF: 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA:	
FATURA		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CNPJ/CPF:		HORA ENTRADA/SAÍDA:	
DO		UF: SP		FONE/FAX: 0161639531719		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
TRANSPORTADOS		MUNICÍPIO: PONTAL		CNPJ/CPF:		CEP: 14180-000	
VOLUMES		MUNICÍPIO: PONTAL		CNPJ/CPF:		CEP: 14180-000	
001		24/11/2023		785,22			
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		141,34		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
785,22		785,22		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		785,22	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011		0-EMITENTE		MUNICÍPIO		UF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CAJAMAR		SP	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO	
QUANTIDADE		ESPECIE		CAIXAS		5,0000	
2							
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST	
035897		ESPARADRAPO 10CM30051030		X4.5M PROCITEX C		500	
793611		REMER - CREMER		BOWIE DICK FOLHA		100	
		AVULSA BDA4 CX 5		0 () - TERRAG		0	
		ENE					
VALOR UNITARIO		VLR TOTAL		BC.ICMS		BC.ICMS ST	
7.990000		479,40		479,40		0,00	
QUANT.		VLR TOTAL		BC.ICMS		BC.ICMS ST	
60,0000		305,82		305,82		0,00	
V.UNITARIO		VLR TOTAL		BC.ICMS		BC.ICMS ST	
1,0000		305,820000		305,82		0,00	
VLR ICMS		VLR ICMS ST		VLR ICMS		VLR ICMS ST	
86,29		0,00		86,29		0,00	
ALIQ.IPI		ALIQ.IPI		ALIQ.IPI		ALIQ.IPI	
0,00%		0,00%		0,00%		0,00%	
Q. LOTE		Q. LOTE		Q. LOTE		Q. LOTE	
60		60		60		60	
LOTE PROD.		LOTE PROD.		LOTE PROD.		LOTE PROD.	
30/08/2025		30/08/2025		30/08/2025		30/08/2025	
D.FABR.		D.FABR.		D.FABR.		D.FABR.	
30/03/2028		30/03/2028		30/03/2028		30/03/2028	
RECEBIDO:		RECEBIDO:		RECEBIDO:		RECEBIDO:	
Lula		Lula		Lula		Lula	
VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
8000		8000		8000		8000	
DATA: 25/10/23		DATA: 25/10/23		DATA: 25/10/23		DATA: 25/10/23	
SETOR: farmaco		SETOR: farmaco		SETOR: farmaco		SETOR: farmaco	
Pedido: 99T915		Pedido: 99T915		Pedido: 99T915		Pedido: 99T915	
Rep.: 000001		Rep.: 000001		Rep.: 000001		Rep.: 000001	
N° da OS		N° da OS		N° da OS		N° da OS	
600003027078 (G)		600003027078 (G)		600003027078 (G)		600003027078 (G)	
1		1		1		1	
600003027076 (F)		600003027076 (F)		600003027076 (F)		600003027076 (F)	
1		1		1		1	
Total		Total		Total		Total	
2		2		2		2	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido 5287
 TERMO DE CONVENION 001/2022-T. A N 004/2023 - No. Pedido 5287Nosso Pedido: 99T 915
 A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse <https://www.vveo.com.br/compliance>



237-2

Beneficiário		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	
Pagador		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Data		24/11/2023	
Assinatura		785,22	
Data		Entregador	
Data		Entregador	

Receb(emos) o bloquete/título com as características acima.

Comprovante de Entrega



237-2

Local de Pagamento		REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO	
Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	
Data do Documento		25/10/2023	
Nro Documento		001290874	
Espécie Doc.		DM	
Acerte		N	
Data do Processamento		25/10/2023	
Nosso Número		09/00001228518-6	
Valor do Documento		785,22	
(-)Desconto/Abatimento			
(-)Outras Deduções			
(+)-Mora/Multa			
(+)-Outros Acréscimos			
(-)Valor Cobrado			

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

Sacador/Avalista
 MAFRA
 Autenticação Mecânica



237-2

Local de Pagamento		REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO	
Beneficiário/CNPJ/Endereço		C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	
Data do Documento		25/10/2023	
Nro Documento		001290874	
Espécie Doc.		DM	
Acerte		N	
Data do Processamento		25/10/2023	
Nosso Número		09/00001228518-6	
Valor do Documento		785,22	
(-)Desconto/Abatimento			
(-)Outras Deduções			
(+)-Mora/Multa			
(+)-Outros Acréscimos			
(-)Valor Cobrado			

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

Sacador/Avalista
 MAFRA
 Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/10/2023 07:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5287

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)	Data Ped: 23/10/2023
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		
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 305,8200 0,0000 0,0000	305,8200
Complemento do item		
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000 7,9900 0,0000 0,0000	479,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 785,2200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
785,2200	0,0000	0,0000	0,0000	785,2200



 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: 03399.00995 35400.000002 44968.701019 1
95420000124600

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BIOHOSP P H LTDA

Nome/Razão Social: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 22/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.246,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.246,00

Valor Pago (R\$): 1.246,00



**BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL
ARES S/A.**
AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
CINCO Cep:32010-010
CONTAGEM/MG
Fone: 8321062433

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000622609
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1018 2691 2500 0187 5500 1000 6226 0913 4934 3729
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235632967242 23/10/2023 16:10:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813019351113
CNPJ/CPF
18.269.125/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,,, 753
MUNICIPIO
PONTAL
FONE/FAX
01639531719
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
14180-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
23/10/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
23/10/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
16:07:00

FATURA
001
22/11/2023
1.246,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.246,00
VALOR DO ICMS
149,52
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.246,00
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
1.246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48
ENDEREÇO
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28/29
MUNICIPIO
BRASILIA
UF
DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748976900130
QUANTIDADE
2
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,200
PESO LIQUIDO
0,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000006	CAMPO OPERATORIO 25X28CM 17G EST RX C 14G C 5 VITÓRIA VITORIA xEAN: 27898488471231 Reg.Anvisa: 0081481900003 - L ote: B39-2 - Dt. Fabric: 25/09/2023 - Dt. Válid: 25/09/2028 Marca: AMED	00059090	000	6108	CE	2,00	623	1.246,00	1.246,00	149,52	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
72095278
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 147163
Protocolo: 131235632967242
Pedido cliente - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T A N 004/2023 - Nro.
Pedido Interno: 147163 - Forma de Pagamento: BOLETO 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\$ 74.76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remete: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCAL
RECEBIDO: Satane
DATA: 24 / 10 / 23
SETOR: Financeira



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.	Agência/Cód. Beneficiário 2115/0099354	Nro. Documento 000622609	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 22/11/2023	Valor do Documento 1.246,00	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 22/11/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A. - CNPJ: 18.269.125/0001-87 AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 - CONTAGEM - MG 32010-010	Agência/Código do Beneficiário 2115/0099354				
Data do Documento 23/10/2023	Nro. Documento 000622609	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2023	Nosso Número 00449687
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.246,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,37 POR DIA APOS O VENCIMENTO Cedido fiduciariamente aos debenturistas da 2ª emissão da Elfa Medicamentos S.A.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.00995 35400.000002 44968.701019 1 95420000124600

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 22/11/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A. - CNPJ: 18.269.125/0001-87 AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 - CONTAGEM - MG 32010-010	Agência/Código do Beneficiário 2115/0099354				
Data do Documento 23/10/2023	Nro. Documento 000622609	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2023	Nosso Número 00449687
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.246,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,37 POR DIA APOS O VENCIMENTO Cedido fiduciariamente aos debenturistas da 2ª emissão da Elfa Medicamentos S.A.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 313 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITARARES S/A Data Ped: 23/10/2023

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

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	280,0000	4,4500	0,0000	0,0000	1.246,0000

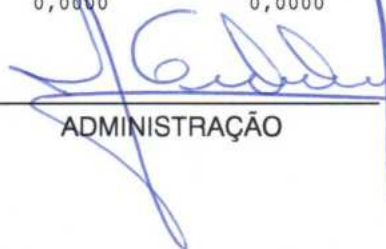
Complemento do item AMED

Totais:	Total Bruto dos itens:	1.246,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.246,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.246,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02808.126557 65643.230009 1 95360000160632
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 PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.606,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.606,32
Valor Pago (R\$):	1.606,32



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO 5223 1037 8444 7900 0233 5500 1000 0804 4611 5213 9856

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

Nº 80446
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236813733909 17/10/2023 10:16:48

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115

CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 17/10/2023

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO CENTRO

CEP 14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO Pontal UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (16)3953-1716

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 14.180-000

MUNICÍPIO Pontal UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO FATURA 80446

VALOR ORIGINAL 1.606,32

DESCONTO 0,00

VALOR LÍQUIDO 1.606,32

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/11/2023	1.606,32

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 1.606,32

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.606,32	VALOR DO ICMS	192,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.606,32
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VLR APROX DOS TRIBUTOS	289,14
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.606,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	06.321.409/0013-20	
ENDEREÇO	RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	MUNICÍPIO	Campinas			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	122819217110	
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CX	MARCA		NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	2,000
								PESO LÍQUIDO	1,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	DE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ABS20CR30G	ABS PGA 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT.202306332 Val:27/09/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,2800		262,08	47,17	262,08	31,45	0,00	12,00 0,00
ABS0MR48R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT.202304532 Val:25/07/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,8200		317,52	57,15	317,52	38,10	0,00	12,00 0,00
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT.202301219 Val:17/02/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	7,1000		340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 5253 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 21811
 Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 96,38

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: balita

DATA: 20/10/23

SETOR: Jamiano

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 080446	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.606,32	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 17/10/2023	

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	
	Nº 80446 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 5223 1037 8444 7900 0233 5500 1000 0804 4611 5213 9856 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236813733909 17/10/2023 10:16:48
CRT (Codigo de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115
	CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QDDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPT (%)
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202303278 Val:07/06/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,1800		124,32	22,38	124,32	14,92	0,00	12,00	0,00
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM LT:202303600 Val:22/06/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,60	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202301943 Val:27/03/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202303261 Val:07/06/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202300612 Val:23/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202301238 Val:17/02/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2900		54,96	9,90	54,96	6,60	0,00	12,00	0,00
NL50CT19S 3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202301586 Val:09/03/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,9700		71,28	12,83	71,28	8,55	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

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 16/11/2023
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 80446 1	Nosso Número 109/00028081-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.606,32	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 80446 após 16/11/2023 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 80446 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02808.126557 65643.230009 1 95360000160632

Local de Pagamento					Vencimento 16/11/2023
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 17/10/2023	Número do Documento 80446 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 17/10/2023	Nosso Número 109/00028081-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.606,32
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 16/11/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 2,73 ao dia Após 16/11/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 32,13					(-) 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
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/10/2023 13:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 16/10/2023	
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	36,0000	8,8200	0,0000	0,0000	317,5200
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,1000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,1800	0,0000	0,0000	124,3200
Complemento do item					
60884- 1 CATGUT SIMPLES 4.0 AG 2 CM(CS23140)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,0000	0,0000	0,0000	120,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1900	0,0000	0,0000	157,6800
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0000	2,1900	0,0000	0,0000	105,1200
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,2900	0,0000	0,0000	54,9600
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					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 16/10/2023 13:52
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

2

No. Pedido

5253

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA Data Ped: 16/10/2023
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido

Totais: Total Bruto dos itens: 1.606,3200
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.606,3200 0,0000 0,0000 0,0000 1.606,3200


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02843.923000 00037.124179 6
95360000115260

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: 16/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 1.152,60

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.152,60

Valor Pago (R\$): 1.152,60

Data/hora da operação: 09/11/2023 10:20:43



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: 058.997

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3523.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0589.9712.1436.6920

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135231759896203 - 17/10/2023 14:55:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAIDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 1.152,60 16/11/2023

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.152,60

VALOR DO ICMS

199,55

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.152,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.152,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATARIO

1

CÓDIGO ANT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

3

ESPECIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2306	AGULHA SPINAL 25GX3 1/2" (90X5) c/25 UNISIS Validade: 28/12/2027 Lote: 23A103	90183219	000	5102	UN	25	5,2800	132,00	132,00	15,84	0,00	12,00	0,00
911	CAMPO ESTERIL 90X120 ESTERILI MED Validade: 18/07/2027 Lote: 20811	30059090	000	5102	UN	50	1,1000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 14/08/2028 Lote: B33-1	30059090	000	5102	EV	2.040	0,4600	938,40	938,40	168,91	0,00	18,00	0,00
364	PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA Validade: 02/01/2032 Lote: 02/22	39211200	000	5102	UN	40	0,6800	27,20	27,20	4,90	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RECEBIDO: *[assinatura]*

RESERVADO AO FISCO
DATA: 17 / 10 / 23

SETOR: *[assinatura]*

Em nome de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Data: 17/10/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTA

Valor Total: 1.152,60

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 058.997
SÉRIE: 1 FL:1 /1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/01		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 3		Nosso Número 28439230000037124		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 16/11/2023	Número do Documento 058997/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.152,60	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 17/10/2023	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 16/11/2023	
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 17/10/2023	Número do Documento 058997/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2023	Nosso Número 28439230000037124	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.152,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,31 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 00037.124179 6 95360000115260

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 16/11/2023	
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 17/10/2023	Número do Documento 058997/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2023	Nosso Número 28439230000037124	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.152,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,31 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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 16/10/2023

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	5,2800	0,0000	0,0000		132,0000

Complemento do item

57575- 1 CAMPO IMPERM. P/MESA CIRURG.0.90X120CM -				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,1000	0,0000	0,0000		55,0000

Complemento do item

62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.040,00	0,4600	0,0000	0,0000		938,4000

Complemento do item

83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA-				Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,6800	0,0000	0,0000		27,2000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.152,6000


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.152,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.152,6000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09057 15460.190331 24361.790009 7
95420000151200

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD

Nome/Razão Social: TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD

CPF/CNPJ: 96.346.341/0001-92

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE 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: 22/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.512,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.512,00

Valor Pago (R\$): 1.512,00

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3610-1803
 tcm.nutricao@bol.com.br



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000050849 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1096 3463 4100 0192 5500 1000 0508 4918 6134 7689

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

135231797574213 23/10/2023 10:36:22

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

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/10/2023

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	22/11/2023	1.512,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

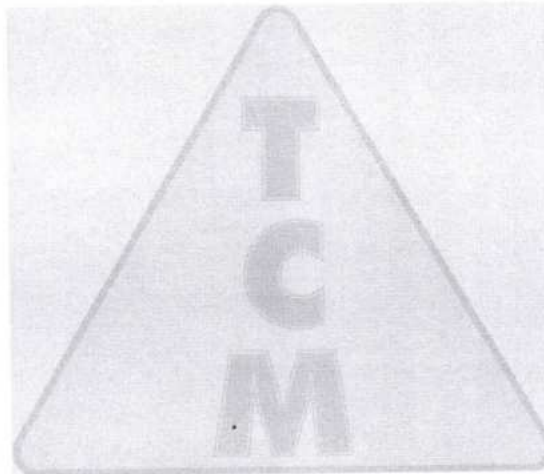
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.512,00	272,16	0,00	0,00	464,94	1.512,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSCANDIDO TRANSPORTES LTDA (TRANS CANDIDO)	0 - REMETENTE				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CARLOS DE CAMPOS, 542	RIBEIRAO PRETO	SP	582569771117		
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	ALÍQUOTAS IPI
91	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



[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R\$ 464,94 fonte IBPT	DATA: 23/10/23
PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRIÇÃO) // TERMO DE CONVENIO Nº: 001/2022 - T.A Nº: 04/2023	SND
<i>[Handwritten signature: Darcy F. Silva]</i> CRN3/101436 SIND	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 22/11/2023
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 23/10/2023	Número do Documento 50361-1-50849	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 23/10/2023	Nosso Número 109/05154601-9
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.512,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,60 por dia de atraso Multas de R\$ 30,24 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41
Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO					Vencimento 22/11/2023
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:					Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9
Data do Documento 23/10/2023	Número do Documento 50361-1-50849	Especie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 23/10/2023	Nosso Número 109/05154601-9
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.512,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,60 por dia de atraso Multas de R\$ 30,24 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41
Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBIDO: _____

DATA: 23/10/23

RETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/10/2023 11:09

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

5276

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 18/10/2023
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		
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE 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 +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.512,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.512,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



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

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

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

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 21,00	R\$ 1.512,00

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias
Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 18 de Outubro de 2023.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>Quant:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>	<u>R\$ Total</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml	72 litros	R\$ 25,00	R\$ 1.800,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 18 de Outubro de 2023.

Rua: Vicente de Carvalho, 315 – Vila Seixas – CEP: 14020-040 – Ribeirão Preto – SP
Telefone: (16) 3610 – 2394 - E-mail: nutri_arthi@hotmail.com



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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber	R\$ 27,00

- 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, 18 de Outubro de 2023.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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\$ 15.516,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:08:21

Código da operação:	00106923
Chave de segurança:	4R7S3YVL7NL62YC4

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 BIZZARI LTDA**

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580

E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Nº 000010746

SÉRIE 1

FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

**CHAVE DE ACESSO**

35231010228189000128550010000107461002475080

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

135231761293797 17/10/2023 17:33:44

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:33:44

FATURA/ DUPLICATA

16/11/2023 - R\$ 6.475,86

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

1.580,45

VALOR DO ICMS

240,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**VALOR DO ICMS ST****VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

6.475,86

VALOR DO FRETE**VALOR DO SEGURO****DESCONTO****OUTRAS DESPESAS****VALOR DO IPI****VALOR TOTAL DA NOTA**

6.475,86

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**NOME/ RAZÃO SOCIAL****FRETE POR CONTA**

Sem Transporte

CÓD. ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF****ENDEREÇO****MUNICÍPIO****UF****INSCRIÇÃO ESTADUAL****QUANTIDADE****ESPÉCIE****MARCA****NUMERAÇÃO****PESO BRUTO****PESO LÍQUIDO****DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1103571	ACHOC.NESCAU 370G LATA	18069000	060	5405	UN	2,000	9,9800	19,96					
169813	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	17019900	060	5405	UN	30,000	16,9900	509,70					
231862	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	21069090	000	5102	UN	4,000	10,9900	43,96	43,96	7,91		18,00	
1127645	AMIDO DE MILHO NEILAR 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	6,000	6,9900	41,94	41,94	7,55		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K T1	10063021	040	5102	UN	36,000	22,9000	824,40					
1128055	AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA C/CAROCO	20057000	060	5405	UN	3,000	6,9900	20,97					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15092000	060	5405	UN	1,000	39,9000	39,90					
1070934	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079900	060	5405	UN	4,000	8,9900	35,96					
42451	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	19053100	020	5102	UN	18,000	5,9900	107,82	41,93	7,55		18,00	
130547	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	19053100	000	5102	UN	22,000	5,9900	131,78	131,78	9,22		7,00	
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	40,000	14,9900	599,60					
1021288	CALDO MAGGI 114G CARNE	21041011	000	5102	UN	2,000	3,9900	7,98	7,98	1,44		18,00	
1021295	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	000	5102	UN	4,000	3,9900	15,96	15,96	2,87		18,00	
26116	CAMOMILA KODILAR 6G	09109900	060	5405	UN	15,000	2,4900	37,35					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	6,4900	64,90					
32230	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100	000	5102	UN	6,000	6,9900	41,94	41,94	7,55		18,00	
25614	COLORIFICO SIAMAR 50G	21039091	060	5405	UN	10,000	2,4900	24,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	2,000	10,9800	21,96					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN	10,000	5,9900	59,90	59,90	10,78		18,00	
251723	DESC.Boleador CATUAI FRUTAS/LEGUMES	39241000	060	5405	UN	3,000	6,9500	20,85					
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34025000	060	5405	UN	60,000	2,3500	141,00					
81313	ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	000	5102	UN	15,000	2,2900	34,35	34,35	6,18		18,00	
57875	ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	68053090	060	5405	UN	6,000	5,9900	35,94					
61971	FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	11062000	000	5102	UN	6,000	4,9900	29,94	29,94	1,24		4,14	
62077	FAR.MILHO SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	4,9900	9,98	9,98	0,70		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	12,000	5,4800	65,76	65,76	4,60		7,00	

Darcia F. Silva
CNPJ 10.228.189/0001-28
17/10/2023 17:33:44

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580

E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000010746

SÉRIE 1

FOLHA 2/4

0-ENTRADA 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231010228189000128550010000107461002475080

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

135231761293797 17/10/2023 17:33:44

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:33:44

FATURA/ DUPLICATA

16/11/2023 - R\$ 6.475,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	40,000	7,4900	299,60					
81047	FERM.PO ROYAL 100G	21023000	000	5102	UN	2,000	4,9800	9,96	9,96	1,79		18,00	
1014662	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	21069029	000	5102	UN	2,000	3,9500	7,90	7,90	1,42		18,00	
228121	FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	21069029	000	5102	UN	8,000	3,9500	31,60	31,60	5,69		18,00	
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	9,000	4,4500	40,05	40,05	7,21		18,00	
260855	FUBA SINHA 500G MIMOSO	11022000	000	5102	UN	6,000	2,9500	17,70	17,70	1,24		7,00	
46473	GELATINA DR.OETKER 12G DIET ABACAXI	21069029	000	5102	UN	4,000	4,4900	17,96	17,96	3,23		18,00	
46794	GELATINA DR.OETKER 12G DIET LIMAO	21069029	000	5102	UN	5,000	4,4900	22,45	22,45	4,04		18,00	
46817	GELATINA DR.OETKER 12G DIET UVA	21069021	000	5102	UN	1,000	4,4900	4,49	4,49	0,81		18,00	
96430	GELATINA KININO 20G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	8,000	1,6800	13,44	13,44	2,42		18,00	
83669	GELATINA KININO 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	8,000	1,6800	13,44	13,44	2,42		18,00	
1127744	GELATINA S/SABOR NEILAR 24G	21069029	000	5102	UN	10,000	4,9900	49,90	49,90	8,98		18,00	
116442	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	20079910	060	5405	UN	4,000	4,6900	18,76					
57554	LA ACO BOMBRIL 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	2,9900	41,86					
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	180,000	4,3500	783,00					
32117	LEITE COND.MOCA 395G LATA TRADICIONAL	04029900	060	5405	UN	3,000	10,9800	32,94					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	34029039	060	5405	UN	18,000	3,9900	71,82					
150552	LIMPA FORNO EASY-OFF 250ML	34025000	060	5405	UN	3,000	24,9900	74,97					
23276	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	19021900	000	5102	UN	20,000	3,7500	75,00	75,00	5,25		7,00	
23993	MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	2,000	11,4900	22,98					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	7,6900	369,12					
135153	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5405	UN	6,000	3,5900	21,54					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	12,000	1,3900	16,68					
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	50,000	5,1900	259,50					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	10,000	5,9900	59,90					
1134230	PAPEL ALUM.PRATSY 4X45CM	76072000	000	5102	UN	3,000	6,6500	19,95	19,95	3,59		18,00	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/O SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2023 VALOR TOTAL: 6.475,86
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010746

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS
PONTAL / SP

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580

E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000010746

SÉRIE 1

FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

135231010228189000128550010000107461002475080

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

135231761293797 17/10/2023 17:33:44

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:33:44

FATURA/ DUPLICATA

16/11/2023 - R\$ 6.475,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1068498	PREND.ROUPA NATURAL DZ	44219900	000	5102	UN	5,000	1,9900	9,95	9,95	1,79		18,00	
240871	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	04062000	000	5102	UN	10,000	4,9900	49,90	49,90	8,98		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	2,000	12,9900	25,98	25,98	4,68		18,00	
238083	SACO MN.CONF.ALVEJADO COMBATE	63071000	060	5405	UN	20,000	6,9900	139,80					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	2,79		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	18,000	4,4900	80,82	80,82	14,55		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	12,000	7,3900	88,68					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	12,000	9,9800	119,76	119,76	21,56		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	6,000	7,8500	47,10					
233583	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	75,000	1,2900	96,75	96,75	17,42		18,00	
235471	SUCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	75,000	1,2900	96,75	96,75	17,42		18,00	
235488	SUCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	75,000	1,2900	96,75	96,75	17,42		18,00	
233729	SUCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	75,000	1,2900	96,75	96,75	17,42		18,00	
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	12,000	6,9900	83,88					
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	6,000	2,9800	17,88	17,88	1,25		7,00	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2023 VALOR TOTAL: 6.475,86
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010746

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000010746
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

135231010228189000128550010000107461002475080

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

135231761293797 17/10/2023 17:33:44

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:33:44

FATURA/ DUPLICATA

16/11/2023 - R\$ 6.475,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - TJA Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13532: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753
CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e
Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Ribe

DATA: 17 / 10 / 23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2023 11:46

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5266

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	Não Entregou	4,4900	0,0000	80,8200
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	Não Entregou	9,9800	0,0000	119,7600
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	Não Entregou	7,3900	0,0000	88,6800
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	Não Entregou	7,8500	0,0000	47,1000
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	Não Entregou	2,9800	0,0000	17,8800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.475,8600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.475,8600	0,0000	0,0000	0,0000	6.475,8600



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
75553- 1 LIMPA FORNO EASY OFF PASTA STA-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	24,9900	0,0000	0,0000	74,9700
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,7500	0,0000	0,0000	75,0000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,4900	0,0000	0,0000	22,9800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	7,6900	0,0000	0,0000	369,1200
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,5900	0,0000	0,0000	21,5400
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	5,1900	0,0000	0,0000	259,5000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,6500	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,9900	0,0000	0,0000	83,8800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9900	0,0000	0,0000	20,9700
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5266

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,4800	0,0000	0,0000	65,7600
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	7,4900	0,0000	0,0000	299,6000
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,0000	4,4500	0,0000	0,0000	40,0500
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,9500	0,0000	0,0000	17,7000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0000	1,6800	0,0000	0,0000	26,8800
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,4900	0,0000	0,0000	44,9000
Complemento do item					
72059- 1 GELATINA S/SABOR. C/2SACHE-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,6900	0,0000	0,0000	18,7600
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9800	0,0000	0,0000	32,9400
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	4,3500	0,0000	0,0000	783,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2023 11:46

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

5266

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/10/2023		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total		
Observação do Pedido						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	14,9900	0,0000	0,0000		599,6000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,4900	0,0000	0,0000		37,3500
Complemento do item						
62200- 1 COCO RALADO 100G-PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000		41,9400
Complemento do item						
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,4900	0,0000	0,0000		24,9000
Complemento do item						
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9800	0,0000	0,0000		21,9600
Complemento do item						
64543- 1 DESCASCADOR FRUTAS/LEGUMES MANUAL-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9500	0,0000	0,0000		20,8500
Complemento do item						
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	2,3500	0,0000	0,0000		141,0000
Complemento do item						
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,2900	0,0000	0,0000		34,3500
Complemento do item						
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,9900	0,0000	0,0000		41,8600
Complemento do item						
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	1,3900	0,0000	0,0000		16,6800
Complemento do item						
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000		29,9400
Complemento do item						

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4362- 1 PRENDEDOR DE ROUPAS-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	1,9900	0,0000	0,0000	9,9500
Complemento do item					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	300,0000	1,2900	0,0000	0,0000	387,0000
Complemento do item					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	3,3980	0,0000	0,0000	509,7000
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	43,9600
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	4,5800	0,0000	0,0000	824,4000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	39,9000	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	5,9900	0,0000	0,0000	107,8200
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	22,0000	5,9900	0,0000	0,0000	131,7800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/10/2023 11:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5266

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 11/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	3,9900	0,0000	0,0000	71,8200
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,9900	0,0000	0,0000	25,9800
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	6,9900	0,0000	0,0000	139,8000
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	5,9900	0,0000	0,0000	59,9000
Complemento do item					
4216- 1 FERMENTO BIOLOGICO SECO-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9800	0,0000	0,0000	9,9600
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9500	0,0000	0,0000	39,5000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,4900	0,0000	0,0000	64,9000
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13532****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 09/10/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	32117		LEITE COND.MOCA 395G LATA	10,98	0,00	3,00	32,94
44	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	18,00	71,82
45	150552		LIMPA FORNO EASY-OFF 250ML	24,99	0,00	3,00	74,97
46	23276		MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,75	0,00	20,00	75,00
47	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	11,49	0,00	2,00	22,98
48	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	7,69	0,00	48,00	369,12
49	135153		MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	3,59	0,00	6,00	21,54
50	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	12,00	16,68
51	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,19	0,00	50,00	259,50
52	113908		PACOCA BALATORE 195G	5,99	0,00	10,00	59,90
53	1109689		PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX7,5M	9,98	0,00	2,00	19,96
54	1068498		PREND.ROUPA NATURAL DZ	1,99	0,00	5,00	9,95
55	240871		QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	4,99	0,00	10,00	49,90
56	56977		SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	12,99	0,00	2,00	25,98
57	238083		SACO MN.CONF.ALVEJADO COMBATE	6,99	0,00	20,00	139,80
58	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
59	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	18,00	80,82
60	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,39	0,00	12,00	88,68
61	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	9,98	0,00	12,00	119,76
62	27502		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,85	0,00	6,00	47,10
63	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	75,00	96,75
64	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,29	0,00	75,00	96,75
65	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,29	0,00	75,00	96,75
66	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,29	0,00	75,00	96,75
67	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	12,00	83,88
68	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,98	0,00	6,00	17,88
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							6.516,32

OBSERVAÇÕES:

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

OBS: NÃO TEMOS A CANECA ALUMINIO E NEM O DESCASCADOR LEGUMES

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

13532

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/10/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571		ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,98	0,00	2,00	19,96
2	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,99	0,00	30,00	509,70
3	231862		ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	10,99	0,00	4,00	43,96
4	31653		AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	12,99	0,00	6,00	77,94
5	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,90	0,00	36,00	824,40
6	1128055		AZEIT.RIVOLI 180G/330G PRETA	6,99	0,00	3,00	20,97
7	182843		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	39,90	0,00	1,00	39,90
8	1070934		BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	8,99	0,00	4,00	35,96
9	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	5,99	0,00	18,00	107,82
10	130547		BISC.RENATA 360GR MAIZENA	5,99	0,00	22,00	131,78
11	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	14,99	0,00	40,00	599,60
12	1021288		CALDO MAGGI 114G CARNE	3,99	0,00	2,00	7,98
13	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,99	0,00	4,00	15,96
14	26116		CAMOMILA KODILAR 6G	2,49	0,00	15,00	37,35
15	69380		CHA MATTE LEAO 250G	6,49	0,00	10,00	64,90
16	32230		COCO RALADO SOCOCO 100G	6,99	0,00	6,00	41,94
17	25614		COLORIFICO SIAMAR 50G	2,49	0,00	10,00	24,90
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,98	0,00	2,00	21,96
19	26642		CREME CEBOLA MAGGI 68G	5,99	0,00	10,00	59,90
20	251723		DESC.ROLEADOR CATUAI	6,95	0,00	3,00	20,85
21	55420		DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,35	0,00	60,00	141,00
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,29	0,00	15,00	34,35
23	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	5,99	0,00	6,00	35,94
24	61971		FAR.MAND.SIAMAR 500G BRANCA	4,99	0,00	6,00	29,94
25	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,99	0,00	2,00	9,98
26	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,48	0,00	12,00	65,76
27	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	7,49	0,00	40,00	299,60
28	81047		FERM.PO ROYAL 100G	4,98	0,00	2,00	9,96
29	1014662		FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	3,95	0,00	5,00	19,75
30	228121		FLAN DR.OETKER 30G CHOCOLATE	3,95	0,00	5,00	19,75
31	110310		FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	4,45	0,00	10,00	44,50
32	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,95	0,00	6,00	17,70
33	46473		GELATINA DR.OETKER 12G DIET	4,49	0,00	4,00	17,96
34	46794		GELATINA DR.OETKER 12G DIET	4,49	0,00	2,00	8,98
35	46800		GELATINA DR.OETKER 12G DIET	4,49	0,00	2,00	8,98
36	46817		GELATINA DR.OETKER 12G DIET UVA	4,49	0,00	2,00	8,98
37	96430		GELATINA KININO 20G ABACAXI	1,68	0,00	8,00	13,44
38	83669		GELATINA KININO 20G MORANGO	1,68	0,00	8,00	13,44
39	1127744		GELATINA S/SABOR NEILAR 24G	4,99	0,00	10,00	49,90
40	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	4,69	0,00	4,00	18,76
41	57554		LA ACO BOMBRILO 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
42	53181		LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	4,35	0,00	180,00	783,00



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 10/10/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	180 UN	3,98	716,40
OBSERVAÇÃO:				
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	20 UN	3,69	73,80
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	2 UN	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:				
23844-9	MILHO VERDE FUGINI 170GR SACHE	6 UN	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO: NÃO TENHO LATA				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	12 UN	1,29	15,48
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	50 UN	4,98	249,00
OBSERVAÇÃO:				
07215-0	QUEIJO RALADO VIGOR 50GR	10 UN	5,99	59,90
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	6 UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	6,99	335,52
OBSERVAÇÃO:				
09243-6	CANECAO FORT-LAR REF POL 14 - 1.90LT	3 UN	34,80	104,40
OBSERVAÇÃO:				
05299-0	DESCASCADOR/BOLEADOR CATUAI	3 UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60 UN	2,69	161,40
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	18 UN	3,49	62,82
OBSERVAÇÃO:				
26234-0	LIMPA FORNO EASY OFF 250ML	3 UN	26,50	79,50
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:				
09278-9	PRENDEDOR ROUPA HB MAD PEQUEN	5 UN	4,99	24,95
OBSERVAÇÃO:				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	2 UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:				
08268-6	SACO MINE ALVEJADO	20 UN	9,98	199,60
OBSERVAÇÃO:				
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	12 UN	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	300 UN	1,49	447,00
OBSERVAÇÃO: (75 AB / 75 LAR / 75 LIM / 75 UVA)				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
18101-3	SUCO DAFRUTA 500ML MARACUJA	12 UN	7,99	95,88
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	18 UN	4,69	84,42
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	8,79	52,74
OBSERVAÇÃO:				
SUB-TOTAL:				6.604,08
DESCONTO:				0,00
TAXA:				0,00
ENCARGOS:				0,00
TOTAL:				6.604,08



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 10/10/2023

Folha : 1 *

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000781

DATA:09/10/23

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	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	30	UN	17,95	538,50
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	12,99	77,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	22,90	824,40
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	36,90	36,90
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	18	UN	4,89	88,02
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	22	UN	4,89	107,58
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	40	UN	15,99	639,60
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	2	UN	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	4	UN	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	10	UN	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
04758-9	COCO RALADO SOCOCO 100GR	6	UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:					
32022-6	DOCE AMENDOIM RIO 750GR PACOCA ROLHA EMBR TP	2	UN	26,90	53,80
OBSERVAÇÃO: 50UN POR POTE					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	15	UN	3,98	59,70
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	5,99	35,94
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
09730-6	FAR TRIGO DONA BENTA 1KG	12	UN	6,59	79,08
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	40	UN	7,69	307,60
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
19194-9	GELAT BRETZKE S/SABOR INCOLOR 24GR	10	UN	4,59	45,90
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR (8 ABAC / 8 MORANGO)	16	UN	2,49	39,84
OBSERVAÇÃO:					
07484-5	GOIABADA RALSTON 400GR	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					

49	60	rl	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	2,39	R\$ 143,40
50	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Esfrebom	6,79	R\$ 40,74
51	10	cx	Fosforo extra longo	cx c/50pal.	Fiat lux	4,95	R\$ 49,50
52	14	pt	Lã de aço	pt c/8 unid.	Bombril	2,99	R\$ 41,86
53	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,79	R\$ 68,22
54	03	fr	Limpa forno	fr c/250ml	Easy-Off	26,60	R\$ 79,80
55	02	rl	Papel aluminio grande	rlc/7,5x 45cm	Widda	9,98	R\$ 19,96
56	12	pt	Papel toalha branco picotado	pt c/2rl	Snob	6,89	R\$ 82,68
57	05	dz	Prendedor de roupa de madeira	60 unidades		4,20	R\$ 21,00
58	02	pt	Sabão em pedra/barra	pt c/5unid.	Ype	16,85	R\$ 33,70
59	03	pç	Descascador legumes manual	keita	Conforme foto	6,99	R\$ 20,97
60	03	pç	Caneca aluminio	cap.2,0 lt	fortlar	38,90	R\$ 116,70
61	20	pç	Saco algodão banco p/chão	Reforçado		11,50	R\$ 230,00

R\$ 6.795,56

Dt. Cotação:09/10/23 Dt. Pedido: Após orçamento Data entrega: 11/10/2023 Horário: Até15:00h

Obs:A partir de 01/Junho/2023, adicionar na nota fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022- T.A Nº004/2023

Não esquecer de anotar: Marcas e conteuds, conforme solicitadas ou as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos

Responsável:ALESSANDRA



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA					TEL(16)3953-1951	Nº 03-10/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal (05 fardosx30kg)	c/5kg	São João	17,99	R\$ 539,70
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	22,90	R\$ 824,40
03	02	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	7,99	R\$ 15,98
04	04	cx	Adoçante em po sache de 30g)	cx c/ 50 unid.	zero cal	8,99	R\$ 35,96
05	06	ga	Amido milho (caixa)	ga c/500gr	Maisena	12,90	R\$ 77,40
06	01	vd	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	38,50	R\$ 38,50
07	03	vd	Azeitona preta com caroço	vd c/200g	Tozzi	13,78	R\$ 41,34
08	18	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R\$ 89,82
09	22	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R\$ 109,78
10	40	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	16,98	R\$ 679,20
11	02	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 8,50
12	04	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,25	R\$ 17,00
13	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,89	R\$ 43,35
14	10	cx	Cha mate	cx c/250g	Leão	5,98	R\$ 59,80
15	02	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,79	R\$ 19,58
16	10	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Siamar	1,99	R\$ 19,90
17	06	pt	Coco ralado	pt c/100g	Sococo	6,49	R\$ 38,94
18	10	pt	Colorifico	pt c/50g	Siamar	2,50	R\$ 25,00
19	10	pt	Doce de amendoim	pt c/10unid	Balantore	6,99	R\$ 69,90
20	04	pt	Doce de bananada	pt c/350g	Predilecta ou	9,26	R\$ 37,04
21	04	pt	Goiabada (Doce de)	pt c/350g	Predilecta ou	4,25	R\$ 17,00
22	15	pt	Erva doce	pt c/20g	Veranita	1,69	R\$ 25,35
23	06	pc	Farinha De Mandioca Crua	500g	Veranita	6,79	R\$ 40,74
24	02	pt	Farinha milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R\$ 11,50
25	12	pt	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Dona Benta	5,99	R\$ 71,88
26	02	la	Fermento po	la c/100g	Royal	5,85	R\$ 11,70
27	40	pt	Feijão cariquinho novo	pt 1kg	Carunchao	6,49	R\$ 259,60
28	06	pt	Fubá mimiso	pt 500g	Sinhá	2,49	R\$ 14,94
29	10	pt	Fan (5 de baunilha/5 de chocolat	cx c/30g	Dr. Oetcker	4,45	R\$ 44,50
30	10	pt	Gelatina diet(4abac/02lim/2Mor/2	pt 500g	Dr. Oetcker	4,49	R\$ 44,90
31	16	cx	Gelatina(8 abacaxi/8morango)	cx c/20g	Dr. Oetcker	1,99	R\$ 31,84
32	10	pt	Gelatina s/sabor(so temos branca	pt c/6g	Simar	2,95	R\$ 29,50
33	03	la	Leite condensado moça	la c/300g	Nestle	8,99	R\$ 26,97
34	180	lt	Leite integral tetra pack (15 cx12l	cx c/1lt	Jussara	4,49	R\$ 808,20
35	20	pt	Macarrão Ave maria	pt c/400g	Basilar	3,99	R\$ 79,80
36	02	la	Maionese tradicional	la c/400g	Hellma"s	12,65	R\$ 25,30
37	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	7,49	R\$ 359,52
38	06	la	Milho verde	la c/170g	Quero	4,39	R\$ 26,34
39	12	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,39	R\$ 16,68
40	50	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	5,99	R\$ 299,50
41	10	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matilat	5,89	R\$ 58,90
42	300	pt	Refresco po(75ab/75/lar/75lim/752	20cx c/15und	Tang	1,15	R\$ 345,00
43	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	4,19	R\$ 41,90
44	18	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Dafruta	4,29	R\$ 77,22
45	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,55	R\$ 102,60
46	12	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	9,99	R\$ 119,88
47	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	7,99	R\$ 47,94
48	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,79	R\$ 16,74

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/10/2023 VALOR TOTAL: 798,37
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010731

DATA DE RECEBIMENTO
//

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000010731
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35231010228189000128550010000107311002473514

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
135231723732735 11/10/2023 11:15:57

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
11/10/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/10/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
11:15:57

FATURA/ DUPLICATA

10/11/2023 - R\$ 798,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 28,33	VALOR DO ICMS 1,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 798,37	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 798,37

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,246	5,9900	7,46					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	5,9900	23,96					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,135	5,4900	33,68					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,012	27,9900	28,33	28,33	1,98		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	2,000	10,9900	21,98					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,178	4,9900	15,86					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	20,260	5,4900	111,23					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	1,968	4,9900	9,82					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,262	1,9900	4,50					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	7,655	3,9900	30,54					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,010	3,9900	31,96					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,080	4,9900	30,34					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,972	5,9900	35,77					
4091	COUVE FLOR UND	07041000	040	5102	UN	4,000	8,9900	35,96					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,000	3,4900	6,98					
574	LIMAO TAIITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,020	6,9900	14,12					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	10,9900	43,96					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,886	6,9900	13,18					
635	MANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	6,250	3,9900	24,94					
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,020	10,9900	22,20					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,224	8,9900	19,99					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	8,9900	44,95					
925	QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,060	14,9900	30,88					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	54,9900	54,99					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,155	5,9900	72,81					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,000	13,9900	27,98					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/10/2023 VALOR TOTAL: 798,37												NF-e 000010731					
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL., ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL., ESTADO: SP.												SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															
/ /																	
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010731 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA							CHAVE DE ACESSO 35231010228189000128550010000107311002473514 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad					135231723732735 11/10/2023 11:15:57												
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE									
550082194110								10.228.189/0001-28									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE																	
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO								
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			11/10/2023								
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		11/10/2023							
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA							
PONTAL				3953-9100		SP		ISENTO		11:15:57							
FATURA/ DUPLICATA																	
10/11/2023 - R\$ 798,37																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																	
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF							
					Sem Transporte												
ENDEREÇO					MUNICÍPIO												
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS					
												ICMS	IPI				
DADOS ADICIONAIS												RECEBIDO: Rosh					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13534: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas								RESERVADO AO FISCO						DATA: 11/10/23 SETOR: SND			
 Darci F. Silva CRN 1710435 Sup. Técnico																	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/10/2023 12:39

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

5264

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 10/10/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAÇÃO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	2,0200	10,9900	0,0000	0,0000	22,1998
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	2,2240	8,9900	0,0000	0,0000	19,9938
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	12,1550	5,9900	0,0000	0,0000	72,8085
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAÇÃO E	2,0000	13,9900	0,0000	0,0000	27,9800
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 798,3704

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
798,3704	0,0000	0,0000	0,0000	798,3704



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/10/2023 12:39

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5264

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 10/10/2023	
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		Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Vlr.Total		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		9,8203
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9680	4,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		4,5014
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2620	1,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		31,9599
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0100	3,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		30,3392
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	4,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		35,7723
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9720	5,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
63848- 1 COUVE-FLOR-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		35,9600
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		6,9800
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,4900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		14,1198
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	6,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		43,9600
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		13,1831
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8860	6,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		24,9375
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2500	3,9900	0,0000	0,0000	
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/10/2023 12:39

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

5264

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 10/10/2023	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	8,9900	0,0000	0,0000	44,9500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	54,9900	0,0000	0,0000	54,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0600	14,9900	0,0000	0,0000	30,8794
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2453	5,9900	0,0000	0,0000	7,4593
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,6550	3,9900	0,0000	0,0000	30,5435
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1350	5,4900	0,0000	0,0000	33,6812
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0120	27,9900	0,0000	0,0000	28,3259
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	10,9900	0,0000	0,0000	21,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1780	4,9900	0,0000	0,0000	15,8582
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2600	5,4900	0,0000	0,0000	111,2274
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

13534

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 10/10/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,99	0,00	1,00	5,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	5,99	0,00	4,00	23,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	5,49	0,00	6,00	32,94
4	208		ALHO ROXO KG	27,99	0,00	1,00	27,99
5	239		BANANA MACA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	307		BATATA EXTRA KG	5,49	0,00	20,00	109,80
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	1,99	0,00	2,00	3,98
10	321		CABOTCHA KG	3,99	0,00	8,00	31,92
11	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
12	420		CENOURA GRANEL KG	4,99	0,00	6,00	29,94
13	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
14	4091		COUVE FLOR UND	8,99	0,00	4,00	35,96
15	543		LARANJA PERA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
16	574		LIMAO TAITHI KG	6,99	0,00	2,00	13,98
17	598		MACA NACIONAL/GALA KG	10,99	0,00	4,00	43,96
18	611		MAMAO FORMOSA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
19	635		MANDIOCA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
20	659		MANDIOCA SALSAS KG	10,99	0,00	2,00	21,98
21	666		MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
22	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,99	0,00	5,00	44,95
23	925		QUIABO KG	14,99	0,00	2,00	29,98
24	8211		SALSAS INDUSTRIAL MACO	54,99	0,00	1,00	54,99
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	12,00	71,88
26	1045		VAGEM KG	13,99	0,00	2,00	27,98
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	789,85

OBSERVAÇÕES:

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



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 05-10/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	7,50	30,00
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	5,60	5,60
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	2,99	17,94
04	1,0	kg	Alho a granel		29,90	29,90
05	2,0	kg	Banana maçã colorida (6ªfeira)	100 a 140g	11,99	23,98
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	4,98	14,94
07	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	5,70	114,00
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	3,39	6,78
10	8,0	kg	Cabotia	pç pq 1 kg	1,49	11,92
11	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,20	33,60
12	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	4,99	29,94
13	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	5,60	33,60
14	2,0	kg	Laranja pera media		3,38	6,76
15	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		7,99	15,98
16	4,0	kg	Maça nacional gala (6ª feira)	120 a150g	13,80	55,20
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequen	2pç c/1kg c/	7,99	15,98
18	6,0	kg	Mandioca com casca		3,49	20,94
19	2,0	kg	Mandioquinha		9,80	19,60
20	2,0	kg	Manga palmer		7,50	15,00
21	2,0	kg	Quiabo novo		10,70	21,40
22	12,0	kg	Tomate salada pizzadoro		7,49	89,88
23	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		23,30	46,60
24	4,0	kg	Couve flor grauda		4,99	19,96
25	1,0	mç	Salsa industrial		58,50	58,50
26	05	dz	Ovos brancos		11,20	56,00
						R\$ 803,58
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E PREÇOS						
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6ªf/2ªf)ou(sáb/3ªf) conforme a política de						
entregue de seu estabelecimento.						
Dt.Cotação:02/10/23		Dt.Pedido: Após orçamento		11/10/1923 Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h		
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
RESPONSÁVEL: ALESSANDRA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 10/10/2023

Folha : 1

Nome

VEN DATC

REGISTRO:0100000782



DATA:10/10/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	5	UN	10,89	54,45
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,99	4,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,79	11,37
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	5,79	115,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,59	5,18
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	8,000	KG	1,79	14,32
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:					
00674-2	COUVE FLOR 150GR BAND	4	UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	7,89	94,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	759,87
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	759,87

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: 3.428,61												NF-e 000010728	
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010728 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35231010228189000128550010000107281002472539 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231716632765 10/10/2023 16:01:46			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad													
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			10/10/2023				
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		10/10/2023			
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-9100		SP	ISENTO			16:01:46			
FATURA/ DUPLICATA													
09/11/2023 - R\$ 3.428,61													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.076,28			198,02									3.428,61	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										3.428,61			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF		
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,786	34,9000	62,33	62,33	11,22		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	14,9000	149,00	149,00	8,20		5,50	
3391	COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	26,240	9,9900	262,14	262,14	14,42		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	12,235	33,9000	414,77	414,77	22,81		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	6,000	50,9000	305,40	305,40	21,38		7,00	
1878	FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	27,240	10,9000	296,92	296,92	16,33		5,50	
14069	LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	4,980	29,9000	148,90					
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	5,852	19,9000	116,45					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,000	16,9000	202,80	202,80	11,15		5,50	
4787	MIOLO DO ALCATRA KG CAIXA 68	02013000	000	5102	KG	14,000	35,9000	502,60	502,60	27,64		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	10,500	22,9000	240,45	240,45	13,22		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,300	39,9000	131,67	131,67	23,70		18,00	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	12,000	24,9000	298,80	298,80	16,43		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	6,000	34,9000	209,40	209,40	11,52		5,50	
3131	PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	2,332	26,9000	62,73					
3247	SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,038	11,9000	24,25					

Darcia Silva
CRMB/SP 10436
Sup. Fisco

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: 3.428,61 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											NF-e 000010728					
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1					
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010728 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA								CHAVE DE ACESSO 35231010228189000128550010000107281002472539 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO											PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231716632765 10/10/2023 16:01:46					
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110									10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO							
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			10/10/2023							
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		10/10/2023							
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA							
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO			16:01:46							
FATURA/ DUPLICATA																
09/11/2023 - R\$ 3.428,61																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA						
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF							
				Sem Transporte												
ENDEREÇO				MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
DADOS ADICIONAIS											RECEBIDO: <u>Roseli</u>					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13491: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						RESERVADO AO FISCO DATA: <u>10/10/23</u> SETOR: <u>SND</u>										

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/10/2023 11:54

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5262

Pedido de Compra

Data Ped: 06/10/2023

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Dt Env. Forn:

Prz.Entr: 3 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Status do pedido: Não Entregou

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA

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

Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	202,8000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	16,9000	0,0000	0,0000		
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	240,4500
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,5000	22,9000	0,0000	0,0000		
Complemento do item						
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	296,9160
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	27,2400	10,9000	0,0000	0,0000		
Complemento do item						
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	62,7308
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3320	26,9000	0,0000	0,0000		
Complemento do item						
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL					Não Entregou	24,2510
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0379	11,9000	0,0000	0,0000		
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.428,6101

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.428,6101 0,0000 0,0000 0,0000 3.428,6101



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/10/2023 11:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5262

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 06/10/2023	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	37,2500	0,0000	0,0000	149,0000
Complemento do item					
4207- 1 CONTRA FILE OU MIOLO ALCATRA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	35,9000	0,0000	0,0000	502,6000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3000	39,9000	0,0000	0,0000	131,6700
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	24,9000	0,0000	0,0000	298,8000
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7860	34,9000	0,0000	0,0000	62,3314
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,2400	9,9900	0,0000	0,0000	262,1376
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2350	33,9000	0,0000	0,0000	414,7665
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	63,6250	0,0000	0,0000	305,4000
Complemento do item					
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	34,9000	0,0000	0,0000	209,4000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9800	29,9000	0,0000	0,0000	148,9020
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,8520	19,9000	0,0000	0,0000	116,4548
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13491****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 05/10/2023****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	34,90	0,00	1,50	52,35
2	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	14,90	0,00	10,00	149,00
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,99	0,00	26,00	259,74
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	33,90	0,00	12,00	406,80
5	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	50,90	0,00	6,00	305,40
6	1878		FRANGO PEITO C/OSSO KG	10,90	0,00	26,00	283,40
7	275392		LAGARTO BOVINA KG CAIXA	34,90	0,00	6,00	209,40
8	14069		LING.CALABRESA PERDIGAO	29,90	0,00	5,00	149,50
9	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,90	0,00	6,00	119,40
10	1618		LOMBO SUINO KG	16,90	0,00	12,00	202,80
11	4787		MIOLO DO ALCATRA KG CAIXA 68	35,90	0,00	14,00	502,60
12	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	22,90	0,00	10,50	240,45
13	4060		MUSSARELA FATIADA KG	39,90	0,00	3,00	119,70
14	5371		PEIXINHO PALETA KG	24,90	0,00	12,00	298,80
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	26,90	0,00	2,00	53,80
16	3247		SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	11,90	0,00	2,00	23,80
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.376,94

OBSERVAÇÕES:

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



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/10/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000777

DATA:05/10/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	10	UN	16,90	169,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA E SOBRECOXA FRANGO KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO KG	26,000	KG	10,98	285,48
OBSERVAÇÃO:					
09823-0	BACON DE PERNIL KG	1,500	KG	28,90	43,35
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR	12	UN	26,80	321,60
OBSERVAÇÃO:					
03881-4	LING PERD CALABRESA KG	5,000	KG	29,80	149,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	18,99	113,94
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	2,000	KG	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIAR KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	4	UN	15,99	63,96
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	12,000	KG	32,80	393,60
OBSERVAÇÃO:					
00626-2	LAGARTO BOVINO KG	6,000	KG	24,99	149,94
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA KG	14,000	KG	25,99	363,86
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO BOVINO	10,500	KG	22,90	240,45
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	12,000	KG	29,80	357,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.429,92
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.429,92

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580

E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000010761

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231010228189000128550010000107611002480536

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

135231809047767 24/10/2023 14:34:46

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

24/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:34:46

FATURA/ DUPLICATA

23/11/2023 - R\$ 3.338,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.067,61

VALOR DO ICMS

195,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.338,32

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.338,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	2,042	35,9000	73,31	73,31	13,20		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	5,000*	16,9900	84,95	84,95	4,67		5,50	
3391	COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	26,090	9,9000	258,29	258,29	14,21		5,50	
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,105	37,9000	534,58	534,58	29,40		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	4,000	51,9000	207,60	207,60	14,53		7,00	
1878	FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	26,220	10,9000	285,80	285,80	15,72		5,50	
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,090	22,9000	139,46					
11679	LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	3,022	29,9000	90,36					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,125	16,9000	204,91	204,91	11,27		5,50	
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	11,925	26,9900	321,86	321,86	17,70		5,50	
4060	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,006	39,9000	119,94	119,94	21,59		18,00	
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,215	26,9900	383,66	383,66	21,10		5,50	
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,045	27,9000	391,86	391,86	21,55		5,50	
1694	PONTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	6,105	32,9000	200,85	200,85	11,05		5,50	
3131	PRESUNTO FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	1,022	27,9000	28,51					
3247	SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	1,040	11,9000	12,38					

Darcy Silva
CRM 37.12.135
Sindicato

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/10/2023 VALOR TOTAL: 3.338,32
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010761

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP

CEP: 14180-000

FONE: (16)39532580

E-MAIL: nfebizarri@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000010761

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231010228189000128550010000107611002480536

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

135231809047767 24/10/2023 14:34:46

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

24/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:34:46

FATURA/ DUPLICATA

23/11/2023 - R\$ 3.338,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	---------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13573: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO

DATA: 24/10/23

SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/10/2023 17:31

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

5291

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/10/2023	
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					
78608-	1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	11,9250	26,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					321,8558
79534-	1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	14,2150	26,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					383,6629
81073-	1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	26,2200	10,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					285,7980
83392-	2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0220	27,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					28,5138
85704-	1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0400	11,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					12,3760

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.338,3204

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.338,3204	0,0000	0,0000	0,0000	3.338,3204



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/10/2023 17:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5291

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/10/2023	
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					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE) -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	42,4750	0,0000	0,0000	84,9500
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0060	39,9000	0,0000	0,0000	119,9394
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0450	27,9000	0,0000	0,0000	391,8555
Complemento do item					
48471- 1 PONTA DE ALCATRA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1050	32,9000	0,0000	0,0000	200,8545
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0420	35,9000	0,0000	0,0000	73,3078
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO) -KG-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,0905	9,9000	0,0000	0,0000	258,2960
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1050	37,9000	0,0000	0,0000	534,5795
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2000	64,8750	0,0000	0,0000	207,6000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0220	29,9000	0,0000	0,0000	90,3578
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0900	22,9000	0,0000	0,0000	139,4610
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1250	16,9000	0,0000	0,0000	204,9125
Complemento do item					

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

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

13573

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 17/10/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	26,99	0,00	14,00	377,86
2	8044		BACON MANTA FATIADO KG	35,90	0,00	2,00	71,80
3	1003277		CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	16,99	0,00	5,00	84,95
4	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,90	0,00	26,00	257,40
5	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	37,90	0,00	14,00	530,60
6	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	51,90	0,00	4,00	207,60
7	1878		FRANGO PEITO C/OSSO KG	10,90	0,00	26,00	283,40
8	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	22,90	0,00	6,00	137,40
9	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	29,90	0,00	3,00	89,70
10	1618		LOMBO SUINO KG	16,90	0,00	12,00	202,80
11	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	26,99	0,00	12,00	323,88
12	4060		MUSSARELA FATIADA KG	39,90	0,00	3,00	119,70
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	27,90	0,00	14,00	390,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	32,90	0,00	6,00	197,40
15	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	27,90	0,00	1,00	27,90
16	3247		SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	11,90	0,00	1,00	11,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.314,89

OBSERVAÇÕES:

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



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

DATA : 17/10/2023

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000791

DATA:30/09/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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



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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	5	UN	16,90	84,50
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO COM OSSO KG	26,000	KG	10,98	285,48
OBSERVAÇÃO:					
00423-5	BACON SADIA INTEIRO KG	2,000	KG	34,00	68,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	18,99	113,94
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	34,80	104,40
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO REAL FATIAR KG	1,000	KG	22,90	22,90
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR	2	UN	14,99	29,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	32,80	459,20
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA DA PALETA BOVINO KG	14,000	KG	25,99	363,86
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	PONTA DE ALCATRA BOVINA KG	6,000	KG	28,90	173,40
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.116,00
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.116,00

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: 907,24										NF-e 000010765			
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										SÉRIE I			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
/ /													
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010765 SÉRIE I FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35231010228189000128550010000107651002482333 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad					135231818043295 25/10/2023 14:22:41								
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE							
550082194110						10.228.189/0001-28							
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO				
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			25/10/2023				
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		25/10/2023				
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL		3953-9100		SP		ISENTO		14:22:41					
FATURA/ DUPLICATA													
24/11/2023 - R\$ 907,24													
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				
29,19		2,04							907,24				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										907,24			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
					Sem Transporte								
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,262	4,4900	5,67					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,9900	19,96					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,210	4,9900	30,99					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,010	28,9000	29,19	29,19	2,04		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	10,9900	32,97					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,014	4,9900	15,04					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	20,300	5,3500	108,61					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,062	4,9900	10,29					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,134	3,4900	7,45					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,120	3,9900	32,40					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,165	3,9900	24,60					
444	CIUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,055	8,4900	51,41					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,232	3,4900	14,77					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,058	6,9800	14,36					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	6,115	9,9900	61,09					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	3,488	9,9800	34,81					
635	MANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	4,000	3,9900	15,96					
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,100	9,9800	20,96					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	3,014	7,4900	22,57					
72861	OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	8,4900	25,47					
161	PEPINO CONSERVA KG	07070000	040	5102	KG	2,122	7,9900	16,95					
895	PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	1,036	16,9900	17,60					
925	QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	3,064	12,9900	39,80					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	54,9900	54,99					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,155	9,9900	121,43					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,004	12,9900	26,03					

Darci A. Silva
CRN 374.03436
SUA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: 907,24												NF-e 000010765		
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												SÉRIE 1		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
/ /														
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010765 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1								CHAVE DE ACESSO 35231010228189000128550010000107651002482333	
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad					135231818043295 25/10/2023 14:22:41									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE						
550082194110								10.228.189/0001-28						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF			DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41			25/10/2023					
ENDEREÇO					BAIRRO/ DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO			14180-000		25/10/2023				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-9100		SP		ISENTO		14:22:41					
FATURA/ DUPLICATA														
24/11/2023 - R\$ 907,24														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS														
NOME/ RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CONTA		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF				
					Sem Transporte									
ENDEREÇO					MUNICÍPIO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	13,000	3,9900	51,87						
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13652: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						RECEBIDO:  RESERVADO AO FISCO DATA: 25/10/23 SETOR: SMD								

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5295

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/10/2023	
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	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1000	9,9800	0,0000	0,0000	20,9580
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0138	7,4900	0,0000	0,0000	22,5734
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1220	7,9900	0,0000	0,0000	16,9548
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0360	16,9900	0,0000	0,0000	17,6016
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1550	9,9900	0,0000	0,0000	121,4285
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0040	12,9900	0,0000	0,0000	26,0320
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 907,2404

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

907,2404 0,0000 0,0000 0,0000 907,2404



 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

5295

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/10/2023	
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					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,3000	5,3500	0,0000	0,0000	108,6050
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0620	4,9900	0,0000	0,0000	10,2894
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1350	3,4900	0,0000	0,0000	7,4512
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1200	3,9900	0,0000	0,0000	32,3988
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1650	3,9900	0,0000	0,0000	24,5984
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	8,4900	0,0000	0,0000	51,4070
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2320	3,4900	0,0000	0,0000	14,7697
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0580	6,9800	0,0000	0,0000	14,3648
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1150	9,9900	0,0000	0,0000	61,0889
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,4880	9,9800	0,0000	0,0000	34,8102
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

5295

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/10/2023	
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	8,4900	0,0000	0,0000	25,4700
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	54,9900	0,0000	0,0000	54,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0640	12,9900	0,0000	0,0000	39,8014
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2630	4,4900	0,0000	0,0000	5,6709
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2100	4,9900	0,0000	0,0000	30,9879
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	28,9000	0,0000	0,0000	29,1890
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	10,9900	0,0000	0,0000	32,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0140	4,9900	0,0000	0,0000	15,0399
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13652****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 23/10/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,49	0,00	1,00	4,49
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	4,00	19,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	208		ALHO ROXO KG	28,90	0,00	1,00	28,90
5	239		BANANA MACA KG	10,99	0,00	3,00	32,97
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	307		BATATA EXTRA KG	5,35	0,00	20,00	107,00
8	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
9	314		BETERRABA KG	3,49	0,00	2,00	6,98
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
11	420		CENOURA GRANEL KG	3,99	0,00	6,00	23,94
12	444		CHUCHU KG	8,49	0,00	6,00	50,94
13	543		LARANJA PERA KG	3,49	0,00	4,00	13,96
14	574		LIMAO TAITHI KG	6,98	0,00	3,00	20,94
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,99	0,00	6,00	59,94
16	611		MAMAO FORMOSA KG	9,98	0,00	3,00	29,94
17	635		MANDIOCA KG	3,99	0,00	4,00	15,96
18	659		MANDIOCA SALSA KG	9,98	0,00	2,00	19,96
19	666		MANGA PALMER KG	7,49	0,00	3,00	22,47
20	72861		OVOS KANEBAKO MED.BRC DZ	8,49	0,00	3,00	25,47
21	161		PEPINO CONSERVA KG	7,99	0,00	2,00	15,98
22	895		PIMENTAO COLORIDO KG	16,99	0,00	1,00	16,99
23	925		QUIABO KG	12,99	0,00	3,00	38,97
24	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	54,99	0,00	1,00	54,99
25	12768		TOMATE PIZZADORO KG	9,99	0,00	12,00	119,88
26	1045		VAGEM KG	12,99	0,00	2,00	25,98
27	48		VERDURA FOLHAS	3,99	0,00	13,00	51,87
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							895,29

OBSERVAÇÕES:

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



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				1639531951		Nº 10-10/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	7,20	28,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	6,80	6,80
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,99	23,94
04	1,0	kg	Alho a granel		29,90	29,90
05	3,0	kg	Banana maçã colorida (6ªfeira)	100 a 140g	11,99	35,97
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	3,98	11,94
07	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	5,70	114,00
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	2,0	kg	Beterraba	120 a 180g	3,39	6,78
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	8,99	71,92
11	6,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	2,99	17,94
12	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	2,99	17,94
13	4,0	kg	Laranja pera media		3,39	13,56
14	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		6,39	19,17
15	6,0	kg	Maça nacional gala	120 a150g	13,40	80,40
16	3,0	kg	Mamão formosa+verde pequeno	3pç c/1kg c/	7,99	23,97
17	4,0	kg	Mandioca com casca		3,49	13,96
18	2,0	kg	Mandioquinha		9,96	19,92
19	3,0	kg	Manga palmer		6,70	20,10
20	2,0	kg	Pepino japones		8,40	16,80
21	1,0	kg	Pimentão vermelho		19,20	19,20
22	3,0	kg	Quiabo novo		11,99	35,97
23	12,0	kg	Tomate salada pizzadoro		9,39	112,68
24	2,0	kg	Vagem macarrão a granel		23,30	46,60
25	03	dz	Ovos brancos		11,90	35,70
26	4,0	kg	Couve manteiga (sábado)		5,50	22,00
23	06	mç	Alface (3/quinta feira e 3/sábado)		5,50	33,00
24	03	mç	Almeirão(1/5ªfeira e 2/sabado)		5,50	16,50
25	01	mç	Salsa grande		58,50	58,50
						R\$ 963,54
XX						
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS OU PREÇOS!						
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6ªf/2ªf)ou(sáb/3ªf) conforme a política de						
entregue de seu estabelecimento.						
Dt.Cotação:23/10/23		Dt.Pedido:Após orçamento		Entrega:25/10/23		Horário Entrega: M=10:h-T=15:00 h
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
RESPONSÁVEL: ALESSANDRA						



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 24/10/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	927,97
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	927,97

OBSERVAÇÕES:SALSA GRANDE NÃO TEMOS

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 24/10/2023

Folha : 1




VENDATC

REGISTRO:0100000797 DATA:24/10/23 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	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,99	5,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	4,79	28,74
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	5,69	34,14
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	4,49	89,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,98	5,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	7,98	63,84
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,79	22,74
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	9,89	59,34
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:					
00698-0	PEPINO JAPONES KG	2,000	KG	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	19,98	19,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	3,000	KG	16,90	50,70
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2023 VALOR TOTAL: 568,50												NF-e 000010775	
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.												SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
/ /													
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfbizarrí@gmail.com						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000010775 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 35231010228189000128550010000107751002485088 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						135231836467770 27/10/2023 16:07:50							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE					
550082194110								10.228.189/0001-28					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL						CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO					
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						55.110.753/0001-41		27/10/2023					
ENDEREÇO						BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753						CENTRO		14180-000		27/10/2023			
MUNICÍPIO				FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA			
PONTAL				3953-9100		SP		ISENTO		16:07:50			
FATURA/ DUPLICATA													
26/11/2023 - R\$ 568,50													
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					
								568,50					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
										568,50			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
						Sem Transporte							
ENDEREÇO						MUNICÍPIO							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
58360	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	04022110	060	5405	UN	12,000	19,9900	239,88					
1115031	MUCILON 360G SACHE ARROZ	19011030	060	5405	UN	4,000	12,8900	51,56					
1115048	MUCILON 360G SACHE ARROZ AVEIA	19011030	060	5405	UN	4,000	12,8900	51,56					
1115055	MUCILON 360G SACHE MILHO	19011030	060	5405	UN	4,000	12,8900	51,56					
85304	NESTOGENO 400G 2	04022110	060	5405	UN	6,000	28,9900	173,94					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RECEBIDO: <u>Tina</u> RESERVADO AO FISCO							
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13770: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas						DATA: <u>27/10/23</u> SETOR: <u>SND</u>							
													

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 26/10/2023	
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					
29609- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	28,9900	0,0000	0,0000	173,9400
Complemento do item					
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	19,9900	0,0000	0,0000	239,8800
Complemento do item					
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 360G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,8900	0,0000	0,0000	51,5600
Complemento do item					
32827- 2 MUCILON DE AVEIA - (6)-LA 600G-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,8900	0,0000	0,0000	51,5600
Complemento do item					
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,8900	0,0000	0,0000	51,5600
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 568,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
568,5000	0,0000	0,0000	0,0000	568,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

25/10/23 14:40:39

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 13710

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 25/10/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	254168		LEITE NINHO 1L ZERO LACTOSE	8,59	0,00	6,00	51,54
2	58360		LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	19,99	0,00	12,00	239,88
3	1115031		MUCILON 360G SACHE ARROZ	12,89	0,00	4,00	51,56
4	1115048		MUCILON 360G SACHE ARROZ AVEIA	12,89	0,00	4,00	51,56
5	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	12,89	0,00	4,00	51,56
6	85304		NESTOGENO 400G 2	28,99	0,00	6,00	173,94
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							620,04

OBSERVAÇÕES:

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



T.C.M. COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

À

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 – Centro

Pontal – SP

A/C: Darci (Superv. Serviço de Nutrição e Dietética)

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Referente: Cotação

Produto Solicitado	Produto Oferecido	Quan.	R\$ Unitário	Total
Mucilon Arroz lata 380g	Mucilon Arroz – 400g (Fabricante: Nestlé)	04 unidades	R\$ 17,42	R\$ 69,68
Mucilon Aveia lata 380g	Mucilon Arroz Aveia – 400g (Fabricante: Nestlé)	04 unidades	R\$ 17,42	R\$ 69,68
Mucilon Milho lata 380g	Mucilo Milho – 400g (Fabricante: Nestlé)	04 unidades	R\$ 17,42	R\$ 69,68
Nan Pro S/Lactose lata 400g	Nan Sem Lactose – 400g (Fabricante: Nestlé)	06 unidades	R\$ 64,23	R\$ 385,38
Nestogeno 2 lata 400g	Nestogeno 2 – 400g (Fabricante: Nestlé)	06 unidades	R\$ 32,88	R\$ 197,28
Ninho Integral lata 380g	Ninho Integral – 380g (Fabricante: Nestlé)	12 unidades	R\$ 27,50	R\$ 330,00

Total: R\$ 1.121,70

Faturamento Mínimo: R\$ 450,00

Prazo de Entrega: 05 dias

Prazo de Pagamento: 30 dias

Frete e Impostos: Inclusos

Validade da Proposta: 20 dias

TCM Produtos Nutricionais

Fábio Jr

Atenciosamente.

Ribeirão Preto, 26 de Outubro de 2023.

Rua Vicente de Carvalho, 356 – Tel: (16) 3610-1803 Fax: (16) 3635 8136 – CEP: 14020-420 – Ribeirão Preto –SP

E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br – MSN: tcm.nutclinica@hotmail.com



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 25/10/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000802

DATA:25/10/23

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
03025-2	LEITE PO NESTOGENO 2 400GR	6	UN	29,80	178,80
OBSERVAÇÃO:					
01767-1	LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR	12	UN	19,90	238,80
OBSERVAÇÃO:					
21669-0	MUCILON ARROZ SACHET 360GR	4	UN	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO:					
21678-0	MUCILON MILHO SACHET 360GR	4	UN	12,99	51,96
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	521,52
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	521,52

OBSERVAÇÕES:NÃO TEMOS: MUCILON AVEIA E NAN PRO S/LACTOSE

OPERADOR

CLIENTE



Orcamento Nro - 57672

Data/hora Impressão 25/10/2023 11:28:59

Data: 25/10/2023

Validade orçamento: 01/11/2023

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II
Cliente IRMANDADE STA CASA DE MISERICO
Condição Pagamento 30 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
50380	FORMULA INFANTIL NAN SCIENC PRO S/ LACTO 400G	6	R\$ 416,34	R\$ 0,00	R\$ 416,34
95370	FORMULA INFANTIL NESTOGENO 2 400G	6	R\$ 179,34	R\$ 0,00	R\$ 179,34
	Totais	12	R\$ 595,68	R\$ 0,00	R\$ 595,68

(15,516,90)

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:	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:	08
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:11:24

Código da operação:	00104389
Chave de segurança:	ME7C35EMCXP7JLEH

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

Chave de Acesso da NFS-e
3540200222602705800011200000000000823118668782030



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 06/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/11/2023 05:49:47
Número da DPS 6	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 06/11/2023 05:49:47

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.027.058/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9123-3384
Nome / Nome Empresarial GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875		E-mail geu_souza10@hotmail.com	
Endereço JAIME MICHELIN, 126		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço NOTA REFERENTE AO CONTRATO E CONVENIO 001/22 TA 004/23.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101282000

004
2477
116662-0.



REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO .

-INSTALACAO DE ARCONDICIONADO 30.000 BTUS GERADOR
SPRINGER MIDEA

-INSTALACAO DE ARCONDICIONADO GERADOR AGRATO 30.000
BTUS

-LIMPEZA DE ARCONDICIONADO RECEPCAO ZE DA AMELIA AGRATO
30.000 BTUS

-LIMPEZA DE DRENO ARCONDICIONADO KOMEÇO SALAS DE
MEDICAÇÃO

-RETIRADA E MANUTENCAO ARCONDICIONADO RECEPCAO ZE DA
AMELIA, SOLDA E CARGA DE GAS -410 A

-INSTALACA DE 3 ARCONDICIONADO 30.000 BTUS NOVA RECEPCAO

-LIMPEZA DE ARCONDICIONADO SALA MEDICAÇÃO COOFEE 18.000
BTUS

ASS. _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.



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\$ 43,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	6112
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:09:51

Código da operação:	00105855
Chave de segurança:	PQ7AYPUAWZXTPHM8

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

FILIA, 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA 1

NR.: 6.112

SÉRIE: 2

Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1054 3756 4702 5707 5500 2000 0061 1218 3663 4204

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

135231835944937 27/10/2023 15:10:21

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO

R R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO

PONTAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE/FAX

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

27/10/2023 15:10:02

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/10/2023

HORA DE SAÍDA

15:10:02

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=26/11/2023 Valor=R\$ 43,64]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	4,84	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					43,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	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
49735	ANESTALCON 0,5% COL 5ML C1 Lote=76336 Val=28/02/2025 Qtde=1.000 Lote=76399 Val=31/03/2025 Qtde=1.000 Lote=76933 Val=31/05/2025 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1006810870015 PMC=12.12 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por Substituição COFINS IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457 PIS/COFINS Monofásico Lei 10147/2000 IN 1911/19, art.89, e IN 2121/22, art.457. -- VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 10.91 - PMPF 9.490	30049039	560	5405	UN	4	12,12	48,48	4,84					

RECEBIDO:

Silvia

DATA:

30/10/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAMAMENTO 57699 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, T.457 PIS/COFINS MONOFASICO LEI 10147/2000 IN 1911/19, ART.89, E IN 2121/22, ART.457. ST ART. 4, RICMS-SP MVA PORTARIA CAT 116/2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

SETOR:

Formação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/10/2023 14:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5296

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 26/10/2023
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		
4153- 2 ANESTALCON COLIRIO FR-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,0000 12,1200 0,0000 0,0000	48,4800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 48,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
48,4800	0,0000	4,8400	0,0000	43,6400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

341
54
1274-S.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 35714.898927 82179.030000 8
95400000011140

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 20/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 111,40

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 111,40

Valor Pago (R\$): 111,40



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
 1 - SAIDA
 Nº 439.751
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4397 5118 6818 1738

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235626839631 19/10/2023 15:04:12

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

WREG/PÁGUA SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ/CPF: 1883 55.110.753/0001-41
 DATA DA EMISSÃO: 19/10/2023
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14.180-000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

32 I BOL=01 Venc=20/11/2023 Valor=111,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
111,40	13,37	0,00	0,00	13,37	111,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,40
PREÇO SOCIAL		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		0 - Remitente		11.872.656/0001-10	
AV INGLATERRA N. 40		CÓDIGO ANTT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		UBERLANDIA		MG	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	FREDDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00			1692538	3,2650 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1944	GLICOSE 50% 10ML C/ 200 AMP EAST I 40000148 1031101670015 ISOPARMA Lote: 2110339 D.Fab: 23/11/22 D.Val: 23/11/24 I.F.0000Referencia:40000148	30043099	000	6108UN	1	111,40	0,00	0,00	111,40	13,37	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

RECEBIDO: *Handwritten signature*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO
 DATA: 20/10/23
 SETOR: *Handwritten signature*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLICIAÇÃO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
 OC: 5274 - TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00
 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () () ()



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5360, -GEP: 384-05056

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 439.751
 SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO
 3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4397 5118 6818 1738

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
 131235626839631 19/10/2023 15:04:12

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

INSERÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35714.898927 82179.030000 8 95400000011140

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 20/11/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00357148-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 19/10/2023	Número do Documento 439751 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 19/10/2023	Valor do Documento 111,40

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35714.898927 82179.030000 8 95400000011140

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 20/11/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 19/10/2023	Número do Documento 439751 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/10/2023	Nosso Número 109/00357148-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 111,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,23 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,22 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 19/10/2023 11:23

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

5274

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 19/10/2023
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		
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,5570 0,0000 0,0000	111,4000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	111,4000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
111,4000 0,0000 0,0000 0,0000		111,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 35706.308927 82179.030000 1
95400000108600

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 20/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 1.086,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.086,00

Valor Pago (R\$): 1.086,00



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERV, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38425050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 439.667
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4396 6711 3049 9171

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

CHAVE DE ACESSO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235626419877 19/10/2023 11:26:11

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP
 14.180-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 19/10/2023

32 | BOL-001 Venc=20/11/2023 Valor=1.086,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.086,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO FRETE
 130,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.086,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.086,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.086,00

COD. PROD.	QUANTIDADE	UN.	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.ESQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	A. IPI
BENZILPENTILICLINA (BEEBEN) 1.200.000U1 7/5G F/A 5/ DIL - IM - 2505 871-037001000032 TEUTO Lote: 2505744 D.Fab: 14/04/23 D.Val: 14/04/25 S.0000Referencia:2505 MITROGILCERINA (TRIDIL) 35MG SML C/ 10 AMP IV 461129 1029801300045 817 CRISTALIA Lote: 23030198 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 01/03/25 S.0000 Referencia:46112	2	UN	500	6108	2	373,00	0,00	0,00	746,00	89,52	0,00	0,00	0,00	6,00	12,00	0,00
	1	UN	500	6108	1	340,00	0,00	0,00	340,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RESERVA DO ICMS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

RESERVADO
 DATA: 20/10/23

RECEBIDO: *Sakka*

SETOR: *Farmacia*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 5269 - TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$65,16 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

1870

1871

1872

1873

1874

1875

1876

1877

1878

1879

1880

1881

1882

1883

1884

1885

1886

1887

1888

1889

1890

1891

1892

1893

1894

1895

1896

1897

1898

1899

1900

1901

1902

1903

1904

1905

1906

1907

1908

1909

1910

1911

1912

1913

1914



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 439.667

SERIE 1 FOLHA 2/1

AGÊNCIA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015981100069

INSC. ESTADUAL DO SEST. TUBURÁLIO
 813014730110



CHAVE DE ACESSO
 3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4396 6711 3049 9171

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

131235626419877 19/10/2023 11:26:11

CNPJ

11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)" carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.





BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35706.308927 82179.030000 195400000108600

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		ONPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 20/11/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00357063-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 19/10/2023		Número do Documento 439667 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 19/10/2023	Valor do Documento 1.086,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35706.308927 82179.030000 195400000108600

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 20/11/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 19/10/2023		Número do Documento 439667 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/10/2023	Nosso Número 109/00357063-0
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.086,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,72 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,17 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 19/10/2023 08:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5269

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 19/10/2023
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		
13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 7,4600 0,0000 0,0000	746,0000
Complemento do item		
33972- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 5ML 25MG	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 34,0000 0,0000 0,0000	340,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.086,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.086,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.086,0000



 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 24500.000617 07967.701017 1
95380000039651

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: 18/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 396,51

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 396,51

Valor Pago (R\$): 396,51

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 0278 9400 0750 5500 1000 3541 8810 0088 1265

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
135231776676278 19/10/2023 14:40:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
19/10/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19/10/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:38

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2023 396,51

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
396,51	47,58	0,00	0,00	396,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPÍ
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				396,51

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,00

PESO LÍQUIDO

6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NGMICH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
23779	ACIDO ACETILSALICICO 100MG C/30 GEN-EMS (Lote: 3H5004, Qtde: 3, Dt Val: 30/11/- 2024 ,Data Fab: 01/11/2022)	30049024	000	5102	CX	3	2,1000	6,30	6,30	0,76		12,00	
37095	CEFALOXINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009875, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/- 2025 ,Data Fab: 01/06/2023)	30042059	000	5102	CX	2	192,3050	384,61	384,61	46,15		12,00	
56411	SMALAPRIL 10MG C/30CF GEN - CIMED (Lo- te: 2308258, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/20- 24 ,Data Fab: 01/04/2023)	30049099	000	5102	CX	2	2,8000	5,60	5,60	0,67		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
TERMO DE CONVENIO N 001 2022 T A N 004 2023

ITENS 1 a 3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 47,58, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 47,58

Fedido: 396024

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

RESERVA DO AO FISCAL
RECEBIDO: *Saltik*

DATA: *10/10/23*

SETOR: *Sumário*

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento 18/11/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 396,51	(-) Desconto/Abatimento	(+/-) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000061079677	Nº Documento 2354188U	
Pagador IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento 18/11/2023	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 396,51	Nosso Número 0000061079677	Nº Documento 2354188U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000617 07967.701017 1 95380000039651					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						VENCIMENTO 18/11/2023	
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO 19/10/2023	Nº DOCUMENTO 2354188U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/10/2023	NOSSO NÚMERO 0000061079677		
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 396,51		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,26 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 4% 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						COBRANÇA SANTANDER	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador/Avalista						CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/10/2023 11:23
 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
5267

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 19/10/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,0700	0,0000	0,0000	6,3000

Complemento do item

15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,8461	0,0000	0,0000	384,6100

Complemento do item

22381- 1 ENALAPRIL 10MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0933	0,0000	0,0000	5,5980

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 396,5080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
396,5080	0,0000	0,0000	0,0000	396,5080



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:	23791.49707 21497.001772 44008.636803 6 95320000168600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
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:	12/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.686,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.686,00
Valor Pago (R\$):	1.686,00



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
13123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5037 8818 5454 9111

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000503788
SÉRIE: 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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235611288087 09/10/23 16:46:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J./C.P.F.
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
09/10/2023

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRSA/SAÍDA
09/10/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:46:03

FATURA / DUPLICATA
001 12/11/2023 1.686,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.686,00 202,32 0,00 0,00 1.686,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.686,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
2 VOLUME(S) 528973 5,298 Kg 5,298 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01512100 3004.90.29	CETOPROFENO 100MG 2ML IM - BG-014/23/FAB.01/07/23/VAL.30/06/25 C/ 100 AP	100	0 6108 500	1 CV	160,000000	0,00% 0,00	160,00	160,00 160,00	0,00 0,00	19,20	0,00	12,00	0,00
01683400 3004.20.99	DOXICILINA 100 MG COMP - 234030/FAB.01/06/23/VAL.30/06/25 C/ 20 CP	20	0 6108 000	1 CV	10,000000	0,00% 0,00	10,00	10,00 10,00	0,00 0,00	1,20	0,00	12,00	0,00
00052200 3004.39.22	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML TERMO - 2335512/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 50 AP	200	0 6108 500	4 CV	185,500000	0,00% 0,00	742,00	742,00 742,00	0,00 0,00	89,04	0,00	12,00	0,00
00256100 3004.10.19	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 23090206/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25 C/ 100 FR	200	0 6108 500	2 CV	387,000000	0,00% 0,00	774,00	774,00 774,00	0,00 0,00	92,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023
Pedido: 528973
Volume M3: 0,009691
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS
Valor ICMS UF Destino R\$: 90,96

RECEBIDO:
RESERVADO AO FISCO
Silvia
DATA: 11/10/23
SETOR: *Financeiro*

**237-2****Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N DO DOCUMENTO 503788/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 02/14970017744	VENCIMENTO 12/11/2023
RECEBER(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.686,00	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	DATA DE PROCESSAMENTO 09/10/2023
---	-------------------------------------

**237-2****RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 09/10/2023	NO. DO DOCUMENTO 503788/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/10/2023	
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

237-2 RECIBO DO PAGADOR**Fone: (35) 3449-1950**

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 12/11/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	12/11/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017744-1
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	1.686,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR(AVALISTA)	CENTRO SP
--	--------------

Autenticação Mecânica

**237-2****23791.49707 21497.001772 44008.636803 6 95320000168600**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO 12/11/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
DATA DO DOCUMENTO 09/10/2023	NO. DO DOCUMENTO 503788/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/10/2023		CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970017744-1
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.686,00

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 12/11/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001- R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 PONTAL SACADOR(AVALISTA)	CENTRO SP
--	--------------

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/10/2023 14:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5245

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA		Data Ped: 09/10/2023	
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					
4380- 1 DOXICICLINA 100MG -COMPRIMIDO-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,5000	0,0000	0,0000	10,0000
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,6000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,7100	0,0000	0,0000	742,0000
Complemento do item					
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,8700	0,0000	0,0000	774,0000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		1.686,0000
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.686,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.686,0000



 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 35567.128927 82179.030000 3
95300000052130

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 521,30

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 521,30

Valor Pago (R\$): 521,30

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**

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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 437.996

SERIE 1 FOLHA 1/1



3123 1011 8726 5600 0110 5500 1000 4379 9617 0371 6078

CHAVE DE ACESSO

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235611283748 09/10/2023 16:44:49

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110 CNPJ 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CURS/CPF 1883 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 09/10/2023

R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.180-000

LOGISTICA HOSPITALAR FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.180-000

32 | BOL=001 Venc=10/11/2023 Valor=521,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 521,30 VALOR DO ICMS 62,55

VALOR DO FRETE 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 521,30

PLANO SOCIAL 0,00 PREZ. POR CONTRA 0 - Emitente CÓDIGO NIF* RIBEIRÃO PRETO UF SP

ENFERMEO MOVIMENTO EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇÕES & MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO UF SP

QUANTIDADE 2,00 SEQUÊNCIA 2,00 MARCA VALOR DO VEÍCULO 34.922.709/0002-47 UF SP

COD. PROD. DESCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS QNTD UN. CFOP UN. QUANTIDADE V.UNITÁRIO V.DESCONTO % DESE. V. TOTAL BC ICMS V. ICMS BC ICMS ST V. ICMS ST V. IPI AL. ICMS AL. IPI

330	DIAZEPAM (B1) (COMPLEXO) LOMÉ C/ 200 COMP - VIA. ORAL 508016 500	6108 UN	500	6108 UN	1	21,60	0,00	0,00	21,60	2,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
-----	--	---------	-----	---------	---	-------	------	------	-------	------	------	------	------	-------	------

4589	120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 0307207 500	6108 UN	500	6108 UN	6	4,95	0,00	0,00	29,70	3,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
------	---	---------	-----	---------	---	------	------	------	-------	------	------	------	------	-------	------

1896	(IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) 43327 700	6108 UN	700	6108 UN	2	235,00	0,00	0,00	470,00	56,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
------	--	---------	-----	---------	---	--------	------	------	--------	-------	------	------	------	-------	------

RESUMO: RECEBIDO: Sulta

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DATA: 10/10/23

TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T, A N. 004/2023, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$31,28 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

SETOR: Tomiano



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35567.128927 82179.030000 3 95300000052130

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 10/11/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA, 40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00355671-2	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 09/10/2023	Número do Documento 437996 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 09/10/2023	Valor do Documento 521,30

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35567.128927 82179.030000 3 95300000052130

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 10/11/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 09/10/2023	Número do Documento 437996 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2023	Nosso Número 109/00355671-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 521,30
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,43 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,04 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 09/10/2023 14:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5246

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 09/10/2023
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		
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 0,1080 0,0000 0,0000	21,6000
Complemento do item		
27807- 1 IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)300MCG IM -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2,0000 235,0000 0,0000 0,0000	470,0000
Complemento do item		
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000 4,9500 0,0000 0,0000	29,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 521,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
521,3000	0,0000	0,0000	0,0000	521,3000



 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 25245.204521 24007.710007 7 95300000198118
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.981,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.981,18
Valor Pago (R\$):	1.981,18

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **146.446**
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001464461001681056

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

135231708693992

09/10/2023 20:12

Natureza da Operação
VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

Data da Emissão 09/10/2023
Data de Saída/Entrada 09/10/2023
Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 146.446/ 1 Valor: 1.981,18 Vencido. 06/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.812,12	227,85	0,00	0,00	1.981,18
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
				1.981,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Quantidade 3
Especie CAIXAS
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário
Código ANTT 1
Município SUMARE
UF SP
Placa do veículo
Inscrição Estadual 671495090114
Peso Bruto 28,000
Peso Líquido 28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571085	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/6 AMP "GENÉRICO" CRISTALIA Lote: 22070534 Val.: 01/07/2024	30049039	000	5102	CX	33,00	9,600000	316,80	316,80	38,02		12,0	
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 23050391 Val.: 31/05/2025	30039047	000	5102	CX	1,00	91,400000	91,40	91,40	10,97		12,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA Lote: 20730923 Val.: 01/09/2025	30039099	000	5102	CX	10,00	99,400000	994,00	994,00	119,28		12,0	
568282	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 SAFETY PACK "UNIFENTAL" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2335867 Val.: 31/08/2025	30049069	000	5102	CX	1,00	96,850000	96,85	96,85	17,43		18,0	
572918	PARACETAMOL 200MG/ML GTS FR 15ML "ABIDOR" AIRELA Lote: 23E0170 Val.: 15/05/2025	30039099	000	5102	FR	20,00	1,920000	38,40	38,40	6,91		18,0	
572925	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "LUFTY" AIRELA Lote: 23F0028 Val.: 02/06/2025	30049099	000	5102	FR	20,00	1,900700	38,01	38,01	6,84		18,0	
54990	TRAMADOL 50MG/ML 1ML C/100 "GENÉRICO" (A2) HIPOLABOR Lote: AW-065/22 Val.: 30/11/2024	30039049	020	5102	CX	3,00	135,240000	405,72	236,66	28,40		12,0	

**RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs**



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 146.446

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001464461001681056

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

135231708693992

09/10/2023 20:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

RECEBIDO: *Sauka*

DATA: *10 / 10 / 23*

SETOR: *Serviços*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.167.590

Reservado ao FISCAL

PEDIDO 5244

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100 CH JUNQUEIRA TATUI SP 18271 210						
Data do documento 10/10/2023	No. Do documento 146446/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/10/2023	Nosso Número 109/00252452-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.981,18	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,59 AO DIA CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 25245.204521 24007.710007 7 95300000198118

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/11/2023	
Cedente FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Cedente 4522/40077-1	
Data do documento 10/10/2023	No. Do documento 146446/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/10/2023	Nosso Número 109/00252452-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.981,18	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,59 AO DIA CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141 Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 14180-000 CENTRO PONTAL SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/10/2023 08:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5244

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 09/10/2023	
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					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	198,0000	1,6000	Não Entregou 0,0000	0,0000	316,8000
Complemento do item					
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA- (4) FARMÁCIA	100,0000	0,9140	Não Entregou 0,0000	0,0000	91,4000
Complemento do item					
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	1.000,00	0,9940	Não Entregou 0,0000	0,0000	994,0000
Complemento do item					
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	50,0000	1,9370	Não Entregou 0,0000	0,0000	96,8500
Complemento do item					
36225- 3 PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15 ML- (4) FARMÁCIA	20,0000	1,9200	Não Entregou 0,0000	0,0000	38,4000
Complemento do item					
40319- 2 SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15 ML -FRASCO- (4) FARMÁCIA	20,0000	1,9007	Não Entregou 0,0000	0,0000	38,0140
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	300,0000	1,3524	Não Entregou 0,0000	0,0000	405,7200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.981,1840

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.981,1840	0,0000	0,0000	0,0000	1.981,1840



 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 01825.880865 53928.070001 4 95300000234248
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.342,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.342,48
Valor Pago (R\$):	2.342,48



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.102.845
Série 001
 Folha 1/2



CITAVE DE ACESSO
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1028 4510 2147 3639
 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
135231661378900 - 03/10/2023 15:31:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
 CNPJ / CPF: **55.110.753/0001-41**
 DATA DA EMISSÃO: **03/10/2023**
 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. **10/11/2023**
 Valor **RS 2.342,48**

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
2.319,56	394,37	0,00	0,00	0,00	0,00	2.342,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.342,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
 FRFHE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO: **SUMARE**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
 ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO.2200 GP11B KM 2.2-SP110-330
 QUANTIDADE: **2**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **6,960**
 PESO LÍQUIDO: **6,960**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29756	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA S+ PMC: 0.80 Lote: 3050269 Qt: 200 Fab: 13/05/23 Val: 13/05/25	30049099	020	5102	AP	200	0,2750	55,00	32,08	3,85			12,00	
30720	CLORPROMAZ 25MG/5ML SOL INJ 1M 5ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2314157.D Qt: 50 Fab: 30/03/23 Val: 31/03/25 FCI:C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715	30049079	500	5102	AP	50	1,6400	82,00	82,00	14,76			18,00	
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP/TEUTO/B1 G+ Lote: 9075075 Qt: 72 Fab: 06/06/23 Val: 06/06/25 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	72	0,8600	61,92	61,92	7,43			12,00	
49226	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTALIA S+ Lote: 23070649 Qt: 25 Fab: 03/07/23 Val: 03/07/25 FCI:D457D6A9-3B4E-45EB-BA68-6352CC370586	30043999	500	5102	AP	25	3,2800	82,00	82,00	14,76			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2255044 Qt: 50 Fab: 26/12/22 Val: 31/12/24 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	50	1,9400	97,00	97,00	17,46			18,00	
37859	FENTOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/C1 G+ Lote: 1419218 Qt: 72 Fab: 08/04/22 Val: 08/04/24 FCI:DA A88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	72	1,3300	95,76	95,76	11,49			12,00	
38070	HEMOPOL 5.000UI/0,25ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA S+ Lote: 23060585 Qt: 100 Fab: 01/06/23 Val: 01/06/25 FCI:31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21	30049099	500	5102	AP	100	5,8300	583,00	583,00	104,94			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
****PEDIDO 5213****
****TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023****
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2147363
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 315,07 Estadual: R\$ 281,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RECEBIDO: *Salta*
DATA: *24/10/23*
SETOR: *Farmacia*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.102.845
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1028 4510 2147 3639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231661378900 - 03/10/2023 15:31:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38**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+ICP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 AP/HYPOFARMA S+ Lote: 23030654 Qt: 30 Fab: 28/03/23 Val: 31/03/25	30039099	000	5102	AP	30	19,1600	574,80	574,80	103,46			18,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR S- Lote: BL-037/22 Qt: 100 Fab: 26/08/22 Val: 31/07/24	30049079	000	5102	AP	100	1,9300	193,00	193,00	34,74			18,00	
31419	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ 1ML(GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AZ-003/23M Qt: 100 Fab: 14/06/23 Val: 31/05/25 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	5102	AP	100	1,9600	196,00	196,00	23,52			12,00	
53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO S+ Lote: 46990002 Qt: 20 Fab: 14/06/23 Val: 14/06/25	30049039	000	5102	AP	20	16,1000	322,00	322,00	57,96			18,00	

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 03/10/2023	Vencimento 10/11/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 102845-01	Nosso Número: 00018258	Valor do Documento: 2.342,48

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01825.880865 53928.070001 4 95300000234248

Local de Pagamento:					Vencimento 10/11/2023
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: 03/10/2023	No. do documento 102845-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Cart./Nosso Número 109/00018258-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.342,48
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,56 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 46,85 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
53.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 819 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000102845 serie 001 e pedido 2147363 de 03/10/2023

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

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000102845

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

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

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000102845

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/10/2023 09:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5213

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 03/10/2023	
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					
17954- 1 CLORETO DE SODIO 0.9% AMP. 10ML-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	200,0000	0,2750	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
18171- 1 CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP 5ML-AMP- (4) FARMÁCIA	50,0000	1,6400	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item					
20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	72,0000	0,8600	0,0000	0,0000	61,9200
Complemento do item					
21428- 1 DIPROP BETA 5MG/ML+FOSF DISSOD BETA2MG/ML (4) FARMÁCIA	25,0000	3,2800	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item					
23814- 1 FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	72,0000	1,3300	0,0000	0,0000	95,7600
Complemento do item					
26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP- (4) FARMÁCIA	100,0000	5,8300	0,0000	0,0000	583,0000
Complemento do item					
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ (4) FARMÁCIA	50,0000	1,9400	0,0000	0,0000	97,0000
Complemento do item					
31847- 1 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML AMP 5 ML EV- (4) FARMÁCIA	20,0000	16,1000	0,0000	0,0000	322,0000
Complemento do item					
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP- (4) FARMÁCIA	100,0000	1,9600	0,0000	0,0000	196,0000
Complemento do item					
34022- 1 NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG FA (NIPRIDE)- (4) FARMÁCIA	30,0000	19,1600	0,0000	0,0000	574,8000
Complemento do item					
38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA	100,0000	1,9300	0,0000	0,0000	193,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 03/10/2023 09:00

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

5213

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 03/10/2023

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: 2.342,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.342,4800	0,0000	0,0000	0,0000	2.342,4800

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:	74891.12313 00824.607188 82079.261085 6 95300000600000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
Nome/Razão Social:	LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	47.080.235/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM 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:	10/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00

LIDERAMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Avenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwirges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP
Fone: (19)3631-1979

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 733
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1047.0802.3500.0102.5500.1000.0007.3310.0003.7274

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

DADOS DA NF-e

135231654225960 - 02/10/2023 17:18:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.197.316.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

47.080.235/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSAO

02/10/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

02/10/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:17:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10/11/23 - 6000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.000,00

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

6.000,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS-ST Cobravel	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
67 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 100 ML Lote: 272823 - 25/08/2025 Qtde: 300.00 Lote: 281923 - 01/09/2025 Qtde: 1200.00 /CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	1500.0000	4.0000	0,0000 0,0000%	6.000,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Santa*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº001/2022-T.A Nº004/2023/ Tributo aproximado R\$: 807,00 Federal R\$: 798,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: *03 / 10 / 23*

SETOR: *Sarmaino*

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926	
Data do Documento 02/10/2023	Nº do Documento 0733	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 02/10/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 23/100824-6	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$6.000,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00824.607188 82079.261085 6 95300000600000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE				CNPJ/CPF 47080235000102	Agência / Código do Beneficiário 0718.82.07926	
Data do Documento 02/10/2023	Nº do Documento 0733	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 02/10/2023	Nosso Número 23/100824-6	
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento R\$6.000,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS PONTAL - 55110753000141 PONTAL SP 14180000 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 02/10/2023 13:05

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5206

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	Data Ped: 02/10/2023
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		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.500,00	4,0000 0,0000 0,0000
Complemento do item		6.000,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.000,0000

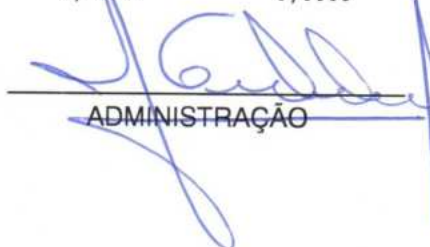
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.000,0000	0,0000	0,0000	0,0000	6.000,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 4272 / 003 / 00000026-0

Nome destinatário: SERVIMED COMERCIAL LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.486,92

Data de débito: 09/11/2023

Data/hora da operação: 09/11/2023 10:07:43

Código da operação: 091007

Chave de segurança: 2VH4VYF2PTWJ8C2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
03/10/2023		<i>5208</i>

NF-E
 Nº 8179633 SÉRIE 7
 ROTA: FRB2 SETOR: 4041

Servimed
 54
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURUR - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 8179633
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 1796 3316 4641 7617

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERIC DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 03/10/2023

ENDERECO R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 BAIRRO CENTRO CEP 14180-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/10/2023

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/11/2023	1.486,92						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.017,60	159,62	0,00	0,00	1.486,92
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.486,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,725 PESO LÍQUIDO 1,425

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
411584	AMOXI+CLAV POT(DOCLAXIN) 1,2GR 20FA HSA BLAU . PMGV: R\$1016.68 NEG MON LT:22040055 3UN Val:29.03.2024	0,00	30049099	520	5102	CX	3	256,0000	768,00	298,68	53,76		18,00
345090	SEVOCHIS LIQ INAL 250 ML *HS CRISTALIA C1 PMGV: R\$1422.19 POS MON LT:23070524 1UN Val:13.07.2025	0,00	30049097	000	5102	FR	1	326,5200	326,52	326,52	58,77		18,00
430060	RISPERIDONA 2 MG 30 CP *G BIOLAB C1 PF:27.27 PMFF: R\$24.56 POS MON LT:30611283 1UN Val:31.07.2025	37,70	30049069	500	5102	CX	1	6,2400	6,24	6,24	0,75		12,00
212310	BUTILB ESCOP-DIP(HIOSCINA COMP) 100AP RG HIPOLABOR . PMGV: R\$253.11 NEG MON LT:H-037/23 1UN Val:31.03.2025 / LT:H-038/23 1UN Val:31.03.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	2	193,0800	386,16	386,16	46,34		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 091/2023 Nome Fantasia: DE MISERIC DE PONTAL OV: 2012766127 Remessa: 3012551466 Faturamento: 4012552481 PEDIDO: OV55632631_0 pedido 5208 - termo de convenio n 001/2022-T. A n 004/2023 Art 3, Inciso XX - Anexo II Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B- Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVA DO FISCO

RECEBIDO: *Silva*

DATA: *04/10/23*

SETOR: *Jamaino*

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento	
							10/11/2023	
Beneficiário			CNPJ		Agência / Código do Beneficiário			
SERVIMED COMERCIAL LTDA			44.463.156/0001-84		14900/003011500			
Data do Documento		Nº do Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número	
04/10/2023		40125524812023001	DM	N	04/10/2023		083027220	
Uso do Banco	Carteira		Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento		
	02		R\$			1.487,91		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)								
APÓS 13/11/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 29,76								
APÓS 10/11/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 5,95								
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS								
							(+) Mora/Multa	
							(=) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO								
14180-000 PONTAL/SP								
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					44.463.156/0001-84			

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

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
008179633-7	R\$1.486,92	03/10/2023						

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

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

Banco Safra S.A. |422-7| 42297.14904 00030.115000 08302.722023 2 95300000148791

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento		
							10/11/2023		
Beneficiário			CNPJ		Agência / Código do Beneficiário				
SERVIMED COMERCIAL LTDA			44.463.156/0001-84		14900/003011500				
Data do Documento		Nº do Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		
04/10/2023		40125524812023001	DM	N	04/10/2023		083027220		
Uso do Banco	Carteira		Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento			
	02		R\$			1.487,91			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento		
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)									
APÓS 13/11/2023 COBRAR MULTA DE: R\$ 29,76									
APÓS 10/11/2023 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 5,95									
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS									
							(+) Mora/Multa		
							(=) Valor Cobrado		
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA STA CASA					CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41				
R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO									
14180-000 PONTAL/SP									
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					44.463.156/0001-84		(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 008179633		

_____ Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação _____



Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA Data Ped: 03/10/2023
 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	Qtd	Unit	Vlr	IPI	Desconto	Vlr.Total
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA- (4) FARMÁCIA	60,0000	12,8000	0,0000	0,0000		768,0000
Complemento do item						
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DAPIRONA AMP 5ML (4) FARMÁCIA	200,0000	1,9308	0,0000	0,0000		386,1600
Complemento do item						
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	30,0000	0,2080	0,0000	0,0000		6,2400
Complemento do item						
40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML- (4) FARMÁCIA	1,0000	326,5200	0,0000	0,0000		326,5200
Complemento do item						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.486,9200		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.486,9200	0,0000	0,0000	0,0000	1.486,9200



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

J04
4272
26-0

op: 003



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 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:	34
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:08:56

Código da operação:	00106786
Chave de segurança:	SNTKL29K95X834FC

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
34
 Código de Verificação de Autenticidade
VAIVN34UA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2023 às 09:11:03
 Chave de Acesso
 677942YSFGU2GVRFGPB54FC8H300S4XQ

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 07/11/2023
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	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-3073	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Outubro/2023 2.000,00 Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VAIVN34UA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

100
2477
109092-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000111966-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
CPF/CNPJ:	319.310.938-06
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	11
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:08:00

Código da operação:	00106972
Chave de segurança:	JSX22581RQ63E6R8

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

Chave de Acesso da NFS-e
35402002250389739000105000000000001123116061292576



Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 01/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/11/2023 09:43:33
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/11/2023 09:43:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.389.739/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9181-1499
Nome / Nome Empresarial 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		E-mail MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM	
Endereço HILARIO ANDRUCIOLI, 514		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho Convênio N° 001/2022 - TA N° 004/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

001
2477

181966-4.

CPF: 319310938.

06.



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 04023.848403 41965.140001 1 95370000420920
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AKATECH COMERCIO A T LTDA
Nome/Razão Social:	AKATECH COMERCIO A T LTDA
CPF/CNPJ:	04.210.477/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.209,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.209,20
Valor Pago (R\$):	4.209,20



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e



Akatech Comercio e Assistencia Tecnica Ltda ME

Rua Vicente de Carvalho,000583 - Vila Seixas
CEP 14020-045 - Fone: (01)04009-8070 - Ribeirão Preto - SP
granados@granados.com.br
Inscrição Municipal 9995401 - CPF/CNPJ 04.210.477/0001-52



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 07/11/2023	Data de Geração da NFS-e 07/11/2023 14:27:24	Código de Verificação de Autenticidade 6 E7 EA 8	Número da Nota Fiscal 264
Número do RPS 222	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 07/11/2023 14:26:17		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Refrente ao serviço prestado de manutenção corretiva no aparelho de Raio-X da marca CDK modelo DIAFIX HF 500mA, conforme "Convênio 0 01/2022 Termo Aditivo 004/2023".

Condições de Pagamento: 10 dias - Boleto Bancário.

- VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 338,42

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140201 - Assistencia Tecnica	Aliquota 2,5700	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.209,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.209,20	Total do ISSQN R\$ 108,18	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.209,20

Informações Complementares

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



CDK INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS-X LTDA - EPP
Rua Orense, 783 - Pq. das Jaboticabeiras - Diadema SP - CEP 09920-650
CNPJ/MF 04.864.204/0001-21 IE 286.241.235.114
PABX (11) 4055.1011 – www.cdk.com.br - assistencia@cdk.com.br

À
Santa Casa de Pontal

CARTA DE EXCLUSIVIDADE

Declaramos para devidos fins, que a empresa AKATECH COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA, sediada à Rua Vicente de Carvalho, 583 – Ribeirão Preto - SP, CEP: 14020-045, inscrita sob CNPJ: 04.210.477/0001-52 é nossa REPRESENTANTE TÉCNICA Exclusiva, para efetuar assistência técnica, manutenção e fornecimento de peças originais.*****

Esta autorização tem validade até 31/12/2023 e poderá deixar de existir antes do encerramento, desde que haja insatisfação de uma das partes sem ônus para nenhuma das partes.*****

Diadema, 08 de Novembro de 2023.

Juliana Brandão

Gerente de Suporte
(11) 4055-1011

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04023.848403 41965.140001 1 95370000420920

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário AKATECH COMERCIO A T LTDA CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52 RUA VICENTE DE CARVALHO, 00583, , 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 07/11/2023	Núm. do documento 264	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 157 / 00040238 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.209,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04023.848403 41965.140001 1 95370000420920

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário AKATECH COMERCIO A T LTDA CNPJ/CPF: 04.210.477/0001-52 RUA VICENTE DE CARVALHO, 00583, , 14020045 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 8404/19651-4
Data do documento 07/11/2023	Núm. do documento 264	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 157 / 00040238 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.209,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS 05DIAS DO VENCIMENTO O BOLETO SERA PROTESTADO E NEGATIVADO.					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE MIS.DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00925.271587 83900.030004 2
95300000600000

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: 10/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 6.000,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00



Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 6.000,00

Valor Pago (R\$): 6.000,00

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 30681	
	Data e Hora da Emissão 25/10/2023 11:00:26	Competência 25/10/2023	Código de Verificação BLOARFIW6		

Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação FRANCA - SP
---------------	--------------------------	-----------------------------------

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORARIOS CONTABEIS.
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
 REF AO MES 09/2023 - VENCIMENTO 10/11/2023
 VALOR R\$ 6.000,00

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

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,32	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00925.271587 83900.030004 2 95300000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00009252 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 09/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00925.271587 83900.030004 2 95300000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00009252 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 09/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 03399.75328 71700.003180 73001.401014 2
95400000370456

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: 20/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 3.704,56

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

**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 Tributação no município	Data de Competência/Emissão 01/11/2023	Data de Geração da NFS-e 01/11/2023 18:17:17	Código de Verificação de Autenticidade C5 41 8E	Número da Nota Fiscal 1842
Número do RPS 1708	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 01/11/2023		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 11/2023 - VENCIMENTO:20/11/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

*servico***Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 3.704,56****Informações Complementares**

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 31873	Vencimento 20/11/2023
---	-------------------------------------	---------------------------------

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 | 25/11/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000318730014 31873	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

	033-7	03399.75328	71700.003180	73001.401014	2	95400000370456
--	--------------	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/11/2023
--	--------------------------

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

Data do Documento 01/11/2023	Número Documento 14604/1842	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/11/2023	Nosso Número 0000318730014
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

<p>Instruções</p> <p>Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento</p> <p>RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/11/2023</p>	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

Sacado:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL	753	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:	SP	CENTRO	Código de Baixa

(LiVeGgRrB{B{LiA | JsHelyVbl | A | B{LiWgKkB{QtJjJj)

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56

Data/hora da operação: 09/11/2023 10:21:49

Código da operação: 013039874

Chave de segurança: W5TT26PC9WR4ZAVY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57007 00925.351587 83900.030004 1
95300000096000

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: 10/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

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



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

Número da
NFS-e
30680



Data e Hora da Emissão	25/10/2023 10:58:50	Competência	25/10/2023	Código de Verificação	VVC9BGTNB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, SENDO 2 PONTOS P/ CONTABIL E 1 RP12.
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023
REF AO MES 09/2023 - VENCIMENTO 10/11/2023
VALOR R\$ 960,00

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

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	960,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	960,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,32
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00925.351587 83900.030004 1 95300000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00009253 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% LICENÇA USO SISTEMA REF MES 09/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00925.351587 83900.030004 1 95300000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/11/2023
Beneficiário SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME CNPJ/CPF: 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00009253 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% LICENÇA USO SISTEMA REF MES 09/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00052.698172 2 95450000086244
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:	25/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boleto:	862,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	862,44
Valor Pago (R\$):	862,44

Data/hora da operação:	09/11/2023 10:21:15
-------------------------------	---------------------

BANCO DO BRASIL **BANCO** 001-9 **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Especie	Quantidade
25/11/2023*	6516-1/00018320-2	R\$	
(-) Valor do documento		(-) Desconto / Abatimento	
862,44			
(+)		Juros / Multa	
(-) Valor cobrado		Nº do Documento	
33905540000052698		NFES7159	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO 14170032 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **BANCO** 001-9 **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod. Beneficiário	Especie	Quantidade
25/11/2023	6516-1/00018320-2	R\$	
(-) Valor do Documento		Nosso Número	
862,44		33905540000052698	
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00052.698172 2 95450000086244

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/11/2023			
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				Nosso Número			
Data do Documento				33905540000052698			
06/10/2023		Nº do Documento		Data do Processamento		25/10/2023	
		NFES7159					
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Especie		Quantidade	
		17-019		R\$		0,00	
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.				(+)			
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				Mora / Multa			
				(+)			
				Outros Acréscimos			
				(-) Valor cobrado			

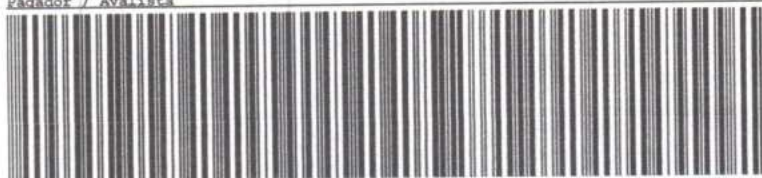
PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
7159	06/10/2023	HRXG-LWMG

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 10/2023 Data Prestação: 06/10/2023

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

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, N° 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.	862,44	862,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/11/2023

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.sertaozinho.sp.gov.br/>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.00207 90000.015678 32009.683106 5
95330000035147

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: 13/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 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



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

RPS nº. 81330 Série 1, Emitido 31/10/2023

Número da Nota - Série
00000075985 - 1

Autenticidade
43DF83EU

Data de Emissão
26/10/2023



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 outubro/2023.
CONVENIO Nº 001/2022-TA Nº 004/2023

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

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

Situação de Tributação
TRIBUTADA NO PRESTADOR

Código do Serviço

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

I.N.S.S.	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

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/11/2023	1020232163	DS	N	25/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APÓS 13.11.2023 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO
EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
10/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47


SOFOLHA
 soluções corporativas

 Vencimento **13/11/2023**

 Agência / Código do Beneficiário **0002-7 / 0096831-5**

 Nosso Número **009 / 00000156732-5**

 1 (=) Valor do Documento **351,47**

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário

SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/11/2023	1020232163	DS	N	25/10/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS DIA 0,20
APÓS 13.11.2023 MULTA 2%
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

 I
N
S
T
R
U
Ç
Õ
E
S

 Vencimento **13/11/2023**

 Agência / Código do Beneficiário **0002-7 / 0096831-5**

 Nosso Número **009 / 00000156732-5**

 1 (=) Valor do Documento **351,47**

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

Ficha de Compensação




2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2890 / 00000028096-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPEC COM E MANUT DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	03.777.597/0001-73
Valor:	R\$ 2.730,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	265
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:12:34

Código da operação:	00103999
Chave de segurança:	1FHKC2VE94WAPSQ8

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

Secretaria de Município de Finanças

Fone: (67) 3041-2075 - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/>

Série do Documento

**NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica****HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA
HOSPEQ**

MEXICO 1141 -

CEP 14075-230 - Fone: - Ribeirão Preto - SP

DANILO@HOSPEQ.COM.BR

Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município	26/10/2023 16:07:20	83 D4 50	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal
267	RPS - Recibo Virtual para Integração	26/10/2023 00:00:01	265
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.notaeletronica.com.br/ribeiraopreto/NotaDigital/VerificaAutenticidade.aspx			

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMVANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
ANANIAS COSTA FREITAS	753		CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	16981210424	rodrigosoato@gmail.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 2.730,00

Convenio 001/2022 Termo Aditivo 004/2023

MANUTENCAO EM VENTILADOR PULMONAR SH-300 N de Serie: SH800SLASRCE20062490 Patrimonio: 8759 - OS 2000

Trib aprox R\$: 367,18 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 106,47 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOS..	2,50	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.730,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.730,00	R\$ 68,25	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 2.730,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

*.

Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000
Email: gerencia@iscmpontal.com.br
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: VENTILADOR PULMONAR
Modelo: SH-300
Nº de Série: SH300SLASRCE20062490
Patrimônio: 8759

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva em Ventilador Pulmonar	90	2730.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 2730.00

Dados do Orçamento

Responsável: Renato Rosseto
Prazo de Entrega: 30 dias
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 2000
Frete: FOB
Estado: Pendente

Observações

- REPARO NOS CHICOTES E CONECTORES, PREVENTIVA, AJUSTES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, SUBSTITUIÇÃO DA CELULA DE O2, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: 28 DIAS
Valor total: R\$ 2730.00

Autorização para realização do serviço



Renato Rosseto
Responsável Orçamentista



Aprovado por
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

09/09/23

ORDEM DE SERVIÇO

Nº: 6771

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
A/C: RENATA

SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Manutenção Corretiva em Ventilador SH-300 – NS SH300SLASRCE20062490 – PAT 8759 – RETRABALHO NOS CONECTORES, PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO, TESTES, TROCA DA CÉLULA.	1	R\$ 3.550,00	R\$ 3.550,00

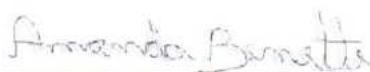
VALOR TOTAL DOS ITENS

R\$ 3.550,00 (TRÊS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: À vista	Prazo de entrega: 15 dias	Frete: Incluso	Validade da Proposta: 30 dias
------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---

Ribeirão Preto/SP, 02 de outubro de 2023.



Amanda Benette
CPF: 362.858.798-00



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piauí, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

Á/AG
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

04/10/2023

ORÇAMENTO Nº: 10092

ITENS			
Descrição	Qtd	Valor Unit	Valor Total
Manutenção Corretiva em Ventilador Pulmonar SH-300. NÚMERO DE SÉRIE SH300SLASRCE20062490 PATRIMONIO 8759 TROCA DA CELULA DE OXIGENIO, REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO, LIMPEZA, AJUSTES,.	1	R\$ 3.100,00	R\$ 3.100,00
		TOTAL	R\$ 3.100,00

CONDIÇÕES	
Prazo entrega:	30 dias
Forma pagamento:	À vista
Validade proposta:	30 Dias

Ficamos a disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.
Atenciosamente,

Bruno Cesar Carneiro
brunocarneiro@nordengenhariaclinica.com.br
Gerente Comercial
17 996099499

1001
28910
28096-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 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:	05
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:11:43

Código da operação:	00104242
Chave de segurança:	0K3QW5W0MUH77WE7

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

Chave de Acesso da NFS-e
35402002226936073000127000000000000523110948284246



Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
01/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/11/2023 09:39:07

Número da DPS
7

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/11/2023 09:39:07

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9168-5727
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		E-mail FLAVIAOLIVEIRA49@GMAIL.COM	
Endereço ANGELO GUIDI, 569		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3953-9100
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Município Pontal - SP	CEP 14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

237
2324
34 790-6.



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02412.583003 00012.178174 3
95300000130000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA

Nome/Razão Social: AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 14.426.495/0001-20

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.300,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.300,00

Valor Pago (R\$): 1.300,00

Data/hora da operação: 09/11/2023 10:18:49



AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA E IRELI EPP
RUA BRASIL, 2439
CENTRO
15800-030 - CATANDUVA - SP
(17) 3521-3160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 0009458 - 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 1014 4264 9500 0120 5500 1000 0094 5818 3180 5968

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231685364142 - 06/10/2023 08:51:18-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260092083117

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ
14.426.495/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:51:22

FATURA

001 10/11/2023 R\$ 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
002706	PAPEL A4 COUCHE 150G FOSCO -	48101999	0102	5102	UN	2000,00	0,65	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valúria*
DATA: *06 / 10 / 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
PEDIDO 5189 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 VENDEDOR.: 0018 TRIB APROX R\$ 183,30 Federal e 234,00 Estadual - Fonte: 1 BPT

RESERVADO AO FISCO

www.fw1.com.br

RECEBEMOS DE AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.300,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0009458
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

**BANCO DO BRASIL****001-9****Controle do Beneficiário**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2023
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 06/10/2023	Nro do documento 009458-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/10/2023	Nosso número 24125830000012178
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA, APÓS 10/11/2023					(-) 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 02412.583003 00012.178174 3 95300000130000**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2023
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Endereço RUA BRASIL, 2439 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					
Data do documento 06/10/2023	Nro do documento 009458-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/10/2023	Nosso número 24125830000012178
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA, APÓS 10/11/2023					(-) 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 02412.583003 00012.178174 3 95300000130000**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2023
Cedente AVANT CATANDUVA INFORMATICA LTDA EPP (14.426.495/0001-20)					Agência / Código cedente 0050-7 / 46420-1
Data do documento 06/10/2023					Nosso número 24125830000012178
Nro do documento 009458-01					
Espécie doc DM					
Aceite N					
Data processamento 06/10/2023					
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,04 AO DIA, APÓS 10/11/2023					(-) 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 25/09/2023 07:36
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5189

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 163 - AVANT CATANDUVA INFORMATICA -EIRELI Data Ped: 19/09/2023
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
4571- 1 PAPEL A4 COUCHE FOSCO 150G-UNIDADE- Não Entregou
(3) ALMOXARIFADO 2.000,00 0,6500 0,0000 0,0000 1.300,0000
Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.300,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.300,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.300,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.06402 93283.000003 10002.603206 6
95300000069700

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: 10/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 697,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

133155

Rafael D. Lopes
RG: 34.281.918-5
Risso Transporte



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**
 Código de Identificação DDA: **23101002225043935**

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: **10/10/2023** Data do documento: **10/10/2023**
 Data e hora da impressão: **10/10/2023 - 11:00:44**
 Data do vencimento: **10/11/2023**
 Data limite de pagamento: **09/01/2024**
 Nosso número: **09/32/830000010-8** Seu número: **007351**
 Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**
 CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**
 Quantidade: Aceite: **N**
 Valor do documento: **R\$ 697,00** Descontos: **R\$**
 Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**
 Juros: **R\$** Multa: **R\$**
 Valor à cobrar: **R\$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**
 Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,32
 APOS 10.11.2023 MULTA13,94
 PROTESTO SERA ENVIADO SERASA 5 DIAS APOS VENCIMENTO

Representação Numérica

Número: **23790.06402 93283.000003 10002.603206 6 95300000069700**

SAC - Serviço de
 Apoio ao Cliente

Atendimento 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 09/10/2023 15:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5249

Pedido de Compra

Tpo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 168 - COLAFORT ETIQUETAS E RIBBONS LTDA Data Ped: 09/10/2023

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 35 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

68093- 1 ETIQUETA COUCHE BRANCA DIM.80X30X1X45M-				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	16,0000	0,0000	0,0000		480,0000

Complemento do item

84888- 1 RIBBON CERA 110MM X 74M TLP-UNIDADE-ARGOX				Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	6,9000	0,0000	0,0000		138,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 618,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
618,0000	0,0000	0,0000	79,0000	697,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 | 003 | 00000987-3

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.09016 00349.430330 26786.140009 6
95370000025256

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: 17/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/11/2023

Valor Nominal do Boletto: 252,56

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 252,56

Valor Pago (R\$): 252,56

Recebemos de MEC TOCA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887 (01)030-FATURADO	55.110.753/0001-41 Valor do documento: 252,56	NF-e Nº 789.977 Série 003
	Ass.:		

 MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14015-060 Fone: (16)2111-7896	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 789.977 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1048 0179 0900 0189 5500 3000 7899 7712 8996 0344
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE/VENDE DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231768068122 18/10/2023 14:11:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582121948117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.017.909/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL 00008887	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 18/10/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

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

DUPLICATAS	
Número 001 Vencimento 17/11/2023 Valor R\$ 252,56	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 117,40	VALOR DO ICMS 21,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 252,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 252,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 34	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 %	
0073529	CAN CART P/BALCAO FIXO NEWPEN 01.781	96081000	060	5405	UN	2,00	19,11	38,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0056279	CLIPS GALV 8/0 C/170 UN CX AZ	83059000	000	5102	CX	5,00	11,39	56,95	56,95	10,25	0,00	18,00	0,00
0000674	GRAMPO 26/6 C/5000 EAGLE GALVANIZADO 179.5400	83052000	200	5102	CX	15,00	4,03	60,45	60,45	10,88	0,00	18,00	0,00
0072166	MOUSE 6 BOT USB S/FIO M-W012BK PR	84716053	560	5405	UN	2,00	37,17	74,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004547	PASTA ABA ELAST OF LINE ACP CR 1021 1021.CR	42021210	060	5405	UN	10,00	2,26	22,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 009 - CARLA APARECIDA MAGALHAES ROSS Digitador: 020 - ROSIMARA DA SILVA ABAD PEDIDO DE COMPRA 5261 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 A Nº 004/2023 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 54,62 Federal / R\$ 41,00 Estadual - Fonte: IBPT	RECEBIDO: <i>Marcos J. S.</i> RESERVADO AO FISCO DATA: 19/10/2023 SETOR: <i>Almoxarifado</i>
--	--

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 17/11/2023
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4
Data do Documento 18/10/2023	Nº do Documento 000000789977A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/10/2023		Carteira/Nosso Número 109/01003494-3
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda (=) Valor do Documento R\$ 252,56	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0.43 por dia de atraso. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000789977A-NF						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP				55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista:						109/01003494-3
Autenticação						

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7			34191.09016 00349.430330 26786.140009 6 95370000025256	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						Vencimento 17/11/2023
Beneficiário MEC TOCA COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA 48.017.909/0001-89 RUA FLORENCIO DE ABREU, 845 CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14015060						Agência/Cód. Beneficiário 0332/67861-4
Data do Documento 18/10/2023	Nº do Documento 000000789977A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/10/2023		Carteira/Nosso Número 109/01003494-3
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda (=) Valor do Documento R\$ 252,56	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0.43 por dia de atraso. NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO DISPENSAR JUROS E NÃO CONCEDER DESCONTOS REF. DOC.: 000000789977A-NF						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 00008887 - IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL - SP				55.110.753/0001-41		
Sacador/Avalista:						109/01003494-3
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação						



SIH-R<HCMP0004> Emissão 19/10/2023 08:35
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

5261

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 41 - MEC TOCA PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	Data Ped: 17/10/2023
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		
57691- 1 CANETA FIXA BALÇÃO-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 19,1100 0,0000 0,0000	38,2200
Complemento do item		
62111- 3 CLIPS P/PAPEL 8/0 500G-CAIXA 500G-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 11,3900 0,0000 0,0000	56,9500
Complemento do item		
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000 4,0300 0,0000 0,0000	60,4500
Complemento do item		
78554- 1 MOUSE SEM FIO-UND-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 37,1700 0,0000 0,0000	74,3400
Complemento do item C3TECH		
80780- 1 PASTA PLASTICA COM ELASTICO -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 2,2600 0,0000 0,0000	22,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 252,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
252,5600 0,0000 0,0000 0,0000 252,5600



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 01059.382125 99989.320009 2 95370000155325
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
CPF/CNPJ:	38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	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 DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000010754 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1038 4868 9300 0108 5500 1000 0107 5410 0037 6540

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

135231781077082 20/10/2023 07:12:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/10/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:12:19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2023	1.553,25									

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
423,50	76,23	0,00	0,00	382,93	1.553,25
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	1.553,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	20,00	27,50	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	2,00	32,00	64,00	0,00	64,00	11,52	0,00	18,00	0,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	42,00	84,00	0,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	85,00	170,00	0,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
4035	CAN MARC RETROP 2.0 AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	15,00	4,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	48171000	060	5405	UN	500,00	0,40	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8013	MOUSE PAD C/APOIO MP-50 C3TECH	40169990	060	5405	UN	5,00	24,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8650	BLOCO ADES 38X51 C/4 200F CORES NEON BA3891 BRW	48201000	060	5405	UN	2,00	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8152	MOUSE USB MS-35BK C3TECH	84716053	060	5405	UN	5,00	9,90	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	COLA BASTAO 08G MARIPEL	35061090	000	5102	UN	5,00	1,10	5,50	0,00	5,50	0,99	0,00	18,00	0,00
3955	CAN PINCEL ATOM 1100-P AZUL PILOT	96082000	060	5405	UN	3,00	4,75	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4819	CADERNO 1/4 CF 48F BRASILIDADE JANDAIA	48202000	060	5405	UN	3,00	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4590	GRAMPEADOR P/100F MP 390 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	1,00	65,50	65,50	0,00	65,50	11,79	0,00	18,00	0,00
4088	GRAMPEADOR P/20F MP 300 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	3,00	11,50	34,50	0,00	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
8387	FONTE ATX PS-201 200W C3TECH COLETEK	85044021	060	5405	UN	1,00	76,50	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4037	CAN MARC RETROP 2.0 VERMELHO PILOT	96082000	060	5405	UN	7,00	4,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$382,93 (24,65%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO Nº 5260, TERMO DE CONVENIO Nº001/2022 - T. A Nº004/2023

RECEBIDO: *Mariana Leite*

RESERVADO AO FISCO

DATA: 20 / 10 / 2023

SETOR: *Almoxarifado*

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 17/11/2023	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 20/10/2023	Nº do Documento 10754-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 20/10/2023		Nosso Número 109/00010593-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.553,25 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 77,66 e juros de R\$ 7,77 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00010593-8		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 17/11/2023	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 20/10/2023	Nº do Documento 10754-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 20/10/2023		Nosso Número 109/00010593-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.553,25 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 77,66 e juros de R\$ 7,77 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00010593-8		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/10/2023 09:59
 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

5260

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 17/10/2023	
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					
4318- 1 CANETA RETROPROJETOR VERMELHA-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	7,0000	4,5000	0,0000	0,0000	31,5000
Complemento do item PILOT		Não Entregou			
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON-BLOCO- (3) ALMOXARIFADO	2,0000	4,5000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item		Não Entregou			
4755- 1 MOUSE PAD COM APOIO DE PUNHO EM ESPUMA- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	24,5000	0,0000	0,0000	122,5000
Complemento do item TECH		Não Entregou			
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO (3) ALMOXARIFADO	3,0000	3,0000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item		Não Entregou			
57824- 1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	15,0000	4,5000	0,0000	0,0000	67,5000
Complemento do item PILOT		Não Entregou			
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA (3) ALMOXARIFADO	500,0000	0,4000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item		Não Entregou			
72217- 1 GRAMPEADOR GRANDE 23/15 P/100 FOLHAS-UND- (3) ALMOXARIFADO	1,0000	65,5000	0,0000	0,0000	65,5000
Complemento do item		Não Entregou			
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	3,0000	11,5000	0,0000	0,0000	34,5000
Complemento do item		Não Entregou			
78566- 1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL (3) ALMOXARIFADO	5,0000	9,9000	0,0000	0,0000	49,5000
Complemento do item TECH		Não Entregou			
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	20,0000	27,5000	0,0000	0,0000	550,0000
Complemento do item REPORT		Não Entregou			

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5260

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	Data Ped:	17/10/2023
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					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	16,0000	0,0000	0,0000	64,0000
Complemento do item DURACELL					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	5,2500	0,0000	0,0000	84,0000
Complemento do item DURACELL					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,3125	0,0000	0,0000	170,0000
Complemento do item DURACELL					
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	4,7500	0,0000	0,0000	14,2500
Complemento do item PILOT					
113645- 1 COLA EM BASTAO 8GR-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	1,1000	0,0000	0,0000	5,5000
Complemento do item					
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	76,5000	0,0000	0,0000	76,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.553,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.553,2500 0,0000 0,0000 0,0000 1.553,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01936.994514 64401.550005 1 95370000125953
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:	17/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.259,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.259,53
Valor Pago (R\$):	1.259,53

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 41959
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1012 9492 4000 0116 5500 1000 0419 5910 0042 0091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231781584835 - 20/10/2023 08:22:37

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 20/10/2023
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 08:22:31

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/11/2023	1.259,53									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	154,58	VALOR DO ICMS	27,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.259,53
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	1.259,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
20735	PAPEL A4 BRANCO 75G REPORT 500F Valor BC ICMS ST Retido R\$: 975.20 Valor ICMS ST Retido: R\$ 50.00	48025610	060	5405	UN	40,0000	27,5000	0,00	1.100,00	0,00	0,00		0,00
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUSSARA	83059000	000	5102	CX	4,0000	11,8750	0,00	47,50	47,50	8,55		18,00
00214	CANETA ESF. VM 1.0 CRISTAL BIC Valor BC ICMS ST Retido R\$: 5.15 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.25	96081000	060	5405	UN	5,0000	0,9900	0,00	4,95	0,00	0,00		9,00
28597	BOBINA 80X40M 1V TERMICA BRANCA CENTAURO	49111090	000	5102	UN	10,0000	4,7500	0,00	47,50	47,50	8,55		18,00
28779	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHA C/100 MIDIA	58079000	000	5102	PCT	3,0000	19,8600	0,00	59,58	59,58	10,72		18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 O PRAZO DE TROCA E DEVOLUCAO E DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CODIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME LEGISLACAO ESTADUAL "RICMS ARTIGO 313-0". Imposto recolhido por Substituicao - Artigo do RICMS (Lei 6.774/89, art. 67, 10, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Trib Aprox R\$ 192,66 Federal e 226,71 Estadual (Fonte: IBPT Sol70M) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS aliquota de 0,65% e COFINS aliquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenario STF, em 13.05.2021, tese repercussao (Tema 69), no julgamento do RE 574706 e considerando o parecer SEI No 7.698/21 promulgado pela PGN em 25.05.2021 e parecer No 14.483/2021 de 29.09.2021. MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PROPRIO. VENDEDOR: 004-BIANCA PEDIDO(S) COMPRA: 5259

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Mariana Junio*DATA: *20/10/2023*SETOR: *Almoxarifado*

**341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5		Motivos da nao entrega (para multa da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Numero 109/00019369-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao existe n. indicado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 17/11/2023	Numero do Documento 041959NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 1.259,53		
Recebi(emos) o boleto/titulo com as caracteristicas acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

**341-7****34191.09008 01936.994514 64401.550005 1 95370000125953**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5	Vencimento 17/11/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Nosso numero 109/00019369-9
		Data do Documento 20/10/2023	(-) Valor do Documento 1.259,53
		Numero do Documento 041959NF-A	(-) Outras Deducoes/Abatimentos
		Especie Moeda R\$	(+) Multa/Juros
		Quantidade Moeda	(-) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,19 e juros de R\$ 12,60 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
525€r

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR

**341-7****34191.09008 01936.994514 64401.550005 1 95370000125953**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 17/11/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	Agencia /Codigo do Beneficiario 4516/44015-5
Data do Documento 20/10/2023	Numero do Documento 041959NF-A	Especie Documento DM	Acerte NÃO
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda
		Data do Processamento 20/10/2023	Nosso numero 109/00019369-9
		(X) Valor	(=) Valor do Documento 1.259,53
Instrucoes (Texto de responsabilidade do Beneficiario): Qualquer duvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO.			(-) Desconto
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 25,19 e juros de R\$ 12,60 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS			(-) Outras Deducoes/Abatimentos
			(+) Multa/Juros
			(-) Valor Cobrado
Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF:	55.110.753/0001-41
	RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		
	14180000 CENTRO	PONTAL	SP
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSACAO



SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/10/2023 10:00
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

5259

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped:	17/10/2023
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					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,7500	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item	CENTAURO				
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,9900	0,0000	0,0000	4,9500
Complemento do item	BIC				
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	11,8750	0,0000	0,0000	47,5000
Complemento do item	JUSSARA				
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	40,0000	27,5000	0,0000	0,0000	1.100,0000
Complemento do item	REPORT				
83707- 1 PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA -			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	300,0000	0,1986	0,0000	0,0000	59,5800
Complemento do item					

Totais:

			Total Bruto dos itens:	1.259,5300
			Total Descontos dos itens:	0,0000
			Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.259,5300	0,0000	0,0000	0,0000	1.259,5300


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:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 2.846,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:10:28

Código da operação:	00104687
Chave de segurança:	XX5U649KEXALQL2X

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. 015.286 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 14090-240 1639961905	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO 35231039846957000199550010000152861010152868
	Nr.: 015.286 Série: 001 Folha 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE-E 135231687137432 - 06/10/2023 11:36:26
--	------------------------------------	-----------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 06/10/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BARRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 11:34:44

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/11/2023	1.616,50												

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	1.616,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	0 - Emitente	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,00000	0,00000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
00000147	PAÑO ALVEJADO MINEIRAO 50X70	63071000	0400	5405	UN	10,0000	3,7500	37,5000			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFO RCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	10,0000	66,0000	660,0000			0,00		0,0
1946	SACO PLASTICO 25X35 M.06	39232190	0400	5102	PC	10,0000	27,8000	278,0000			0,00		0,0
2685	SACO PLASTICO 40X60 M.06	39232190	0400	5102	PC	15,0000	27,8000	417,0000			0,00		0,0
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14	39232190	0400	5102	PC	5,0000	23,8000	119,0000			0,00		0,0
3962	ALCOOL GEL 70% CLEAN PERFECT 5 LT S	38069429	0400	5405	BB	3,0000	35,0000	105,0000			0,00		0,0

RECEBEMOS *Valeria*

DATA: 10 / 10 / 2023

SETOR: *Administrativo*

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 5238. TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023. Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R\$ 59,97 correspondente a aliquota de 3,71% nos termos do art 23 da LC123/2006. Valor aproximado dos tributos federais R\$ 265,10 (16,40%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 6,75 (0,42%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT		

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/10/2023 10:57
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

5236

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 06/10/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 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					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70- (3) ALMOXARIFADO	10,0000	3,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) - (3) ALMOXARIFADO	10,0000	66,0000	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item					
4179- 1 SACO PLASTICO 25X35-PACOTE- (3) ALMOXARIFADO	10,0000	27,8000	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE- (3) ALMOXARIFADO	15,0000	27,8000	0,0000	0,0000	417,0000
Complemento do item					
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE- (3) ALMOXARIFADO	5,0000	23,8000	0,0000	0,0000	119,0000
Complemento do item					
48525- 4 ALCOOL GEL 70%-GALAO 5LITRO-NIPPON (3) ALMOXARIFADO	3,0000	35,0000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.616,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.616,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.616,5000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 015.403 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 35231039846957000199550010000154031010154036
	Nr.: 015.403 Série: 001 Folha 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR	Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135231758074896 - 17/10/2023 09:29:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 17/10/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA 09:27:04			

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	17/11/2023	1.230,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 1.230,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
1071	CONJ. LIXEIRA C/4 JSN AZ/VER/AMA	39229000	0400	5405	UN	2.0000	615,0000	1.230,0000			0,00		0,0

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

DADOS ADICIONAIS	
PEDIDO DE COMPRA: 5242 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 51,66 (4,20%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: <i>Mauro Jênic</i> DATA: 17/10/2023 SETOR: <i>Almoxarifado</i>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/10/2023 09:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5242

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 09/10/2023
Prz.Entr: 15 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		
4771- 1 CONJUNTO DE LIXEIRAS COLORIDAS C/4 E COM	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 615,0000 0,0000 0,0000	1.230,0000
Complemento do item JSN		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.230,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.230,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.230,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

001
3235
0043-4.

2846,50 .



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 4.212,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	279
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:10:09

Código da operação:	00105689
Chave de segurança:	VF7E3ST8CQ8TZNMR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/10/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$4.212,00		NF-e N° 000000279 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</p> <p>RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>N° 000000279 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523 1004 2671 4800 0148 5500 1000 0002 7910 2169 9819</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros</p>	
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		24/10/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/10/2023	
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:51:59

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.212,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.212,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO AMT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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	21,00	1.050,00	0,00	1050,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	50	9,50	475,00	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00
20	REQUISIÇÃO DE GESSO	63042000	060	5405	BL	20	3,60	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00
70	SERVIÇO DE ANESTESIA	63042000	060	5405	BL	20	17,00	340,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00
22	MEMORANDO	63042000	060	5405	BL	20	14,50	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00
21	NOTA DÉBITO DE CIRURGIA	53061000	060	5405	BL	20	14,50	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00
35	IDENTIFICAÇÃO DE SORO	53061000	060	5405	BL	20	6,50	130,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00
65	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	63042000	060	5405	BL	50	15,50	775,00	0,00	775,00	0,00	0,00	0,00
71	ALTA MÉDICA	63042000	060	5405	BL	10	16,00	160,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00
45	CHECKLIST CENTRO CIRURGICO	63042000	060	5405	BL	20	17,00	340,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00
10	MATERIAL UTILIZADO	48201000	060	5405	BL	20	14,50	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Mariana Gleio

DATA: 25/10/2023

SETOR: Almoxarifado

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 004/2023 // VENCE: 10/11/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 577,12 (13,70%).</p> <p style="text-align: center;"><u>23/11/2023</u></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/10/2023 08:23

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

5250

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 10/10/2023		
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	21,0000	0,0000	0,0000	1.050,0000
Complemento do item						
4070-	1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	9,5000	0,0000	0,0000	475,0000
Complemento do item						
4075-	1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GESSO-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	3,6000	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item						
4078-	1 BLOCO DE SERVIÇO DE ANESTESIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	17,0000	0,0000	0,0000	340,0000
Complemento do item						
54185-	1 BLOCO DE MEMORANDO -BLOCO -				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item						
54227-	1 BLOCO DE NOTA DEBITO DE CIRURGIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item						
54252-	1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	6,5000	0,0000	0,0000	130,0000
Complemento do item						
54379-	1 BLOCO DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	15,5000	0,0000	0,0000	775,0000
Complemento do item						
54410-	1 BLOCO DE ALTA MEDICA-BLOCO-MARCA				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	16,0000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item						
54434-	1 BLOCO DE CHEC-LIST CENTRO CIRURGICO-BLOCO-				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	17,0000	0,0000	0,0000	340,0000
Complemento do item						
101564-	1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA				Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/10/2023 08:23

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

5250

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI Data Ped: 10/10/2023

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

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.212,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.212,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.212,0000

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:	00190.00009 03100.050008 00008.530172 5 95300000303360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
Nome/Razão Social:	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME
CPF/CNPJ:	18.209.156/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC 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:	10/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.033,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.033,60
Valor Pago (R\$):	3.033,60

Data/hora da operação:	09/11/2023 10:18:33
-------------------------------	---------------------

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

DANFE

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP Nº 12066 Série 001
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 0-Entrada 1-Saida 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
 35-23.10-18.209.156/0001-42-55-001-000.012.066-100.013.388-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231680783072 05/10/2023 16:58:02h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
 PONTAL

Código Cliente
 000187

CNPJ / CPF
 55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO
 05/10/2023

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 05/10/2023

UF
 SP

FOXE / FAX
 (16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL
 ISENTO

HORA DA SAÍDA
 16:57h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012066	10/11/2023	3.033,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.033,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.033,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0036	METALIC 2S 5LTS	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	209,00000	0,00	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0034	METALIC 1 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	8,0000	167,00000	0,00	1.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037	METALIC 3SI 5LTS.	32091020	0.500	5.405	GL	4,0000	215,40000	0,00	861,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

RECEBIDO: Valéria
 DATA: 09 / 10 / 2023
 SETOR: Almoço e lanche

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 5232 TERMO CONVÊNIO 001/2022 - T.A. 004/2023 // Cond. Pgto.:
 BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPV/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 607,61 (20,03%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0036 - 0034 - 0037

RESERVADO AO FISCO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
 NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 10.095 Vendedor 4 Pedido compra



Nome

CPF

Valor

Data

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

RECEBIDA
DATA:
RETOR

*** AVISO IMPORTANTE ***
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO
ENVAIA BOLETOS BANCÁRIOS
POR E-MAIL. OS BOLETOS
SEMPRE SEGUEM ANEXADOS
À NOTA FISCAL.

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 05/10/2023	Número do Documento 12.066	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2023	Nosso Número 31000500000008530	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.033,60	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5%. APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		
		Bairro CENTRO		CEP 14.180.000		

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 05/10/2023	Número do Documento 12.066	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2023	Nosso Número 31000500000008530	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.033,60	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5%. APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		
		Bairro CENTRO		CEP 14.180.000		

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00008.530172 5 95300000303360

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/11/2023	
Beneficiário R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP					Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6	
Data do Documento 05/10/2023	Número do Documento 12.066	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2023	Nosso Número 31000500000008530	
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.033,60	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 10,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5%. APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41		Bairro CENTRO		
		Bairro CENTRO		CEP 14.180.000		
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/10/2023 13:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5232

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 05/10/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 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		
4688- 1 METALIC 2S 5 LTS (SELADOR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000 209,0000 0,0000 0,0000	836,0000
Complemento do item		
4705- 1 METALIC 1 5 LITROS(REMOVEDOR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	8,0000 167,0000 0,0000 0,0000	1.336,0000
Complemento do item		
4706- 1 METALIC 3SI 5 LITROS (IMPERMEABILIZANTE)-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000 215,4000 0,0000 0,0000	861,6000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	3.033,6000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
3.033,6000 0,0000 0,0000 0,0000		3.033,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 44210.430110 1 95400000042980
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 LTDA
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/11/2023
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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
IE/RG: 550.037.028.112
Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.159.142

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENTO

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação
de 20/10/2023 até 19/11/2023

Data da Emissão

01/11/2023

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 429,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
10/2023	354.53 GB	213.02 GB
09/2023	367.22 GB	128.12 GB
08/2023	392.26 GB	154.31 GB
07/2023	568.75 GB	148.90 GB
06/2023	502.23 GB	123.57 GB
05/2023	398.21 GB	180.83 GB
04/2023	386.19 GB	120.05 GB
03/2023	369.42 GB	1,012.24 GB
02/2023	403.96 GB	1.07 TB
01/2023	379.04 GB	2.01 TB
12/2022	616.05 GB	1.55 TB
11/2022	1.10 TB	197.93 GB

Informações complementares

ID título referência - 442104

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 726A.3F8B.DDD9.3EA6.8CEE.F71F.1D20.7DD6

0195400000042980

1/23

7

450414

3

11/2023

**PAGUE
COM PIX**



BENEFICIÁRIO:

MICHELETO INTERNET EIRELI

Rua Aurea Dos Reis Felício, 479 - Centro
14180-000 Pontal/

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

1180-000



FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---

20/11/23

429,80

505 - Irmandade da Santa Casa
Pontal (iscompontal)
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-4

0442104-3

20/10/2023 - 19/11/2023

442104

MICHELETO INTERNET EIRELI
09.092.988/0001-30
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - C
14180-000 Pontal/

eletrônica disponível

Tipo de TED: 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\$ 2.537,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação: 5040

Histórico:

Data de débito: 09/11/2023

Data / Hora da operação: 09/11/2023 10:13:09

Código da operação: 00103896

Chave de segurança: VV6ZA8NWUNP31Q15

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
5040
Código de Verificação de Autenticidade
NH06TOW1L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 15:07:55
Chave de Acesso
 11203522PUMQLE1MM3PRQ7HUZ2QZV8NV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 679 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.537,00	R\$ 2.537,00

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

LC 116/2003: 13.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	9511800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.537,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.537,00	R\$ 126,85	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\$ 2.537,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$341,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$59,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5040** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NH06TOW1L**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5041
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:12:51

Código da operação:	00103935
Chave de segurança:	T66AQMZX3PT7UEU8

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
5041
 Código de Verificação de Autenticidade
A3064RUT2
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 15:09:24
 Chave de Acesso
 11203537BBKQUZZDYWMBTTJZFGSN1ANY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

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

LC 116/2003: 13.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reprografia, microfilmagem e digitalização	5,00%	0000130000004	9511800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5041** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A3064RUT2**

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.955,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1403
Histórico:	

Data de débito:	09/11/2023
Data / Hora da operação:	09/11/2023 10:13:26

Código da operação:	00103829
Chave de segurança:	STR1CAVZAAE6R54J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

FATURA nº 0000001403**Emissão:** Curitiba (PR), 2 de novembro 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: OUTUBRO/2023

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO

INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL, CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE EMPRESA:

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

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

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

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

Vencimento: dia 15/11/2023 no valor de R\$ 15.955,54



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2005
Histórico:	

Data de débito:	10/11/2023
Data / Hora da operação:	10/11/2023 11:33:27

Código da operação:	00114492
Chave de segurança:	MQGVM5CVETP9KCCH

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
2005
Código de Verificação de Autenticidade
62Y5LTRHJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 14:05:43
Chave de Acesso
6791891Z0M7EGZMKFDX2MMMD9AKBQJE

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 09/11/2023
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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MEDICINA DO TRABALHO..... ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

Júrcia

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 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 **2005** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **62Y5LTRHJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009794-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ:	03.498.812/0007-92
Valor:	R\$ 3.873,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

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

Código da operação:	00114703
Chave de segurança:	EG3JLHY45QNL66XN

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

Envio arquivos da NFe 001219375 emitida por EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

De Email Padrão de Envio B2B NFe Saida <edocnfe@nfendd.com.br>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-11-09 22:08

 NFe35231103498812000792550000012193751724758354_procNFe.xml(~21 KB)

 5121844965421213802_NFe35231103498812000792550000012193751724758354.pdf(~59 KB)

Prezado Cliente,

Segue anexo arquivos referente a Nota Fiscal Eletrônica

Chave: 35231103498812000792550000012193751724758354

emitida por EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

Resumo da Nota

N Doc: 001219375

Série: 000

Data de emissão:09/11/2023

Valor Total: 3782.81

Emitente: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 03.498.812/0007-92

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ Dest: 55.110.753/0001-41

Situação do documento: Autorizado

Cstat:100

Observações Gerais: Titulo s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento.TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A N004/2023conta p/ pag. BANCO SANTANDER AG: 0019 C/C: 13009794-1Valor do pedido 3.873,80 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 433251 B.Calc.ST: 1612.87 ICMS ST: 89.93 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1101.28(29.11%)

Identificação do Campo: Não disponível

Conteúdo do campo: Não disponível

Para efetuar a consulta de sua NF-e favor acessar ao link abaixo:

<http://www.nfe.fazenda.gov.br/PORTAL/Default.aspx>

Se você usa um filtro de email ou um bloqueador de SPAM, a NDDigital recomenda que você adicione o domínio "nfendd.com.br" à sua lista de remetentes seguros.

Envio de e-mail automático.

Favor não responder.

TERMO DE CONVÊNIO Nº001/2022 T.A Nº004/2023
conta p/ pag. BANCO SANTANDER AG: 0019 C/C: 13009794-1 Valor do
pedido 3.873,80



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 08.310.784/0001-41
R. Aníbal de Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

A EBEG EMBALAGENS E DESCARTÁVEIAS LTDA				TEL. (16) 974054998 (Renata)		COTAÇÃO Nº 03-11/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
01	06	cx	Colher refeição Master transparente	cx c/10X50unid.	Facilita&Pronto	69,45	R\$ 416,70
02	02	cx	Colher sobremesa transparente	cx c/20X40unid.	Facilita&Pronto	45,50	R\$ 91,00
03	04	cx	Garfo refeição Master transparente	cx c/10X50unid.	Facilita&Pronto	69,46	R\$ 277,84
04	01	cx	Copo isopor 300ml	cx c/20X50unid.	EPS Ultra	190,25	R\$ 190,25
05	01	cx	Tampa p/copo isopor s/furo 300ml	cx c/20X50unid.	EPS Ultra	97,26	R\$ 97,26
07	01	cx	Copo descartável 300ml	cx c/20x100unid.	Altacoppo	185,00	R\$ 185,00
08	01	cx	Tampa desc. p/copo 300ml s/furo	cx c/40x50unid.	Altacoppo	139,99	R\$ 139,99
09	02	cx	Pote descartável 100ml transparente s/t	cx c20x100unid.	Altacoppo	69,73	R\$ 139,46
10	02	cx	Tampa descártavel 100ml transparente	cx c/40x50unid.	Altacoppo	87,43	R\$ 174,86
11	03	rl	Filme p/alimentos PVC 38cm	rl c/1000mt	Facilite	98,90	R\$ 296,70
12	01	pt	Garrafa plast. incolor c/tpa cap.1000 ml	pt c/100un	Usicomp	133,75	R\$ 133,75
11	02	pt	Guardanapo papel branco 18x19.5cm	cx c/50x100und.	Perola	88,57	R\$ 177,14
12	30	pt	Marmitex isopor -750-800ml R2 S/TP	pt c/100unid.	Bom Appetite	16,90	R\$ 507,00
13	30	pt	Tampa p/marmitex R2/r/4	pt c/100unid.	Bom Appetite	15,00	R\$ 450,00
14	05	pt	Mexedor de café incolor biodegradavel	pt c/500unid	Goldenplast	5,91	R\$ 29,55
15	04	cx	Pratos branco 15 cm	cx c/100X10unid.	Facilita &Pronto	83,04	R\$ 332,16
16	03	pt	Saco plast. p/amostra de alim.10x30 c/tarja	pt c/1000unid.	AWA	78,38	R\$ 235,14

R\$ 3.873,80

OBS:- SOLICITO QUE O HORÁRIO DE ENTREGA SEJA DAS 12:00 A 15:00 HORAS

Condições pagto:- A VISTA, MEDIANTE NF **Prazo da entrega:** **Dias:**
Emissão:-01/11/23 Dt Pedido:08/11/2023 Retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br

ACRESCENTAR A NOTA FISCAL: TERMO DE CONVÊNIO Nº001/2022 T.A Nº004/2023
OBS: As marcas dos produtos, c/seus respectivos conteúdos, devem estar orçadas com clareza
Responsável:- Darci Ferreira Silva - Superv. Serviço de Nutrição e dietética

Darci Ferreira Silva
CRN 32.125-5
Supl. Nut. 12.5

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 10/11/2023 13:08

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

5339

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 08/11/2023	
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					
90785- 1 TAMPA DESC 300ML(SUCO) PT C/50UN -PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	3,4997	0,0000	0,0000	139,9880
Complemento do item					
90803- 1 TAMPA DESC.100ML(SOBR.) PT C/50UN-PT C/50		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	2,1858	0,0000	0,0000	174,8640
Complemento do item					
90888- 1 TAMPA ISOPOR 300ML(CHA/LEITE) PTC/50A60UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8635	0,0000	0,0000	97,2700
Complemento do item					
129094- 2 GARFO DESC.REFEICAO) (KIT C/50UN)-PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	6,9460	0,0000	0,0000	277,8400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.782,8120

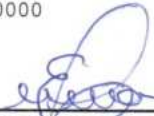
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.782,8120	0,0000	0,0000	0,0000	3.782,8120



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI		Data Ped: 08/11/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4260- 1 MARMITEX ISOPOR C/TPA-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3.000,00	0,3190	0,0000	0,0000	957,0000
Complemento do item					
4262- 1 MEXEDOR CAFE C/500 -PT C/500UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	5,9100	0,0000	0,0000	29,5500
Complemento do item					
4298- 1 SACO PLAST.P/AMOSTRA AL.10X30-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	78,3800	0,0000	0,0000	235,1400
Complemento do item					
4678- 1 GARRAFA PLAST.C/TPA 1.000 ML-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,3375	0,0000	0,0000	133,7500
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					
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	20,0000	9,2500	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
63575- 1 COPO ISOPOR-300ML P/CHÁ/LEITE (PT C/25UN)-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	9,5125	0,0000	0,0000	190,2500
Complemento do item					
68767- 1 FILME PVC P/ALIMENTOS 38X9X1000-RL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	98,9000	0,0000	0,0000	296,7000
Complemento do item					
72357- 1 GUARDANAPO DESC.PQ PT C/100UN)-PT C/100UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	100,0000	1,7714	0,0000	0,0000	177,1400
Complemento do item					
83239- 1 PRATO DESC.N15 P/SOBR (PT C/10UN)-PT		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	400,0000	0,8304	0,0000	0,0000	332,1600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/11/2023 13:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5341

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 162 - EBEG EMBALAGENS E DESC.EIRELI	Data Ped: 08/11/2023
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		
62558- 3 COLHER DESC SOBREMESA (KIT C/50UN)-PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	40,0000 2,2750 0,0000 0,0000	91,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 91,0000

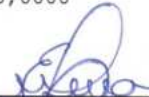
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
91,0000	0,0000	0,0000	0,0000	91,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

79556 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - 55.110.753/0001-41

Número do Pedido: 8507

Pedido feito em: 6/11/2023 3:24:00 PM



ENDEREÇO DE ENTREGA

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO - PONTAL - SP
CEP: 14180000
FONE: 16-992710860

VENDEDOR

RENATA SILVA
974054998 /
representacao.renatasilva@gmail.com

Filial: 12 - EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVÉIS LTDA

CNPJ: 03.498.812/0007-92

Plano de pagamento: A VISTA

Cobrança: DINHEIRO

ORÇAMENTO

#	COD. DESCRIÇÃO	EMB.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	77523 COLHER FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180420	60	\$6.95	\$416.70
2	77520 COLHER FACILITA & PRONTO SOBREMESA TRANSP C/50	CX 20	17898613180390	40	\$2.28	\$91.00
5	107423 COPO EPS ULTRA 300ML C/25	CX 40	17898339101181	40	\$4.76	\$190.25
7	94372 COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	CX 20	17898918330087	20	\$9.25	\$185.00
10	75213 FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	BO 1	7898613180362	3	\$98.90	\$296.70
3	77522 GARFO FACILITA & PRONTO MASTER TRANSP C/50	CX 10	17898613180413	40	\$6.95	\$277.84
11	93673 GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	FD 100	56144924810880	100	\$1.34	\$133.75
12	81914 GUARDANAPÓ PEROLA 18X19,5 C/100	CX 50	17898928728409	100	\$1.77	\$177.14
13	94327 MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	FD 100	17898681780522	3.000	\$0.17	\$507.00
15	102024 MEXEDOR PLAST GOLDENPLAST CAFE BIODEG C/500	PC 1	7896668013680	5	\$5.91	\$29.55
8	104347 POTE PLAST ALTACOPPO PP TR 100ML S/ TAMPA C/100	CX 20	17898918330186	40	\$3.49	\$139.46
16	70452 PRATO PLAST FACILITA & PRONTO N 15 C/10	CX 100	17898613180222	400	\$0.83	\$332.16
17	4875 SACO PLAST AWA P/AMOSTRA 12X30 ESP 0,06 C/700	PC 1	7001230005	3	\$78.38	\$235.14
14	94325 TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	FD 100	7898681780372	3.000	\$0.15	\$450.00
9	94490 TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 100 A 200ML C/50	CX 40	17898918330612	80	\$2.19	\$174.86
6	94491 TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250 A 300ML C/50	CX 40	17898918330636	40	\$3.50	\$139.99
4	107426 TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	CX 20	17898339100658	20	\$4.86	\$97.27
Total						\$3.873,80

(Assinatura do Cliente)

R**PRB EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA**RUA JOSÉ DE ALENCAR, 312 CAMPOS ELÍSEOS RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14080360
CNPJ: 30.850.562/0001-95 IE: 797392350116
Fone: (16) 3961-1099 Fax: () -**ORÇAMENTO Nº 000000017742**Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: SANTA CASA
Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS 753
Município: Pontal-SP
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: A VISTA/ BOLETO 28 DIASFone:
Bairro: Centro
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	UNID.	VR.ST	QTD	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	17816	BOBINA FILME PVC GUARUFILME 38X9X1000M	UN	0,00	3,00	111,000	333,00
N	001	18267	COLHER MASTER PRAFESTA CRISTAL (C/ 50 UN)	PCT	0,00	60,00	7,400	444,00
N	001	13053	COLHER PLAST. SOBREM. PRA FESTA (C/ 50)	PC	0,00	40,00	2,600	104,00
N	001	16755	COPO ECOCOPPO PP 300ML TRANSP. (C/100)	PCT	0,00	20,00	8,096	161,92
N	001	18265	GARFO REF. MASTER PRAFESTA CRISTAL (C/ 50 UN)	PCT	0,00	40,00	7,400	296,00
N	001	18283	GARRAFA DECO PLAST. C/TP LARANJA 1000 ML (C/ 100)	PCT	0,00	1,00	105,000	105,00
N	001	00538	GUARDANAPO PEROLA 18 X 19,5 (C/ 100)	PC	0,00	100,00	1,606	160,60
N	001	12759	MEXEDOR CAFE PLASTFOOD CRISTAL (C/ 500)	PCT	0,00	5,00	6,250	31,25
N	001	18826	POTE ALTACOPPO PP 100ML TRANSP. (C/100)	PCT	0,00	40,00	4,784	191,36
N	001	19382	PRATO BIPACK 15 RASO (C/10)	PCT	0,00	200,00	0,966	193,20
N	001	16300	REFEICAO 02 SEM TAMPAS SPUMAPAC (C/100)	FD	0,00	30,00	19,700	591,00
N	001	16303	TAMPA REF 02/04/07 SPUMAPAC (C/100)	FD	0,00	30,00	12,400	372,00
N	001	18704	TAMPA POTE ALTACOPPO TPL 100 / COPO 150/180/200	PCT	0,00	80,00	2,944	235,52 ML (C/50)
N	001	16756	TAMPA TPL 300 SEM FURO ALTACOPPO/PREMIUM	PCT	0,00	40,00	4,230	169,20 250/300/330 (C/50)

TOTAL: 3.388,05

TOTAL ST: 0,00

Vendedor: 080 - JOSE CLAUDIO DE ALMEIDA JUNIOR Volume: 0,00 Peso Bruto: 51,090 Total Produtos: 3.388,05

Profissional: -

Região: 00000 -

Data Previsão: 01/11/2023 Data Emissão: 01/11/2023 Hora: 10:16:16

NCM: A: 39204390 B: 39231090 C: 39233090 D: 39235000 E: 39241000 F: 48183000

Mensagem:

End.Entrega: RUA JOSÉ DE ALENCAR, 312 - Bairro: CAMPOS ELÍSEOS - RIBEIRAO PRETO - CEP: 14085-560

Mens. Exp.:

Transportadora: - FONE: () -

CEP: - -

Valor do Frete: 0,00 Remetente(CIF)



COTAÇÃO DE VENDA

Cacola Embalagens Ltda

Cotação de Venda
20008668
Emissão: 03.11.2023

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: 03.11.2023
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	68.35	410.10
2.000	CX	569		COLHER SOBREMESA PRAFESTA CRISTAL C/ 1000 PC	PRAFESTA	42.85	85.70
4.000	CX	3104		GARFO MASTER CR PRAFESTA 500 PC	PRAFESTA	68.35	273.40
1.000	CX	2314		TP TP-D CPS2 150 / 250 / 300 ML C/60	MEIWA	111.00	111.00
1.000	CX	721		COPO 300 ML ISOPOR C/ 25 PC	MEIWA	219.50	219.50
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	3322		FILME DISPAFILM 38 CM 9 MI 1000 M	DISPAFILM	90.75	272.25
1.000	PC	9185		GARRAFA SUCO 1L SUPRAFORM SEM TP 100 PC	SUPRAFORM	107.50	107.50
1.000	PC	9188		TP GARRAFA SUCO SUPRAFORM 100 PC	SUPRAFORM	12.00	12.00
2.000	CX	1151		GUARDANAPO 19,5 X 20 PEROLA C/ 100 UN	PEROLA	81.00	162.00
30.000	CX	9174		BANDEJA M104-100 COM TAMPA C/ 100 PC	MEIWA	56.03	1680.90
5.000	PAC	5245		MEXEDOR CAFE PEQ CR PLASTFOOD 500 PC MINI REMO	PLASTFOOD	6.70	33.50
8.000	CX	5576		PRATO 15 CM KEROCOPO PRK15 BCO 10 PC	KEROCOPO	53.10	424.80
3.000	PC	10446	29	SACO PLAST AMOSTRA ESTERIL 12X30 800 PC COM TARJA 0,06 MICRA	ALTAPLAST	78.00	234.00

OBSERVAÇÃO:

Emissor da Cotação		Pagador da Fatura	
Quantidade	Total Mercadoria: 4.437,85	Despesas:	0,00
Peso Total: 1.982,17	Qtd. Itens OV: 15	Frete:	0,00
		Desconto:	0,00

Total da Ordem de Venda 4.437,85

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR	Nº 1219375
		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 1219375 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 3523 1103 4988 1200 0792 5500 0001 2193 7517 2475 8354 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 135231932706063 09/11/2023 22:08:18-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	09/11/2023
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	09/11/2023
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF
PONTAL	14180-000	16992710860	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
			22:07:36

FATURA / DUPLICATA								
TRES MIL E SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/11/2023	3.782,81						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.174,17	391,36	0,00	0,00	3.782,81	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.782,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA		3 - Próprio/Re	10892416	FPM1219	SP	03.498.812/0007-92
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD IG		RIBEIRAO PRETO		SP	797178297111	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
96				116,272	113,466	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	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
107423	COPO EPS ULTRA 300ML C/25	39241000	060	5405	CX40	1.0000	190,2470	190,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94372	COPO PLAST ALTACOPPO 300ML PP TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX20	1.0000	185,0000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75213	FILME PVC FACILITE 38CM X 1000MTS	39204390	000	5102	BO1	3,0000	98,9000	296,70	296,70	53,41	18,00	0,00	0,00
77522	GARFO FACILITA PRONTO MASTER TRANSP C/50	39241000	060	5405	CX10	4,0000	69,4600	277,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93673	GARRAFA PLAST USICOMP PET TP PR 1000ML	39233090	000	5102	FD100	1,0000	133,7500	133,75	133,75	24,08	18,00	0,00	0,00
81914	GUARDANAPO PEROLA 18X19,5 C/100	48183000	060	5405	CX50	2,0000	88,5700	177,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94327	MARMITEX BOM APETITE EPS R2 S/TP 18,8X6,2	39231090	000	5102	FD100	30,0000	16,9000	507,00	507,00	91,26	18,00	0,00	0,00
102024	MEXEDOR PLAST GOLDENPLAST CAFE BIODEG C/500	39241000	060	5405	PC1	5,0000	5,9100	29,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104347	POTE PLAST ALTACOPPO PP TR 100ML S/ TAMPA C/100	39233090	000	5102	CX20	2,0000	69,7300	139,46	139,46	25,10	18,00	0,00	0,00
70452	PRATO PLAST FACILITA PRONTO N 15 C/10	39241000	060	5405	CX100	4,0000	83,0400	332,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4875	SACO PLAST AWA P/AMOSTRA 12X30 ESP 0,06 C/700	39232110	000	5102	PC1	3,0000	78,3800	235,14	235,14	42,33	18,00	0,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	30,0000	15,0000	450,00	450,00	81,00	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
94491	TAMPA PLAST ALTACOPPO CP 250 A 330ML C/50	39235000	000	5102	CX40	1,0000	139,9900	139,99	139,99	25,20	18,00	0,00	0,00
107426	TAMPA PS COPO EPS ULTRA 200 A 300ML C/50	39235000	000	5102	CX20	1,0000	97,2656	97,27	97,27	17,51	18,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A N004/2023 conta p/ pag. BANCO SANTANDER AG: 0019 C/C: 13009794-1 Valor do pedido 3.873,80 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-G DO RICMS/SP. IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313-Z15 DO RICMS/SP. - NroCarga: 433251 B.Calc.ST: 1612.87 ICMS ST: 89.93 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1101.28(29,11%)	RESERVADO PARA: <u>Luciane</u> RECEBIDO: DATA: <u>10 / 11 / 23</u> SETOR: <u>SND</u>
--	--

Darcilene Silva
CRN 377 / 12.2435
Sup. 11/2017

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR	Nº 1221120 SÉRIE 0

EBEG
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 **1**
 Nº 1221120
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1103 4988 1200 0792 5500 0001 2211 2011 2037 6527
 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 135231971934742 14/11/2023 20:21:42-03:00
--	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 14/11/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS		Nº 753	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/11/2023
MUNICÍPIO PONTAL	CEP 14180-000	FONE/FAX 16992710860	HORA DE SAÍDA 20:20:43
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

NOVENTA E UM REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/11/2023	91,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	91,00
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
				91,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT 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 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					3,300	3,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
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

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. - NroCarga: 433623 B.Calc.ST: 102.15 ICMS ST: 6.74 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 28.47(31.29%)

Daniel F. Silva
 141436

RESERVADO

RECEBIDO: *Tina*

DATA: 16/11/23

SETOR: SVI

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**CC-e****CNPJ**

03498812000792

CHAVE DE ACESSO

35231103498812000792550000012211201120376527

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
01101103523110349881200079255000001221	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

CORRECAO CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A N004/2023

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



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:	3188 / 00000073467-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RHOSSE INST E QUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	04.440.002/0001-52
Valor:	R\$ 140,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/11/2023
Data / Hora da operação:	10/11/2023 11:33:59

Código da operação:	00114193
Chave de segurança:	XP667704UAAQW1JK

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 RHOSSE - 001 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº 100.354
SÉRIE 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL 10006426

55.110.753/0001-41

Ass.:

RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS
CIRURGICOS EIRELI - EPP
RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495
RECREIO ANHANGUERA
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14097-020
Fone: (16)3965-9200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 100.354
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1104 4400 0200 0152 5500 1000 1003 5413 6599 2394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231959198935 13/11/2023 14:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582602538113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.440.002/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL 10006426

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
13/11/2023

ENDEREÇO
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
13/11/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3653-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:30:22

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
55.110.753/0001

ENDEREÇO
R. ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO - PONTAL - SP

DUPLICATAS

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	13/11/2023	140,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
140,00	25,20	0,00	0,00	130,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
34.028.316/7085-05

ENDEREÇO
PRACA DOM PEDRO II 455

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX PAPELAO

MARCA
RHOSSE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,100

PESO LÍQUIDO
0,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00917	PINCA MAGIL 20CM - INTRODUZ CATETER - RH10955 LOC.FISICA: G2068 - MS: 80310620005 - LOTE: 010123	90189099	000	5102	UN	1,0000	130,0000	0,00	130,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: *Valéria*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 146 - HEITOR REZENDE

Digitador: 146 - HEITOR REZENDE

Cond.Pag: 01000 - DEPOSITO BANCARIO

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

PEDIDO DE COMPRA 5337

Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 8,49 Federal / R\$ 15,60 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: *16 / 11 / 2023*

SETOR: *Almoxarifado*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 09/11/2023 15:20

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5337

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 179 - RHOSSE INTR.E EQUIP CIRRG EIRELI EPP Data Ped: 09/11/2023
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: A VISTA 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

157119- 1 PINÇA MAGIL 20CM- UN-					Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	130,0000	0,0000	0,0000		130,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 130,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
130,0000	0,0000	0,0000	10,0000	140,0000


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

**RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS**

RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA

RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020

CNPJ: 04.440.002/0001-52

IE: 582602538113

atendimento@rhosse.com.br

Fone: (16) 3965-9200

1/1

PEDIDO Nº 000000254004

DT PREVISÃO: 09/11/2023

09/11/2023

HORA: 16:07:12

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

Código: 10006426

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

IE/RG:

FONE: (16) 3653-1716 / () -

ENDEREÇO: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,, 753

COMP.:

Bairro: CENTRO

CIDADE: PONTAL

SP

C.E.P.: 14180-000

E-MAIL: DP COMPRAS@ISCOMPONTAL.COM.BR

COND.PAG: A VISTA

FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO

024 - DEPOSITO BANCARIO

EF	ENT.	COD.	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LF	ANVISA.	UN.	QTE.	VR. UN.	IPI%	IPI R\$	VR. TOTAL
N		00917	PINÇA MAGIL 20CM - INTRODUZ CATETER - RH10955		MS. 80310620005	UN	1	130,00	0,00	0,00	130,00

Sicob: Ag: 3188 C.C 73467-5 (Banco 756)

B. Itaú: Ag: 0538 C.C: 19850-8 (Banco 311)

B. Brail: Ag: 6504-8 C.C: 142499-8 (Banco 001)

ADIANTAMENTO: / /

SEPARADOR:

CONFERIDO:

Remetente(CIF)

PESO BRUTO: 0,100

VOLUME: 0,00

Total dos itens: 1

CLASSIF. IPI: A: 90189099

VALOR PROD.: 130,00

TOTAL IPI: 0,00

VENDEDOR 1: 146 - HEITOR REZENDE

VENDEDOR 2: 143 - BRUNO PACCAGNELLA BISPO

DIGITADOR: BRUNO PACCAGNELLA BISPO

VALOR TOTAL: 130,00

FRETE: 10,00

MSG FISCAL: PD 5337 - A/C LUCI

DESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 140,00

END.ENTREGA: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000

MSG. EXPED.:

TRANSPORTE: 10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296
PRAÇA DOM PEDRO II 455

Operador: 146 HEITOR REZENDE

Vendedor: 146 - HEITOR REZENDE

Resp. Imp.: 146 HEITOR REZENDE

Data: 09/11/2023 Horas: 16:07:39

PEDIDO Nº 000000254004

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

Código: 10006426



RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS
RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020
CNPJ: 04.440.002/0001-52
atendimento@rhosse.com.br

IE: 582602538113
Fone: (16) 3965-9200

1/1

ORÇAMENTO Nº 000000193701 DT PREVISÃO: 09/11/2023 09/11/2023 HORA: 10:12:13
CLIENTE: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL Código: 10006426
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 IE/RG:
FONE: (16) 3653-1716 / () -
ENDEREÇO: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS,, 753 COMP.: Bairro: CENTRO
CIDADE: PONTAL SP C.E.P.: 14180-000
E-MAIL: DP COMPRAS@ISCOMPONTAL.COM.BR
COND.PAG: A VISTA
FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO 024 - DEPOSITO BANCARIO

EF	ENT	CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA	UN	QTE	VR. UN	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		00917	PINÇA MAGIL 20CM - INTRODUZ CATETER - RH10955	MS: 80310620005	UN	1	130,00	0,00	0,00	130,00

Remetente(CIF) CLASSIF. IPI: A: 90189099 Total dos itens: 1 VALOR PROD.: 130,00
VENDEDOR 1: 146 - HEITOR REZENDE VOLUME: 0,00 PESO BRUTO: 0,100 TOTAL IPI: 0,00
VENDEDOR 2: - VALOR TOTAL: 130,00
DIGITADOR: HEITOR REZENDE FRETE: 10,00
MSG FISCAL: DESCONTO: 0,00
TOTAL GERAL: 140,00
END.ENTREGA: R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
TRANSPORTE: 10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296
PRAÇA DOM PEDRO II 455

Prazo estimado para a entrega: Operador: 146 HEITOR REZENDE Data: 09/11/2023 10:12:32

Härte Instrumentos Cirúrgicos Itda - ME
 10.452.774/0001-07
 www.harteinstrumentos.com.br
 (16) 3013-5646
 Rua Abílio Sampaio, 56
 Vila Virgínia, Ribeirão Preto - SP
 14.030-420
 582792675110



Proposta Comercial Nº 10761

Para
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço do Cliente

55.110.753/0001-41
 R ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, CENTRO, ---
 Pontal - 14180000, SP
 Fone: (16) 3953-1719, Celular: (16) 3953-3447, E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

Enviado por:

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Pinca Magil Para Introducao De Cateter 20cm - 80476380011	AI2005	1	UN	140,00	140,00
Número de itens: 1						
Soma das quantidades: 1					Total dos itens	140,00

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
08/11/2023	140,00	25,00	165,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
30	165,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	20 dias
Validade da proposta	60 dias

Atenciosamente,
 Departamento de vendas

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

ENDEREÇO.: RUA TAMBAU, 358 - BAIRRO.: VILA ELISA
CEP.: 14075010 - CIDADE.: RIBEIRAO PRETO - UF.: SP
FONE.: 16 38774913
CNPJ.: 17.441.839/0001-68 - INSCRIÇÃO ESTADUAL.: 582.946.900.111 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL.: 20009873

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 21712

Cliente...: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Aos Cuidados de..:

Validade Proposta..:

Prazo Entrega..:

Vendedor..:

Pagamento..: CARTEIRA - IIIII

Entrega..: ENTREGA

VENDA

Nro.	Código	Produto	Qtde	Preço	Total
1	VM0076	MASCARA DE VENTURI ADULTO COD. 4741 PROTEC	1	21,6900	21,69
2	BRA028	SONDA LARINGEAL PVC N.1,0 BRMED	1	22,1800	22,18
3	BRA031	SONDA LARINGEAL PVC N.1,5 BRMED - Δ	1	22,1800	22,18
4	BRA029	SONDA LARINGEAL PVC N.2,0 BRMED	1	22,1800	22,18
5	BRA030	SONDA LARINGEAL PVC N.2,5 BRMED	1	22,1800	22,18
6	BRA007	SONDA LARINGEAL PVC N.3,0 BRMED	1	22,1800	22,18
7	BRA032	SONDA LARINGEAL PVC N.4,0 BRMED	1	22,1800	22,18
8	BRA033	SONDA LARINGEAL PVC N.5,0 BRMED Δ	1	22,1800	22,18
9	AB0117	PINÇA MAGILL 15CM REF.1158 ABC	1	188,3200	188,32
Total..:					365,27

Obs.: A PINÇA MAGGIL TEM TAMANHO 20 E 25 CM TAMBEM



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3195 / 00000007181-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 26.407,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	305
Histórico:	

Data de débito:	10/11/2023
Data / Hora da operação:	10/11/2023 11:33:43

Código da operação:	00114357
Chave de segurança:	A0XME7J7LWLFK3AV

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
305



Data e Hora da Emissão	09/11/2023 15:18:33	Competência	9/11/2023	Código de Verificação	J8CVWJQBA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE OUTUBRO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICOOB (756)

AGÊNCIA 3195

C/C: 7181-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	26.407,50	Natureza Operação	4-Imune	Valor dos Serviços R\$	26.407,50
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		0-Nenhum		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	Opção Simples Nacional			
Outras Retenções		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultura			
(=) Valor Líquido R\$	26.407,50	2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIOS DE TRABALHO
OUTUBRO 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 OUTUBRO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 10 visitas.

Pontal – SP, 09 de novembro de 2023.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos contenciosos prestados no mês de outubro 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 Outubro 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 19/10 e 25/10. Durante a visita realizada foram tratados assuntos do departamento financeiro, RH, levantamento de documentos e informações necessárias para a elaboração do relatório circunstanciado, reunião com funcionários, prestadores de serviços. Foram negociados débitos pendentes com a fornecedora Oxigás, negociados débitos trabalhistas. Foram repassados andamentos de alguns processos trabalhistas ao Presidente da Comissão Interventora.

Ribeirão Preto/SP, 07 de novembro de 2023.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP - 440.951

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de 2023/ Outubro 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: 19/10/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o interventor D. João, onde tratarmos dos ofícios encaminhados pela câmara municipal e prefeitura referente as prestações de contas do exercício de 2022.

Dia: 25/10/2023

Reunião com o interventor da Santa Casa de Pontal para tratarmos sobre os contratos dos prestadores de serviço que estão se habilitante para realizar a reforma.

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RPS - 01.031 - 31-10-2023

Página 1 de 3

Cliente/parceiro:	IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Projeto:	Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Período de referência:	Outubro/2023

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS:

- Apoio em Recursos Humanos:
 - Processo seletivo 2023-02:
 - Geração e envio para publicação do resultado final (vide apêndice);
 - Disponibilização de outros candidatos à vaga de TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM para futuras entrevistas e testes, ao longo da vigência do processo seletivo.
 - Cooperação técnica para RT de Enfermagem sobre dúvidas relacionadas a escalas e atestados médicos.
- Apoio em Melhoria de Processos Organizacionais:
 - Cooperação técnica em reunião onde equipe Santa Casa (Daniela, Etel, Luís Renato e João Henrique) e equipe IPAGES (Aldo e Carolini) trataram dos principais problemas atuais da Enfermagem:
 - Principais problemas:
 - Relacionados a alguns funcionários:
 - Resistentes às mudanças;
 - Com abordagem não esperada para trabalhos assistenciais;
 - Sem respeito pela instituição;
 - Trabalham em outros locais e não chegam no horário da escala.
 - Relacionados à adoção de escalas móveis.
 - Ações a serem executadas, a partir de 16/10/2023:
 - Levantar valores para rescisão de algumas possíveis substituições (ALEXANDRA MARIA PONTES, ANA PAULA DOS SANTOS SILVA, ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS, GLENIA GUADALUPE DA SILVA, LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS e ROSELI APARECIDA DELFINO);
 - Escalar profissionais conforme habilidades com os setores, montando escalas fixas, sobretudo na pré-consulta;
 - Concentrar enfermeiros no Ambulatório Zé D'Amélia;
 - Orientar estagiárias do "Posso Ajudar" para retomarem o trabalho de controlar fluxo dos pacientes.

REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RPS - 01.031 - 31-10-2023

Página 2 de 3

CONTROLE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Período da prestação dos serviços	Datas	No cliente (NC) ou interno (IN)?	Observações
Outubro/2023	04/10/2023	NC	Nenhuma
	10/10/2023		
	17/10/2023		
	24/10/2023		



Responsável pela prestação dos serviços

APÊNDICE: ENCERRAMENTO DE PROCESSO SELETIVO

Processos Seletivos 2023

RESULTADO FINAL

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 002/2023

RESULTADO DA ANÁLISE CURRICULAR

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 002/2023

EDITAL DE CREDENCIAMENTO E CONTRATAÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 002/2023

Publicado em <https://iscmpontal.com.br/trabalhe-conosco/>

CNES

- 04/10

LEONARDO

- Realizo inclusão do profissional João Henrique Dias Pedro na Santa Casa de Pontal, conforme solicitado pela profissional Etel

- 05/10

LEONARDO

- Conforme solicitado pela Etel, realizo inclusão da recepcionista Janea Paula Amorim Santana na Santa Casa de Pontal

- 24/10

LEONARDO

- Envio para profissional Etel a relação de profissionais da Santa Casa de Pontal e Pronto Atendimento para verificar e informar qualquer alteração.

- 30/10

LEONARDO

- Realizo atualização da base do CNES para versão 4.5.40.

GESTÃO DO PROJETO

- 02/10

ALDO

- Fui comunicado pela colaboradora Tamyris sobre o prazo de até hoje para enviarem os documentos referente a Requisição do TCE:



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE RIBEIRÃO PRETO – UR.6



Requisição nº	06.4.47/2023
Processo	TC-004277.989.22
Órgão	Prefeitura Municipal de Pontal
Exercício	2022
Prazo para entrega da documentação	Até o dia 16/10/2023 (documentação em formato digital)
Destinatários	Sr. Jose Carlos Neves Silva – Prefeito Municipal Sr. Leandro Sirvelli – Responsável pelo Atendimento ao Tribunal de Contas Sra. Fabiana Andrea e Sra. Shirley da Silva – Responsáveis pelo Controle Interno

. Construo Declarações e auxilio no processo de juntada de informações e documentos. Sugiro à Tamyris que envie os documentos para revisão pela equipe de assessoria jurídica.

- 04/10

ALDO

- Comunico com a Etel para agendarmos a reunião para revisão das metas desempenhadas pela SC durante o mês de Setembro/23. Reunião agendada para o dia 06/10.

SUORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 04/10

ALDO

- Comunico com o Dr. João Henrique para agendarmos a reunião com a Comissão Gestora da Intervenção para o dia 06/10.

- 05/10

ALDO

- Fio informado pelo Dr. João sobre a viabilidade de ser feito a reunião com a Comissão Gestora no dia 11/10.

. Comunico os membros da Comissão sobre a reunião, que ocorrerá no dia 11/10 às 15h, na Santa Casa.

- 06/10

CAROLINI

- Solicito atualização cadastral da Entidade junto ao TRANSFEREGOV, conforme orientação do FNS:

. Encaminho documentação solicitada:

. Aguardo autorização feita pelos técnicos do sistema para prosseguir com a liberação do acesso ao INVESTSUS:

Nº 2784070

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Chamado aberto via Mexx 2Do em 06/10/2023 15:01

Chave de ativação do chamado: 94302

Solicitado por: CAROLINE GOMES BERTINI, 335 763.968-88,
carolbertini@wabraga.com.br

Criado por: KEYLANE CAMILLE DORNELAS DE LIMA

SLA de Atendimento: 0.42%

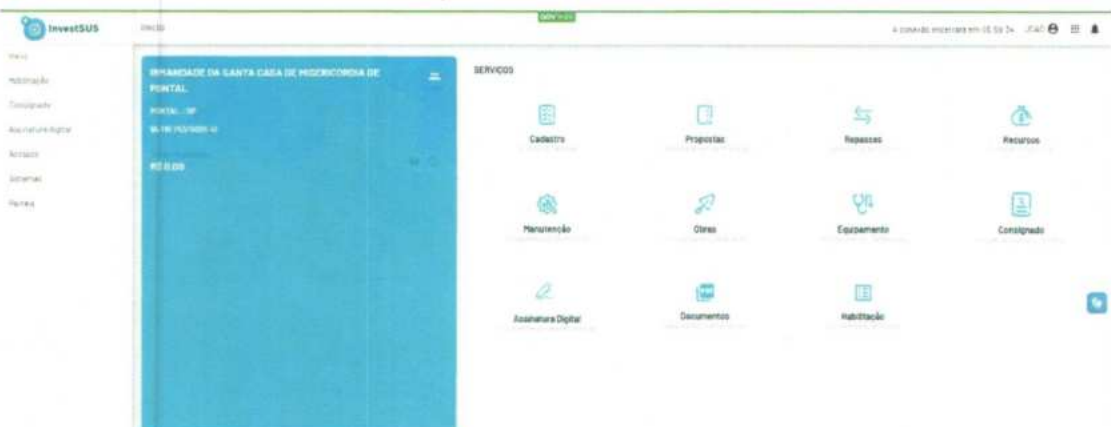


SLA de Solução: 0.63%

- 09/10

CAROLINI

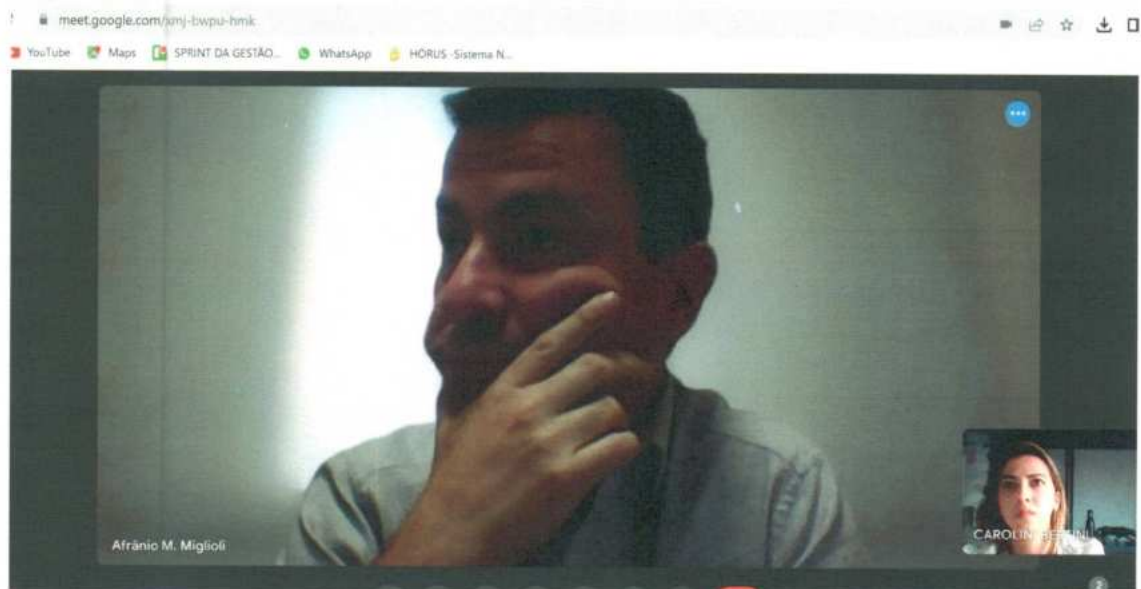
- Acesso ao INVESTSUS liberado para o Dr. João:



- 10/10

CAROLINI

- Participo reunião remota com gerência administrativa, direção, diretor técnico, responsável técnica da enfermagem e equipe de assessoria.



- 11/10

CAROLINI

- Faço contato com RT da enfermagem Daniela e solicito que a mesma encaminhe as escalas atuais, para que possa auxiliá-la na elaboração do novo modelo sugerido em reunião. aguardo o recebimento.

- 16/10

CAROLINI

- Solicito para a RT Daniela as escalas da enfermagem para auxiliá-la na elaboração do novo modelo. Sigo no aguardo.

• 17/10

CAROLINI

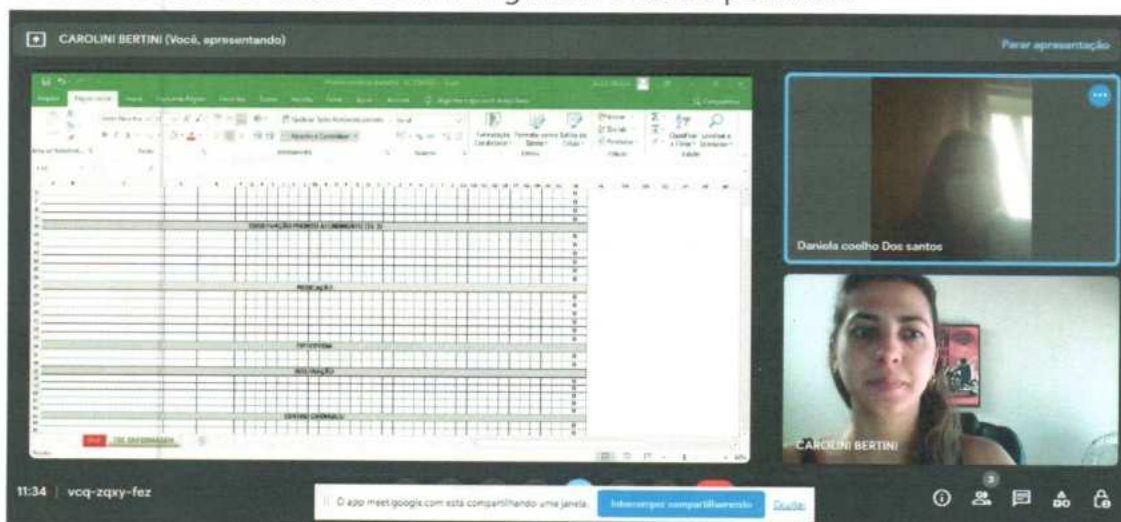
- Elaborado modelo de escala, conforme acordado em reunião. aguardo retorno da RT Daniela para prosseguir com a orientação sobre o preenchimento.

• 19/10

CAROLINI

- Realizo reunião remota com RT Daniela para orientar sobre novo modelo para elaboração da escala de trabalho:

. Oriento modelo a utilizar e como organizar a escala por setor.



• 20/10

CAROLINI

- Realizo visita para finalizar elaboração da escala junto com RT Daniela:

. Elaborado escala por setor;

. Oriento Daniela sobre a confecção da escala mensal no modelo elaborado;

. Calcular carga horária a ser trabalhada pelos profissionais;

. Encaminhar a escala finalizada para organizarmos a fórmula de somatória dos profissionais.

• 23/10

CAROLINI

- Verifico escala de técnicos de enfermagem elaborada pela RT da enfermagem, Daniela:

. Corrijo fórmula para somatória dos profissionais por turno no dia;

. Sugiro que utilize a escala como modelo e salve os arquivos mensais com nome do mês em questão;

. Elaborar a escala dos enfermeiros seguindo o mesmo modelo;

. Observo que há 15 profissionais que excedem a carga horária trabalhada no mês (totalizando 180 horas a mais no mês) - 01 funcionária de licença saúde e 01 funcionário de férias.



INSTITUTO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 C/DA RUA DO SOL 1000 - PONTAL - SP
 R. JARDIM DA SANTA FAMÍLIA, 700 - CAMPANÓPOLIS
 CEP: 13060-000 - PONTAL - SP
 FONE: (13) 3361-1000

ESCALA DE SERVIÇO

ESCALA AUXÍLÍO: ENFERMAGEM			MÊS: NOVEMBRO																												CARGA HORÁRIA TRABALHADA		
PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA	COREN-SP	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		29	30
TRIAGEM (PRÉ-CONSULTA)																																	
01- FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	36H	205.956	M	F	M	M	M	M	M	M	F	M	M	M	M	F	M	M	M	F	M	M	M	M	F	M	M	M	M	M	F	144	
ALICIA MARTINS SANTOS	36H	21.632.876	T	T	T	T	T	F	T	T	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	T	F	144	
RAILDA CARNEIRO SILVA	36H	665.299	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	156		
CINTIA CAROLINE S. G. MIRANDA	36H	1.271.145	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	156		
SALA DE URGÊNCIA																																	
FÉRIAS																																	
01- EDILANE DOS SANTOS	36H	937.462																													0		
02- LETICIA MENDES SILVA	36H	739.445	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	F	M	M	M	M	M	F	M	M	M	F	M	M	M	M	M	M	F	144		
03- RAIANE ANDREA PIMENTEL	36H	1.246.857	F	T	T	T	T	T	F	T	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	144		
04- BIANCA VIEIRA CANVERANO	36H	1.400.251	F	T	T	T	F	T	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	F	T	T	T	N	T	T	T	144	
DALIANE SOARES PAES	36H	913.531	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	156		
JOÃO CARLOS R. SILVA	36H	1.423.103	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	156		
PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA	COREN-SP	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

• 31/10

ALDO

- Informo sobre a Resolução SS nº 147, de 27 de outubro de 2023 que 'Dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos eletivos prioritários, de média e alta complexidade realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP.'

. Pontal: \$ 15.880,38 (Repasso para a Santa Casa de Pontal).

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de 2023/ Outubro 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: 19/10/2023

Reunião na Santa Casa de Pontal com o interventor D. João, onde tratarmos dos ofícios encaminhados pela câmara municipal e prefeitura referente as prestações de contas do exercício de 2022.

Dia: 25/10/2023

Reunião com o interventor da Santa Casa de Pontal para tratarmos sobre os contratos dos prestadores de serviço que estão se habilitante para realizar a reforma.



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: 846900000080 528200820694 999557659615 761851672995

Empresa: VIVO FIXO NACIONAL

Valor: 852,82

Data de débito: 10/11/2023

Data/hora da operação: 10/11/2023

Código da operação: 00340756

Chave de segurança: N62Y977NVVLGLRUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376. Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 6999 9557 6596 DV: 9
 Número do contrato
 Data de emissão 01/11/2023
Data de vencimento 20/11/2023
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1761851672-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Novembro/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 000000000000 2 0 061123

Vencimento
20/11/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	506,50
TOTAL A PAGAR	506,50
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	346,32
TOTAL A PAGAR	346,32
TOTAL GERAL A PAGAR	852,82

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

**Atendimento para produtos empresariais:
 10315**

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Data de Vencimento 20/11/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1761851672-0	 Pagar via Pix	
84690000008 0 52820082069 4 99955765961 5 76185167299 5				



485470024376

0000032247 - 0000007601



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - São Paulo - SP
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 Novembro/2023
Data de emissão 01/11/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 55110753000141
Estado da instalação São Paulo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 340787141-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row 1: Consumo Mínimo, 27/09/2023 a 26/10/2023, 18%, 3,65%, 506,50. Subtotal: 506,50.

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA 506,50

Reservado ao Fisco 441e.b9fc.c1c9.9210.a5bc.bd1d.258a.a15f

Table with 4 columns: ICMS, Base de cálculo, Aliquota, Valor do ICMS. PIS/COFINS, Base de cálculo, Aliquota, Valor do PIS/COFINS.

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 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row 1: Locação de Equipamento, 27/09/2023 a 26/10/2023, 9,25%, 346,32. Subtotal: 346,32.

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA 346,32

Table with 4 columns: ICMS, Base de cálculo, Aliquota, Valor do ICMS. PIS/COFINS, Base de cálculo, Aliquota, Valor do PIS/COFINS.

TOTAL GERAL A PAGAR

852,82

485470024376

0000032249 - 0000007601





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 50806.801010 2 95350000100000

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: 15/11/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2023

Valor Nominal do Boleto: 1.000,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.000,00

Valor Pago (R\$): 1.000,00

Data/hora da operação: 10/11/2023 11:32:40

Código da operação: 014201034

Chave de segurança: Y2SLHCE1JL45L8J8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado

MESSER
Gases for Life**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

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

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

17.625

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social

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

Data Emissão

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

26/10/2023

Endereço

Bairro

CEP

Data Saída/Entrada

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

CENTRO

14180-000

26/10/2023

Município

Fone/Fax

U.F.

Inscrição Estadual

Hora da Saída

PONTAL

(16)3953-1719

SP

ISENTO

16:32:47

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados

UNID

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Locacao Mensal de Cilindro(s)

CIL.

8,00

RS 125,00

RS 1.000,00

I.M.

Valor do ISS

Valor total do serviço

0,00

RS

1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Frete Por Conta:
1 - Emitente
2 - Destinatario

Placa Veiculo

UF

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

F DO PRADO PONTOGLIO

1

SP

03.748.339/0001-69

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520

RIBEIRÃO PRETO

SP

797.843.227.113

Quantidade

Espécie

Marca

Número

Peso Bruto

Peso Líquid

8

Cilindro

Linde

DADOS ADICIONAIS

Número de orçamento:

Número pedido de compras (clientes):

VENCIMENTO: 15/11/2023/CONVENIO N0.001/2022 TAN0.004/2023

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

Nº

17.625

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/11/2023
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
09/11/2023	17625	DM	Não	09/11/2023	000009508068
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.000,00
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

03399.33160.77700.000092.50806.801010.2.95350000100000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/11/2023
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
09/11/2023	17625	DM	Não	09/11/2023	000009508068
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.000,00
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 pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

816900000224 335234072023 311100207209 006131040104

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 2.233,52

Data de débito: 10/11/2023

Data/hora da operação: 10/11/2023

Código da operação: 00340591

Chave de segurança: YSN67XPN8ZS89QC4

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987-3

Cadastro 000003715	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP	

Base de Cálculo R\$ 109.026,60	Qtde Notas 11	Vencimento 10/11/2023	Referência 10/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-7-10	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.233,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.233,52	

Impresso em: 10/11/2023 08:48:29 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

	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 10/11/2023	Código de Baixa 2-613104-7-10	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.233,52	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00		Total Recebido R\$ 2.233,52
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

81690000022-4 33523407202-3 31110020720-9 00613104010-4



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	104	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	252	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	256	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	362	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	378	R\$ 4.000,10	2,00 %	R\$ 80,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	538	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	564	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1302	R\$ 13.333,20	2,00 %	R\$ 266,66
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1303	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1992	R\$ 5.333,30	2,81 %	R\$ 149,87
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1994	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72

Total de notas: 11

R\$ 2.233,52



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858400000205 420603852335 210701233141 750242420703
DATA DO PAGAMENTO:	10/11/2023
Número do documento:	07012331475024242
VALOR TOTAL:	2.042,06

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	10/11/2023
Data/hora da operação:	10/11/2023

Código da operação:	000030573
Chave de segurança:	REXF2777WQR9UML

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23314.7502424-2	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações CONTA 987-3 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.042,06

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.042,06			2.042,06
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	2.042,06	0,00	0,00	2.042,06

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000020 5 42060385233 5 21070123314 1 75024242070 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23314.7502424-2
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 2.042,06

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858800000636 303903852334 210701233141 750505020182
DATA DO PAGAMENTO:	10/11/2023
Número do documento:	07012331475050502
VALOR TOTAL:	6.330,39

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	10/11/2023
Data/hora da operação:	10/11/2023

Código da operação:	000030621
Chave de segurança:	FWKVT8CPCSNEAHVL

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

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.01.23314.7505050-2

Pagar este documento até

17/11/2023

Observações
CONTA 987-3

Valor Total do Documento

6.330,39

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	6.330,39			6.330,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	6.330,39	0,00	0,00	6.330,39

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000063 6 30390385233 4 21070123314 1 75050502018 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23314.7505050-2
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 6.330,39

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858500002935 049703852330 210716233177 368811588503
DATA DO PAGAMENTO:	16/11/2023
Número do documento:	07162331736881158
VALOR TOTAL:	29.304,97

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	16/11/2023
Data/hora da operação:	16/11/2023

Código da operação:	000044434
Chave de segurança:	J7C4W0WL8RZC21V3

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Informação

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Outubro/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.16.23317.3688115-8

Pagar este documento até
17/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000177571594

Valor Total do Documento
29.304,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.553,77			12.553,77
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.751,20			16.751,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	Totais	29.304,97			29.304,97

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

13/11/2023 15:07:43

85850000293 5 04970385233 0 21071623317 7 36881158850 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000293 5 04970385233 0 21071623317 7 36881158850 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23317.3688115-8
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 29.304,97

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 9.990,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 294
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:15:00

Código da operação:	00106765
Chave de segurança:	7EZ04PS0SUZUJCUF

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
294**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17Data de Geração da NFS-e
09/11/2023 16:28:35
Data de Competência/Emissão
09/11/2023
Cód. de Autenticidade
239E78A6F
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 ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF OUTUBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022*física***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\$ 10.645,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.645,10	Total do ISSQN R\$ 212,90
PIS R\$ 69,19	COFINS R\$ 319,35	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 159,68	CSLL R\$ 106,45
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.990,43

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

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

Banco : 756
Agencia : 3214
Conta : 70440-7

CNPJ.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 157
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:14:46

Código da operação:	00106832
Chave de segurança:	ZSC6W06S4GMQUXK7

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
 157

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 09/11/2023 13:54:39	
	Data de Competência/Emissão 09/11/2023	
	Cód. de Autenticidade 4D2D85769	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
-------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF OUTUBRO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
 TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -				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	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\$ 6.250,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

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

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

Banco : 001
Agenc : 3235
Conta : 0069-8

CNPJ.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 263
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:14:30

Código da operação:	00106949
Chave de segurança:	WYXEAYX0XPV5CWXL

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
263
Código de Verificação de Autenticidade
GKMD2P98P
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 16:13:30
 Chave de Acesso
 679253H849ZV9UM3WCB1V2LLDYP6OAN5

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 09/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE OUTUBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL	37.500,00	R\$ 37.500,00

fúscia

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 263 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GKMD2P98P.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco : 756

Agencia : 3214

Conta : 63263-5

CNPJ.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.555,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 383
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:14:14

Código da operação:	00107006
Chave de segurança:	7NFA8JTYJK6JYVKJ

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
383
Código de Verificação de Autenticidade
GHPB6LA45
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 15:29:57
Chave de Acesso
6792180MFSUGIMU4O3LLA0LBR3MLNTMM

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 09/11/2023
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1565	Bairro CENTRO E-mail cdcarolo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE OUTUBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	3.871,00	R\$ 3.871,00

Júlio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.871,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.871,00	R\$ 77,42	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.871,00 x 0,65%)	COFINS (3.871,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.871,00 x 1,50%)	CSLL (3.871,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,16	R\$ 116,13	R\$ 0,00	R\$ 58,07	R\$ 38,71	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.555,51			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$520,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$89,42		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 383 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GHPB6LA45.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco: FSC.

Agencia 3214

Cuenta: 36610-2.

CNPS.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 541
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:09:24

Código da operação:	00107057
Chave de segurança:	WRMQ6WA19K3F3P1P

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
541
Código de Verificação de Autenticidade
MKJMHBP02
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 14:42:31
Chave de Acesso
679204RX3N9CZM6LTSMIIS12B1EZXL8L

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 09/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	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	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE OUTUBRO/2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

fimca

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (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 541 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MKJMHBP02.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco : FSG

Agencia : 3214

Conta : 36984 - S.

CNPJ.



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\$ 5.329,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2003
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:09:09

Código da operação:	00107119
Chave de segurança:	VA1HQ8GRVKR0T7PU

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

2003

Código de Verificação de Autenticidade

N65V40T30

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2023 às 14:01:58

Chave de Acesso

6791850LTVFJB6F0J6819ZLSUDAAXC04

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
			09/11/2023
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@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF OUTUBRO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	5.483,90	R\$ 5.483,90

fimca

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
R\$ 5.483,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.483,90	R\$ 154,10	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.329,80					
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 **2003** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N65V40T30**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco: Bradesco

Agencia: 2324

Conta: 38457-7.

CNPJ.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 568
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:08:55

Código da operação:	00107396
Chave de segurança:	NJ5F0NGJTSULU7H

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
568
Código de Verificação de Autenticidade
OD81VHTET
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 14:10:55
Chave de Acesso
679195BRSLMLHU9CC1F2EFWHUE13G74E

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 09/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE OUTUBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

férica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISS R\$ 400,00	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%) R\$ 130,00	COFINS (20.000,00 x 3,00%) R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.000,00 x 1,50%) R\$ 300,00	CSLL (20.000,00 x 1,00%) R\$ 200,00	Outras Retenções 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 568 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OD81VHTET.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco: 33

Agência: 711

Conta: 1300425-2

CNPJ.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 171
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:08:41

Código da operação:	00107639
Chave de segurança:	WWNNAXM5RCQZSJM7

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
171**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

09/11/2023 14:05:11

Data de Competência/Emissão

09/11/2023

Cód. de Autenticidade

47D7A426D

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF
MES DE OUTUBRO/2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022*Junia***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40302 - Clinicas -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :
VI. Líquido da Nota Fisca R\$ 9.385,00				

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

Banco : 33

Agencia : 711

Conta : 13.000.192-0

CNPS.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1311
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:08:26

Código da operação:	00107778
Chave de segurança:	PN2FPAUMZFPFEXHE

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
1311
Código de Verificação de Autenticidade
QZFQ9B8PA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/11/2023 às 14:05:44
Chave de Acesso
679190K63F1VIA8QEP50DNDTSDY0ADFW

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 09/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE OUTUBRO/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

Justica

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1311 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco : FSG
Agencia : 3214
Conta : 52686-0

CNPJ.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1310
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:08:12

Código da operação:	00107847
Chave de segurança:	CUH8MT8EPHRE7716

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

1310

Código de Verificação de Autenticidade

DNC4ZD430

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2023 às 14:02:48

Chave de Acesso

679186GZRQZAFQTURGCACDPQISF9V2VT

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 09/11/2023
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE OUTUBRO/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

física

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	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
R\$ 13.333,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.333,20	R\$ 266,66	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%)	COFINS (13.333,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.333,20 x 1,50%)	CSLL (13.333,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,67	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 133,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.246,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.793,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$290,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1310 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Bonus : 756
Vague : 3214
Carta : 52686.0
CNPS.



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\$ 2.456,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27894
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:07:57

Código da operação:	00107931
Chave de segurança:	XXE4NZZYQUJ5QT59

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 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**SER IMAGEM**
Centro de DiagnósticoNúmero Nota Fiscal: **27894** Data Emissão: **10/11/2023** Chave: **PZUS-ZYXH****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO - 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: 11/2023 Data Prestação: 10/11/2023 Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180-000 Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Telefone:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br
Endereço Cobrança: O MESMO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês de Outubro/2023. TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.	2.618,00	2.618,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 427,00 Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

Júlio

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	39,27	17,02	78,54	26,18	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
2.618,00		Repassse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	2.456,99	
		0,00	2.618,00	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	52,36		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/11/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	27894	
Chave	PZUS-ZYXH	
		Local / Data
		Assinatura

Banco: 33

Agencia: 2129

Conta: 13000 291-6

CNPJ.



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:	4277 / 00000020129-4
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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:07:38

Código da operação:	00108017
Chave de segurança:	RL21PK60LK5UEX53

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 JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
7



Data e Hora da Emissão	10/11/2023 11:10:14	Competência	10/11/2023	Código de Verificação	LH5YOTYSX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	131259	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA Antonio Alceu Bellodi ,191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518				
Complemento		Telefone		e-mail	sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

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 DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-9100	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL ATA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE OUTUBRO/2023					
					<i>funesco</i>

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	43,33	COFINS (R\$)	200,00	IR (R\$)	100,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	66,67
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	6.666,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.666,80	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	410,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.666,80	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.256,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	133,34	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Banco : 756
Agencia : 4277
Conta : 20129-4
CNPS.



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 116
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:07:13

Código da operação:	00108088
Chave de segurança:	4K9NZ514FGGA2Y56

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
116

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boalnain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e

12/11/2023 08:23:06

Data de Competência/Emissão

12/11/2023

Cód. de Autenticidade

627FF5B57

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A OUTUBRO/2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA 004/2023 AO CONVENIO 001/2022.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

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

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

Force: 33

UAg: 767

Conta: 13002723-8

CNPJ



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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 143
Histórico:	

Data de débito:	17/11/2023
Data / Hora da operação:	17/11/2023 16:06:59

Código da operação:	00108173
Chave de segurança:	PPNTKQQJN0AA702K

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
 143

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
10/11/2023 16:04:44
 Data de Competência/Emissão
10/11/2023
 Cód. de Autenticidade
740D0BDFD
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA Nº004/2023 CONVENIO Nº001/2022 REFERENTE MES DE OUTUBRO/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil				Outras Retenções R\$ 0,00
Cód. Obra :				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00
Art. :				

Informações Adicionais

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

Banco: Bradesco

Ag: 2829

Conta: 10063-3

Pessoa física

CPF: 32946002837



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 82031.632936 80255.390009 1 95470002642205
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
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:	27/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/11/2023
Valor Nominal do Boleto:	26.422,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	26.422,05
Valor Pago (R\$):	26.422,05

Data/hora da operação:	24/11/2023 10:37:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028048215
Chave de segurança:	F9HXGWN4RJJV770R

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



43100003
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP



Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 333439504 Série C
Data de Emissão 14/11/2023
Data de Apresentação 20/11/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
POTAGU01 - 00000083 MC 701902353

Reservado ao Fisco
5C1D.F394.0A1E.8193.6D5D.6589.D968.D31E

DADOS DO SEU CÓDIGO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato N°. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	701902353	17891574	OUT/2023	27/11/2023	26.422,05

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

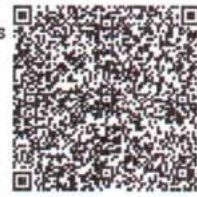
Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900005744274	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,63%	COFINS 3,81%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	OUT/23	3.177,500	3.177,500	kWh	0,14130292	448,99	448,99	18,00	80,82	368,17	3,06	14,03
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	OUT/23	32.734,400	32.734,400	kWh	0,14130029	4.625,38	4.625,38	18,00	832,57	3.792,81	31,48	144,51
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	OUT/23	3.177,500	3.177,500	kWh	0,61910622	1.967,21	1.967,21	18,00	354,10	1.613,11	13,39	61,46
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	OUT/23	32.734,400	32.734,400	kWh	0,38692905	12.665,89	12.665,89	18,00	2.279,86	10.386,03	86,20	395,71
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	OUT/23	72,488	72,488	KW	61,20585477	4.438,69	4.438,69	18,00	798,60	3.638,09	30,20	138,61
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	OUT/23	106,518	106,518	KW	21,30569482	2.269,44	2.269,44	18,00	408,50	1.860,94	15,45	70,90
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	OUT/23		2,340	kWh	0,11538461	0,27				0,27		0,01
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	OUT/23		2,340	kWh	0,38888888	0,91		0,91	0,16	0,75	0,01	0,03
	Fator Potencia Ponta		0,97										
	Fator Potencia F Ponta		0,96										
	Subtotal						26.412,42						
	Total Distribuidora						26.412,42						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						9,63						
	Total a Pagar						26.422,05						
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						166,28						
	CDE Escassez Hídrica - TE						165,79						
TOTAL CONSOLIDADO							26.422,05	26.412,80	4.754,29	21.658,13	179,77	825,18	

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 82031.632936 80255.390009 1 95470002642205

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/11/2023
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente 2938/000000002553-9
Data do Documento 14/11/2023	Nº de Documento 1007314645	Espécie Doc.	Acetel N	Data do Processamento 14/11/2023	Nosso Número 109/00820316-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 26.422,05	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2% JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				<input checked="" type="checkbox"/> (-) Descontos/Abatimentos <input type="checkbox"/> (-) Outras <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acrésci- <input type="checkbox"/> (-) Valor Cobrado		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180-000 PONTAL				CNPJ 55.110.753/0001-41		



Pague aqui - PIX

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180-000 PONTAL

Código de Barra



Autenticação

Ficha de Compreensão



Fique atento: Recomendações para a gestão de sua fatura

- 1 Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
- 2 Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
- 3 A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
- 4 Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpfempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
- 5 Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
- 6 Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

Atendimento CPFL

☎ 0800 770 41 40

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSESP Agência Reguladora de Serviços
Públicos do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo.
Ligação gratuita de telefone fixo.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)

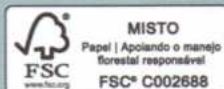
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

EUSO = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpf.com.br



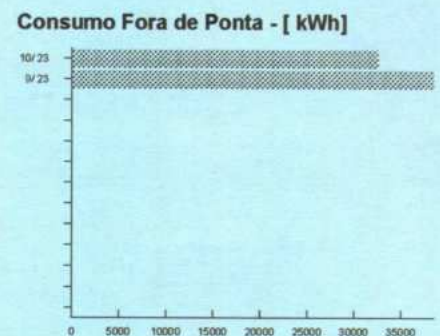
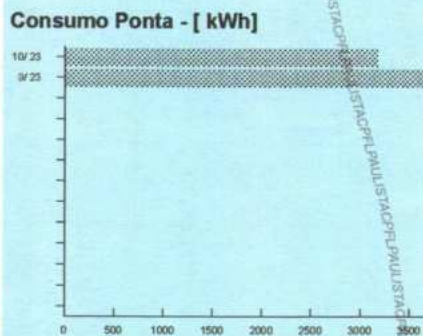
Instalação 0017891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180-000 PONTAL SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta		Único Ponta		Verde : De 01 a 30/09 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Ponta		Verde : De 01 a 31/10 - 31 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Fora Ponta		Total: 61 Dias		kWh Injetado FPonta	2
		Reservado				kWh Reserv	0

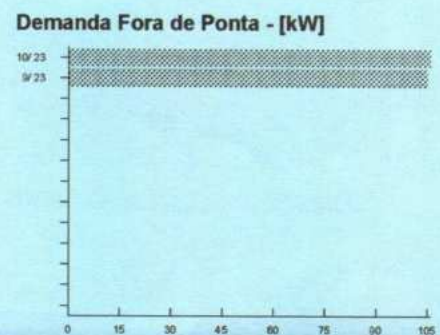
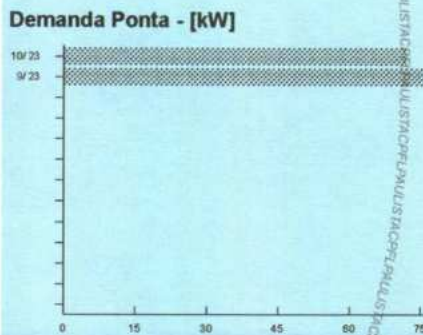
DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	30/09/2023	kWh Ponta TE R\$ 0,48411000	kW Ponta	R\$ 47,86000000	
Leitura Atual	31/10/2023	kWh Fponta TE R\$ 0,30256000	kWh FPonta	R\$ 16,68000000	
Quantidade de Dias	31	kWh Ponta TUSD R\$ 0,11049000			
Próxima Leitura prevista	30/11/2023	kWh FPonta TUSDR\$ 0,11049000			

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40138900	Mês de Referência OUT/2023			
Energia Reativa	40138900				
Taxa de Perda (%)	2.5				

DADOS DE LEITURA				
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip	
kWh Ponta	008359	004484	0,80000	
kWh F. Ponta	086866	046946	0,80000	
kWh Reserv.				
kW Ponta	000884	000000	0,08000	
kW F. Ponta	001299	000000	0,08000	
kW Reserv.				
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000	
Ufer F. Ponta	000123	000038	0,80000	
Ufer Reserv.				
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,8000	
kWh Inj. FPonta	000003	000000	0,8000	
kWh Inj. Reserv				



NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860



INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA					
Pontal 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI	
Padrão Mensal	7,00	4,00	5,00	13,00	
Padrão Trimestral					
Padrão Anual					
Apurado Mensal	9,25	2,00	3,67	0,00	
Período de Apuração mês: 08/2023					
Valor EUSDA/RC: R\$ 4.264,20					

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,0000%
E INJET. F Ponta-Atual:3 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:2
E INJET. Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0
Saldo em Energia da instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Período de 09/23 até 12/23 para ajuste do fator de potência conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL. Os valores corretos seriam
Resativo Excedente Fora Ponta: 70 kWh - R\$ 22,22
Período de 09/2023 até 12/2023, para ajuste da Demanda de Potência, conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES

CPFL Empresas

Quer agilidade no atendimento?



Acesse o site:
www.cpfl.com.br/empresas



Mande um SMS
para: 27351



Cadastre sua conta por e-mail:
Muito mais praticidade no seu dia a dia.



0405667-0301042

Instalação 0017891574

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180-000 PONTAL / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta		Verde : De 01 a 31/10 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	2
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	30/09/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	kW FPonta	R\$ 16,86000000
Leitura Atual	31/10/2023	kWh Fponta TE	R\$ 0,30256000		
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,11049000		
Próxima Leitura Prevista	30/11/2023	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Ponta	R\$ 47,86000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40138900	Mês de Referência OUT/2023			
Energia Reativa	40138900	Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
Taxa de perda (%)	2.5				

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Fl.Multipl
kWh Ponta	008359	004484	0,80000
kWh F.Ponta	086866	048946	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000884	000000	0,08000
kW F.Ponta	001299	000000	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F.Ponta	000123	000038	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	0,80000
kWh Inj. Fponta	000003	000000	0,80000
kWh Inj. Reserv			

	kWh	Dias		kWh	Dias
2023 OUT	3177,00	31	2023 OUT	32734,00	31
SET	3676,00	17	SET	38495,00	17

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

	kW	Dias		kW	Dias
2023 OUT	72,00	31	2023 OUT	106,00	31
SET	76,00	17	SET	105,00	17

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Pontal 1	DIC	FIG	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	7,00	4,00	5,00	13,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	9,25	2,00	3,67	0,00

Período de Apuração Mês: 08/2023
Valor EUSD/VRC: R\$ 4.264,20

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
E INJET. F Ponta-Atual:3 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:2.
E INJET. Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0.
Período de 09/23 até 12/23 para ajuste do fator de potência conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL. Os valores corretos seriam Relativo Excedente Fora Ponta: 70 kWh - R\$ 22,22
Período de 09/2023 até 12/2023, para ajuste da Demanda de Potência, conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES



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 82031.712936 80255.390009 5 95470000073212
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
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:	27/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/11/2023
Valor Nominal do Boletto:	732,12
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	732,12
Valor Pago (R\$):	732,12

Data/hora da operação:	24/11/2023 10:37:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	028048069
Chave de segurança:	00P83CC2ZZ4F25S2

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



43100002
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP



Nota fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 N° 333439503 Série C
 Data de Emissão 14/11/2023
 Data de Apresentação 20/11/2023
 Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01 - 00000083	MC	701902353	923C.13C8.7C68.E0DC.BFC1.49EA.3EB4.19AF

DADOS DO SEU CÓDIGO	Classificação: Tarifa Azul-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 PONTAL / SP	CNPJ: 55.110.753/0001-41
	Inscrição Estadual: ISENTO
	Conta Contrato N°. 320001897570

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpfempresas.com.br	701902353	17891574	SET/2023	27/11/2023	732,12

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900005744273	Mês Ref.	Quant Registrada	Quant Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%
0605	Energia Aliv Fomec Ponta TUSD	SET/23	3.676,880	3.676,880	kWh	0,14100542	518,46	518,46	18,00	93,32	425,14	3,36	15,52
0605	Energia Aliv Fomec Fponta TUSD	SET/23	38.495,720	38.495,720	kWh	0,14100425	5.428,06	5.428,06	18,00	977,05	4.451,01	35,16	162,46
0601	Energia Aliv Fomec Ponta - TE	SET/23	3.676,880	3.676,880	kWh	0,61780913	2.271,61	2.271,61	18,00	408,89	1.862,72	14,72	67,99
0601	Energia Aliv Fomec Fponta - TE	SET/23	38.495,720	38.495,720	kWh	0,38611955	14.863,95	14.863,95	18,00	2.675,51	12.188,44	96,29	444,88
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	SET/23	76,752	76,752	KW	61,07775694	4.687,84	4.687,84	18,00	843,81	3.844,03	30,37	140,31
0602	Demanda F Ponta [kW]-TUSD	SET/23	105,698	105,698	KW	21,26114023	2.247,26	2.247,26	18,00	404,51	1.842,75	14,56	67,26
	Fator Potencia Ponta		0,97										
	Fator Potencia F Ponta		0,97										
	Subtotal						30.017,18						
	Total Distribuidora						30.017,18						
0999	Devol Pagamento Indevido	SET/23					27.457,58						
0999	Ressarcimento DIC Mensal						1.837,11						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						29.285,09						
	Total a Pagar						732,12						
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						194,82						
	CDE Escassez Hídrica - TE						194,28						
TOTAL CONSOLIDADO							732,12	30.017,18	5.403,09	24.614,09	194,46	696,42	

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 82031712936 80255.390009 5 95470000073212

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/11/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz						CNPJ 33.050.196/0001-88	
Agência/Código do Cedente 2938/00000002553-9						Agência/Código do Cedente 2938/00000002553-9	
Data do Documento 14/11/2023	Nº de Documento 1007314646	Especie Doc.	Acelig N	Data do Processamento 14/11/2023	Nosso Número 109/00820317-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 732,12		
Instruções ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2% JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Outras		
					(*) Mora/Multa		
					(*) Outros Acrésc.		
					(-) Valor Cobrado		
Pague aqui - PIX							

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180-000 PONTAL
 CNPJ 55.110.753/0001-41

Código de Barra



Autenticação

Ficha de Compensação



Fique atento: Recomendações para a gestão de sua fatura

- 1 Monitore sempre as demandas registradas, comparando-as com os valores contratados. Assim sua empresa evita a contratação de demandas acima do valor necessário ou ultrapassagens.
- 2 Planeje o aumento de sua demanda contratada, pois as solicitações devem ser feitas antes do início de cada ciclo de faturamento.
- 3 A redução de demanda contratada também deve ser planejada, pois poderá ser feita uma vez a cada doze meses e com solicitação prévia do cliente, de no mínimo 90 dias, para os clientes pertencentes ao subgrupo A4; e 180 dias para os demais subgrupos.
- 4 Avalie se a utilização de suas cargas está adequada à melhor modalidade tarifária contratada (azul ou verde). No portal www.cpfempresas.com.br, você encontrará um simulador que pode orientá-lo em sua decisão.
- 5 Se em sua fatura existir a cobrança de reativo excedente, significa que seu fator de potência está inadequado em relação ao limite determinado em legislação. Procure um especialista para orientá-lo, evitando assim o pagamento desse valor.
- 6 Facilite o acesso da CPFL ao medidor, evitando o faturamento por média.

Atendimento CPFL

☎ 0800 770 41 40

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSESP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefone fixo.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)

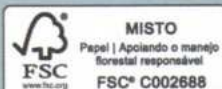
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição

DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados e apresentados nesta conta referem-se a valores registrados há 2 (dois) meses, e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpf.com.br



Instalação 0017891574
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
14180-000 PONTAL SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única Ponta	100	Único Ponta	100	Verde: De 01 a 30/09 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Fora Ponta	100	Fora Ponta		Total: 30 Dias		kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	0
						kWh Reserv	0

DATAS DE LEITURA	
Leitura Anterior	14/09/2023
Leitura Atual	30/09/2023
Quantidade de Dias	17
Próxima Leitura prevista	31/10/2023

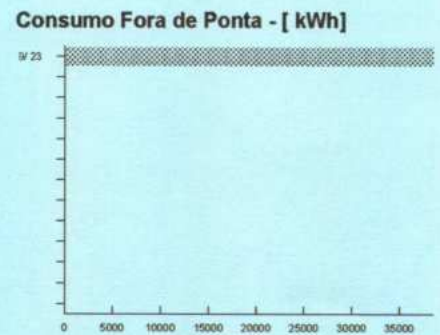
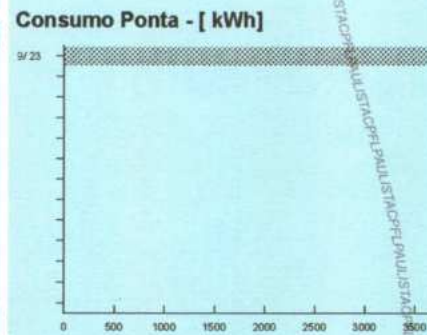
TARIFA ANEEL	
kWh Ponta TE R\$ 0,48411000	kW Ponta R\$ 47,86000000
kWh Ponta TE R\$ 0,30256000	kW Ponta R\$ 16,66000000
kWh Ponta TUSD R\$ 0,11049000	
kWh FPonta TUSD R\$ 0,11049000	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de Perda (%)	2.5

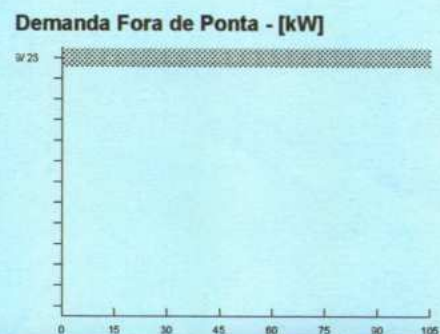
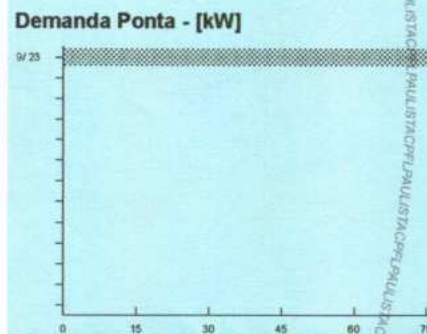
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência SET/2023

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip
kWh Ponta	004484	000000	0,80000
kWh F. Ponta	046946	000000	0,80000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000936	000000	0,08000
kW F. Ponta	001289	000000	0,08000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	0,80000
Ufer F. Ponta	000038	000000	0,80000
Ufer Reserv.			
kWh inj. Ponta	000000	000000	0,8000
kWh inj. FPonta	000000	000000	0,8000
kWh inj. Reserv.			



NIVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860



INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Ponta 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	7,00	4,00	5,00	13,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,53	1,00	0,53	0,00
Período de Apuração mês: 07/2023				
Valor EUSDVRC: R\$ 3.198,16				

PREZADO CLIENTE

Em cumprimento a REN 1.008/22 da ANEEL os valores de CDE Escassez Hídrica estão sendo informados nas faturas de energia elétrica. Saiba mais em www.cpf.com.br/escassez-hidrica

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,0000%
E INJET. F Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0
E INJET. Ponta-Atual:0 Ant:0 Fator:0,80000 Cons:0
Nos termos do inciso I do § 1º do artigo 4º do Anexo XVIII do RICMS/2000, esta Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica substitui, para todos os fins, a Nota Fiscal de nº 0202310328935137 com vencimento em 31.10.2023, a qual não poderá ser utilizada para fins de crédito do imposto.
Saldo em Energia da instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Período de 09/23 até 12/23 para ajuste do fator de potência conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL. Os valores corretos seriam Restivo Excedente Fora Ponta: 31 kWh - R\$ 9,94

Período de 09/2023 até 12/2023, para ajuste da Demanda de Potência, conforme Resolução 1000/2021 da ANEEL.

AVISOS IMPORTANTES

CPFL Empresas

Quer agilidade no atendimento?



Acesse o site:
www.cpfl.com.br/empresas



Mande um SMS
para: 27351



Cadastre sua conta por e-mail:
Muito mais praticidade no seu dia a dia.



0405667-0301042



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\$ 282,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	1 PARC 13
Histórico:	

Data de débito:	24/11/2023
Data / Hora da operação:	24/11/2023 10:38:13

Código da operação:	00104924
Chave de segurança:	45RAZR70A078097K

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

Rubrica: 8905

987-3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
8905 - PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	11/2023	282,39	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	282,39	33,33			
		Total do Centro de Custo:	282,39	33,33			
		Total da empresa:	282,39	33,33			

Anna Maria Silvestri

001

2477

21841-3

OPF: 13569033805



ESPELHO DO REMESSA N° : 001301

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
33417	23/11/2023	4.663,42	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.34010.24-2		11 Nome LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GETULIO VARGAS, 348 - CASA				13 Bairro VILA ADELAIDE
14 Município PONTAL	15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0001242 - 00404	18 CPF 094.474.026-07
19 Data de Nascimento 04/10/1996	20 Nome da Mãe			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.785,64	24 Data de Admissão 13/06/2017	25 Data do Aviso Prévio 10/11/2023	26 Data de Afastamento 10/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 906,82	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ___ horas %	
56.1 Horas Extras ___ horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 2.995,72	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.542,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/06/2022 a 12/06/2023	R\$ 3.430,93	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.657,83
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor			
				TOTAL BRUTO	R\$ 10.621,87

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.797,44
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.594,43	112.1 Previdência Social	R\$ 74,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 262,54
114.1 IRRF	R\$ 182,84	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 46,59		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 5.959,45
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.662,42

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.34010.24-2	11 Nome LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0001242 - 00404	18 CPF 094.474.026-07	19 Data de Nascimento 04/10/1996	20 Nome da Mãe

CONTRATO


22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 13/06/2017	25 Data do Aviso Prévio 10/11/2023	26 Data de Afastamento 10/11/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____/____ de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
VANESSA APARECIDA MONTEIRO
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

R E C I B O D E F E R I A S

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 36 - ETELVINA ALVES NOGUEIRA

CPF: 026.513.208.89

Periodo de Abono.....: DE 11/12/2023 A 20/12/2023 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao....: 01/01/2022 a 31/12/2022

Série CTPS.: 00441

Periodo das Férias.....: 21/11/2023 a 10/12/2023

Número CTPS: 0063323

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 11/12/2023

Pagamento do Recibo.....: 17/11/2023

Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 4.479,84

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.106,67	1.106,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	93,32	93,32	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.395,51	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.986,56	
808	MEDIA VALOR ABONO	553,33	553,33	
809	MEDIAS HORAS ABONO	46,66	46,66	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	697,76	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.493,28	
812	INSS FERIAS	10,89		607,39
942	IRRF FERIAS	27,50		674,96
Totais.....:			8.373,09	1.282,35
Líquidos.....:			7.090,74	

Recebi a importância de (sete mil noventa reais e setenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 17 de Novembro de 2023



 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



 ETELVINA ALVES NOGUEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001300

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33416	16/11/2023	7.090,74	EVELVINA ALVES NOGUEIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

=====

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

Empregado: 99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA CPF: 141.095.998.81

Período de Abono.....: DE 31/12/2023 A 09/01/2024 = 10 Dias

Período de Aquisição...: 16/10/2022 a 15/10/2023 Série CTPS.: 00573
Período das Férias.....: 11/12/2023 a 30/12/2023 Número CTPS: 0060581
Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho....: 31/12/2023
Pagamento do Recibo....: 08/12/2023 Dias Abono...: 10
Salário Base.....: R\$ 2.720,45

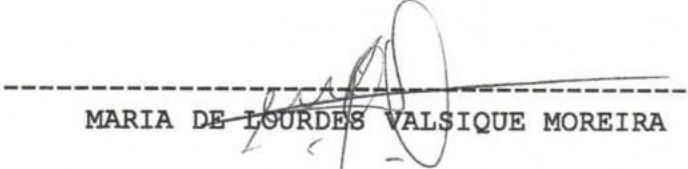
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	96,54	96,54	
807	VANTAGENS FERIAS	395,53	395,53	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	768,56	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.813,63	
809	MEDIAS HORAS ABONO	48,27	48,27	
810	VANTAGENS ABONO	197,76	197,76	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	384,29	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	906,82	
812	INSS FERIAS	8,85		271,96
942	IRRF FERIAS	15,00		107,59
Totais.....:			4.611,40	379,55
Líquidos.....:			4.231,85	

Recebi a importância de (quatro mil duzentos e trinta e um reais e oitenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001317

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
33447	30/11/2023	4.231,85	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 35 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA

CPF: 357.867.298.00

Período de Aquisição...: 02/02/2022 a 01/02/2023

Série CTPS.: 00270

Período das Férias.....: 05/12/2023 a 03/01/2024

Número CTPS: 0037708

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 04/01/2024

Arrecadação do Recibo.....: 01/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	294,13	294,13	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	657,87	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,32		218,83
	Totais.....:		2.631,50	218,83
	Líquidos.....:		2.412,67	

Recebi a importância de (dois mil quatrocentos e doze reais e sessenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ERICA FERREIRA OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001306
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33432	30/11/2023	2.412,67	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
-------	------------	----------	-------------------------	--

=====


Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41
Empregado: 72 - JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA CPF: 096.306.236.09

Período de Aquisição...: 01/02/2022 a 31/01/2023 Série CTPS.: 00142
Período das Férias.....: 06/12/2023 a 25/12/2023 Número CTPS: 0064085
Retorno ao Trabalho.....: 26/12/2023 Dias Férias.: 20
Pagamento do Recibo.....: 04/12/2023 Dias Abono...: 0
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	373,22	
8783	DIAS FERIAS	20,00	943,67	
812	INSS FERIAS	7,67		114,56
Totais.....:			1.492,89	114,56
Líquidos.....:			1.378,33	

Recebi a importância de (um mil trezentos e setenta e oito reais e trinta e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 4 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001311

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33439	30/11/2023	1.378,33	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	
-------	------------	----------	---------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CPF: 323.030.598.10

Período de Aquisição...: 04/04/2022 a 03/04/2023
Período das Férias...: 11/12/2023 a 09/01/2024
Retorno ao Trabalho...: 10/01/2024
Pagamento do Recibo...: 08/12/2023
Salário Base...: R\$ 2.123,24

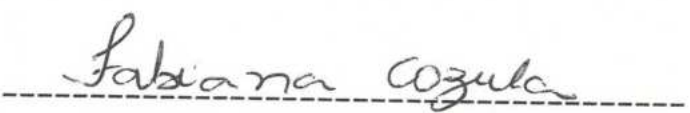
Série CTPS.: 00270
Número CTPS: 0038606
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,13	16,13	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	801,12	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.123,24	
812	INSS FERIAS	8,97		287,59
942	IRRF FERIAS	7,50		46,15
	Totais.....:		3.204,49	333,74
	Líquidos.....:		2.870,75	

Recebi a importância de (dois mil oitocentos e setenta reais e setenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Dezembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001307

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33433	30/11/2023	2.870,75	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 24 - DARCI FERREIRA DA SILVA

CPF: 089.792.888.16

Período de Abono.....: DE 31/12/2023 A 09/01/2024 = 10 Dias

Período de Aquisição...: 01/03/2022 a 28/02/2023

Série CTPS.: 00077

Período das Férias.....: 11/12/2023 a 30/12/2023

Número CTPS: 0051218

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 31/12/2023

Recebimento do Recibo.....: 08/12/2023

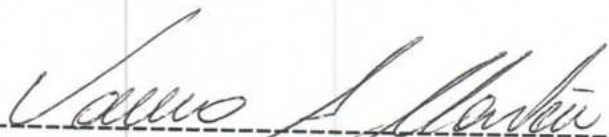
Dias Abono..: 10

Salário Base.....: R\$ 3.886,71

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	72,04	72,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	887,73	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.591,14	
809	MEDIAS HORAS ABONO	36,02	36,02	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	443,86	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.295,57	
812	INSS FERIAS	9,27		329,16
942	IRRF FERIAS	15,00		179,44
	Totais.....:		5.326,36	508,60
	Líquidos.....:		4.817,76	

Recebi a importância de (quatro mil oitocentos e dezessete reais e setenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



DARCI FERREIRA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001304

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

D. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
-----------	------------	--------------	---------------	------------

tipo de Serviço : Pagamento Salários
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3430	30/11/2023	4.817,76	DARCI FERREIRA DA SILVA	
------	------------	----------	-------------------------	--

RECIBO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 93 - LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ

CPF: 077.682.978.57

Periodo de Aquisicao....: 01/05/2022 a 30/04/2023

Série CTPS.: 00047

Periodo das Férias.....: 04/12/2023 a 18/12/2023

Número CTPS: 0030152

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 19/12/2023

Pagamento do Recibo.....: 01/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.834,60

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,76	0,76	
807	VANTAGENS FERIAS	141,54	141,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	519,87	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.417,30	
812	INSS FERIAS	8,05		167,35
Totais.....:			2.079,47	167,35
Líquidos.....:			1.912,12	

Recebi a importância de (um mil novecentos e doze reais e doze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ



ESPELHO DO REMESSA N° : 001315

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33445	30/11/2023	1.912,12	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
-------	------------	----------	-----------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 107 - MARILEIA MARIA DE JESUS

CPF: 764.765.104.87

Período de Aquisição....: 01/11/2022 a 31/10/2023

Série CTPS.: 00007

Período das Férias.....: 04/12/2023 a 02/01/2024

Número CTPS: 0055716

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 03/01/2024

Arrecadamento do Recibo.....: 01/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.720,45

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,20	140,20	
807	VANTAGENS FERIAS	461,26	461,26	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.107,31	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.720,45	
812	INSS FERIAS	10,07		445,99
942	IRRF FERIAS	22,50		244,50
	Totais.....:		4.429,22	690,49
	Líquidos.....:		3.738,73	

Recebi a importância de (três mil setecentos e trinta e oito reais e setenta e três centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Dezembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


MARILEIA MARIA DE JESUS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001320
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3450	30/11/2023	3.738,73	MARILEIA MARIA DE JESUS	

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 157 - ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ

CPF: 255.691.818.73

Período de Aquisição...: 05/09/2022 a 04/09/2023

Série CTPS.: 00336

Período das Férias...: 13/12/2023 a 27/12/2023

Número CTPS: 05339

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho...: 28/12/2023

Encargamento do Recibo...: 11/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

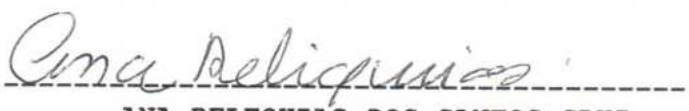
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	385,29	385,29	
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	408,35	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,79		127,20
Totais.....:			1.633,39	127,20
Líquidos.....:			1.506,19	

Recebi a importância de (um mil e quinhentos e seis reais e dezenove centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 11 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ



ESPELHO DO REMESSA N° : 001303
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

tipo de Serviço : Pagamento Salários
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3429	30/11/2023	1.506,19	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	
------	------------	----------	-------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 147 - TANIA REGINA DE OLIVEIRA

CPF: 360.115.118.99

Período de Aquisição...: 10/12/2022 a 09/12/2023

Série CTPS.: 00304

Período das Férias.....: 11/12/2023 a 25/12/2023

Número CTPS: 0083140

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 26/12/2023

Assinatura do Recibo.....: 08/12/2023

Dias Abono...: 0

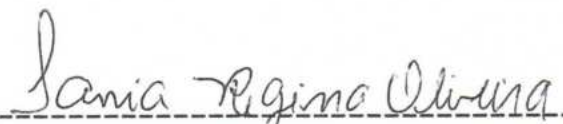
Salário Base.....: R\$ 1.821,80

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805 MEDIA VALOR FERIAS	36,55	36,55	
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,92	12,92	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	320,12	
8783 DIAS FERIAS	15,00	910,90	
812 INSS FERIAS	7,50		96,03
Totais.....:		1.280,49	96,03
Líquidos.....:		1.184,46	

Recebi a importância de (um mil cento e oitenta e quatro reais e quarenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 8 de Dezembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


TANIA REGINA DE OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001324

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

o. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
3454	30/11/2023	1.184,46	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 124 - RAFAELA CARLA TAVARES COSTA

CPF: 413.757.158.95

Período de Abono.....: DE 24/12/2023 A 02/01/2024 = 10 Dias

Período de Aquisição....: 02/02/2022 a 01/02/2023

Série CTPS.: 00336

Período das Férias.....: 04/12/2023 a 23/12/2023

Número CTPS: 0076356

Retorno ao Trabalho....: 24/12/2023

Dias Férias.: 20

Encargamento do Recibo....: 01/12/2023

Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 5.258,60

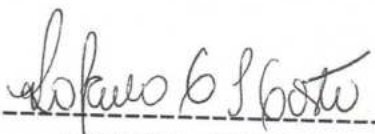
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	30,93	30,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.178,89	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.505,73	
809	MEDIAS HORAS ABONO	15,46	15,46	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	589,44	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.752,87	
812	INSS FERIAS	10,31		486,08
942	IRRF FERIAS	22,50		389,87
Totais.....:			7.073,32	875,95
Líquidos.....:			6.197,37	

Recebi a importância de (seis mil cento e noventa e sete reais e trinta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Dezembro de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



RAFAELA CARLA TAVARES COSTA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001322

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

33452	30/11/2023	6.197,37	RAFAELA CARLA TAVARES	
-------	------------	----------	-----------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 101 - MARIA HELENA ALMEIDA

CPF: 105.163.948.43

Período de Aquisição...: 26/05/2022 a 25/05/2023

Série CTPS.: 00047

Período das Férias.....: 04/12/2023 a 02/01/2024

Número CTPS: 0086843

Retorno ao Trabalho.....: 03/01/2024

Dias Férias.: 30

Pagamento do Recibo.....: 01/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	136,85	136,85	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	605,45	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,18		198,16
		Totais.....:	2.421,80	198,16
		Líquidos.....:	2.223,64	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 1 de Dezembro de 2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

MARIA HELENA ALMEIDA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001318

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

tipo de Serviço : Pagamento Salários

forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

13448	30/11/2023	2.223,64	MARIA HELENA ALMEIDA	
-------	------------	----------	----------------------	--

RECI BO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 95 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS

CPF: 009.924.001.71

Periodo de Aquisicao...: 01/04/2022 a 31/03/2023

Série CTPS.: 00304

Periodo das Férias.....: 20/12/2023 a 18/01/2024

Número CTPS: 0044392

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 19/01/2024

Pagamento do Recibo.....: 18/12/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	305,67	305,67	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	661,72	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,34		220,68
942	IRRF FERIAS	7,50		23,57
Totais.....:			2.646,89	244,25
Líquidos.....:			2.402,64	

Recebi a importância de (dois mil e quatrocentos e dois reais e sessenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 18 de Dezembro de 2023


 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS



ESPELHO DO REMESSA N° : 001316

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

tipo de Serviço : Pagamento Salários
forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3446	30/11/2023	2.402,64	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
------	------------	----------	------------------------------	--