

**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: 01/10/2023 até 31/10/2023 (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\$)
10/10/2023	R\$ 348.447,96	06/10/2023	60919	R\$ 348.447,96
20/10/2023	R\$ 145.568,00	19/10/2023	191110	R\$ 145.568,00
				R\$ 494.015,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	909.589,46
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	494.015,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	9.764,63
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.413.370,05
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	99.593,99
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.512.964,04

(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 SEGUINTES (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 147.375,27		R\$ 147.375,27	R\$ 147.375,27	
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 6.255,36		R\$ 6.255,36	R\$ 6.255,36	
Medicamentos	R\$ 20.167,34		R\$ 20.167,34	R\$ 20.167,34	
Material Hospitalar	R\$ 15.908,12		R\$ 15.908,12	R\$ 15.908,12	
Gênero Alimentícios	R\$ 20.522,16		R\$ 20.522,16	R\$ 20.522,16	
Insumos	R\$ 16.897,81		R\$ 16.897,81	R\$ 16.897,81	
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 145.270,40		R\$ 145.270,40	R\$ 145.270,40	
Impostos	R\$ 51.391,69		R\$ 51.391,69	R\$ 51.391,69	
Serviços de Terceiros	R\$ 66.325,97		R\$ 66.325,97	R\$ 66.325,97	
Locações diversas	R\$ 18.870,54		R\$ 18.870,54	R\$ 18.870,54	
Utilidades Públicas (7)	R\$ 28.740,20		R\$ 28.740,20	R\$ 28.740,20	
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 66,70		R\$ 66,70	R\$ 66,70	
Outras Despesas					
TOTAL	R\$ 537.791,56	R\$ -	R\$ 537.791,56	R\$ 537.791,56	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



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

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

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

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

(*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.512.964,04
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	537.791,56
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	975.172,48
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	975.172,48

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, 09 de novembro 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: 01/10/2023 até 31/10/2023 (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								
30/09/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.805,50	R\$ 349,07	R\$ 2.456,43	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,71	R\$ 1.119,33	R\$ 2.877,38	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 262,74	R\$ 1.526,76	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 422,96	R\$ 1.366,54	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 625,51	R\$ 1.223,81	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.252,82	R\$ 1.841,21	R\$ 411,61	61021	06/10/2023



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

30/09/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 241.35	R\$ 1.548.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 647.59	R\$ 1.141.91	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.249.84	R\$ 1.410.47	R\$ 4.839.37	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.233.24	R\$ 1.024.50	R\$ 1.208.74	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739.80	R\$ 946.82	R\$ 2.792.78	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948.52	R\$ 255.66	R\$ 1.692.86	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368.60	R\$ 1.503.15	R\$ 3.865.45	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368.60	R\$ 2.342.14	R\$ 3.026.46	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.828.31	R\$ 1.271.87	R\$ 3.556.44	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363.43	R\$ 741.86	R\$ 3.621.57	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.195.26	R\$ 1.640.51	R\$ 554.75	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368.60	R\$ 1.078.68	R\$ 4.289.92	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.661.25	R\$ 2.464.23	R\$ 1.197.02	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.749.62	R\$ 559.15	R\$ 1.190.47	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.106.46	R\$ 1.297.56	R\$ 808.90	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.359.58	R\$ 730.81	R\$ 1.628.77	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.301.30	R\$ 721.15	R\$ 3.580.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931.80	R\$ 254.16	R\$ 1.677.64	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.440.54	R\$ 633.19	R\$ 2.807.35	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.165.75	R\$ 275.21	R\$ 1.890.54	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 261.35	R\$ 1.528.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.816.93	R\$ 243.82	R\$ 1.573.11	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.190.20	R\$ 297.41	R\$ 1.892.79	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.871.80	R\$ 248.76	R\$ 1.623.04	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.167.39	R\$ 295.36	R\$ 1.872.03	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.687.84	R\$ 1.687.84	R\$ -	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 241.35	R\$ 1.548.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849.32	R\$ 241.35	R\$ 1.607.97	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 241.35	R\$ 1.548.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 241.35	R\$ 1.548.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.190.79	R\$ 277.47	R\$ 1.913.32	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.833.96	R\$ 1.833.96	R\$ -	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 241.35	R\$ 1.548.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 241.35	R\$ 1.548.15	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.156.70	R\$ 326.28	R\$ 1.830.42	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.813.64	R\$ 1.813.64	R\$ -	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.025.48	R\$ 1.096.63	R\$ 928.85	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789.50	R\$ 681.31	R\$ 1.108.19	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931.80	R\$ 1.030.03	R\$ 901.77	61021	06/10/2023

**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

30/09/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.358,18	R\$ 2.079,20	R\$ 1.278,98	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.497,24	R\$ 366,83	R\$ 2.130,41	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.534,63	R\$ 431,75	R\$ 2.102,88	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.031,74	R\$ 2.875,92	R\$ 1.155,82	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.509,09	R\$ 3.487,21	R\$ 1.021,88	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.864,29	R\$ 623,28	R\$ 3.241,01	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.749,13	R\$ 372,80	R\$ 2.376,33	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.423,74	R\$ 485,26	R\$ 2.938,48	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.835,43	R\$ 2.363,83	R\$ 1.471,60	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.291,71	R\$ 458,41	R\$ 2.833,30	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 437,03	R\$ 2.657,42	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.770,70	R\$ 599,69	R\$ 3.171,01	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.637,70	R\$ 1.622,15	R\$ 3.015,55	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	PATROCINIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.518,71	R\$ 382,51	R\$ 2.136,20	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 437,03	R\$ 2.657,42	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 437,03	R\$ 2.657,42	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.827,45	R\$ 613,99	R\$ 3.213,46	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.094,45	R\$ 417,03	R\$ 2.677,42	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.247,29	R\$ 926,81	R\$ 4.320,48	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.227,67	R\$ 710,55	R\$ 2.517,12	61021	06/10/2023
30/09/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.974,07	R\$ 759,52	R\$ 2.214,55	61021	06/10/2023
30/09/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	R\$ -	R\$ 439,96	128229	06/10/2023
30/09/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.598,14	R\$ -	R\$ 3.598,14	61021	06/10/2023
30/09/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 494,24	R\$ -	R\$ 494,24	61022	06/10/2023
30/09/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 380,00	R\$ -	R\$ 380,00	61023	06/10/2023
30/09/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	61022	06/10/2023
30/09/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.969,48	R\$ -	R\$ 3.969,48	61022	06/10/2023
30/09/2023	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 112,02	R\$ -	R\$ 112,02	61021	06/10/2023
31/10/2023	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.123,82	R\$ -	R\$ 1.123,82	311031	31/10/2023
31/10/2023	LILIAN CARLA F V TOMAZINI	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.310,66	R\$ -	R\$ 1.310,66	311031	31/10/2023
31/10/2023	ANGELA M DOS S FERREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.122,08	R\$ -	R\$ 3.122,08	311031	31/10/2023



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

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
31/10/2023	MARILIA AP DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 698,80		R\$ 698,80	311031	31/10/2023
						R\$ 153.630,63		
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
22/09/2023	13015	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.748,50	R\$ -	R\$ 2.748,50	108266	09/10/2023
06/09/2023	12980	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.440,48	R\$ -	R\$ 3.440,48	108266	09/10/2023
27/09/2023	10698	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 523,66	R\$ -	R\$ 523,66	108063	09/10/2023
13/09/2023	10659	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 715,38	R\$ -	R\$ 715,38	108063	09/10/2023
06/09/2023	10637	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 537,58	R\$ -	R\$ 537,58	108063	09/10/2023
13/09/2023	13174	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 7.066,04	R\$ -	R\$ 7.066,04	108213	09/10/2023
20/09/2023	13202	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 588,52	R\$ -	R\$ 588,52	108213	09/10/2023
15/09/2023	2601	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.220,00	R\$ -	R\$ 2.220,00	107974	09/10/2023
28/09/2023	1662	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.682,00	R\$ -	R\$ 2.682,00	107834	09/10/2023
						R\$ 20.522,16		
MEDICAMENTOS								
19/09/2023	251059	LUMAR COM PROD FARMACÉUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 601,10	R\$ -	R\$ 601,10	82197659	09/10/2023
19/09/2023	5824	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 373,00	R\$ -	R\$ 373,00	107361	09/10/2023
13/09/2023	187409	CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.960,00	R\$ -	R\$ 2.960,00	107417	09/10/2023

**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

12/09/2023	186088	CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	107453	09/10/2023
11/09/2023	63021	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 36,80	R\$ -	R\$ 36,80	82186981	09/10/2023
11/09/2023	433028	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 2.443,76	R\$ -	R\$ 2.443,76	82187319	09/10/2023
13/09/2023	47238	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 900,37	R\$ -	R\$ 900,37	82187636	09/10/2023
05/09/2023	612	LIDERAMED PROD PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.646,00	R\$ -	R\$ 1.646,00	82187948	09/10/2023
04/09/2023	31370	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.415,92	R\$ -	R\$ 6.415,92	82188294	09/10/2023
13/09/2023	433436	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 272,00	R\$ -	R\$ 272,00	82198034	09/10/2023
19/09/2023	101745	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 390,00	R\$ -	R\$ 390,00	82196665	09/10/2023
18/09/2023	144152	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 773,74	R\$ -	R\$ 773,74	82197338	09/10/2023
19/09/2023	101747	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.154,65	R\$ -	R\$ 2.154,65	82196973	09/10/2023
						R\$ 20.167,34		

MATERIAL HOSPITALAR

13/09/2023	906214	NACIONAL COM HOSP S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.271,80	R\$ -	R\$ 2.271,80	82193521	09/10/2023
05/09/2023	29286	OSTEO COMPANY COM DIST PROD CIR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 460,00	R\$ -	R\$ 460,00	82194227	09/10/2023
27/09/2023	75716	NACIONAL COM HOSP S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 570,00	R\$ -	R\$ 570,00	82192398	09/10/2023
18/09/2023	1295855	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 367,62	R\$ -	R\$ 367,62	107229	09/10/2023
27/09/2023	908043	NACIONAL COM HOSP S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.183,60	R\$ -	R\$ 1.183,60	82191920	09/10/2023
05/09/2023	613431	BIOHOSP PROD HOSP S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.232,00	R\$ -	R\$ 1.232,00	82194959	09/10/2023
04/09/2023	431961	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 939,90	R\$ -	R\$ 939,90	82194521	09/10/2023
13/09/2023	63197	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 880,00	R\$ -	R\$ 880,00	82193864	09/10/2023
14/09/2023	41	GUIMEDICAL PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.601,30	R\$ -	R\$ 2.601,30	82185685	09/10/2023
18/09/2023	36118	SUPER DINATEC COM PAPEIS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.760,30	R\$ -	R\$ 2.760,30	82192862	09/10/2023
13/09/2023	77942	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.205,60	R\$ -	R\$ 2.205,60	82193148	09/10/2023
30/10/2023	106771	MAX MEDICAL COM DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 436,00	R\$ -	R\$ 436,00	106964	30/10/2023
						R\$ 15.908,12		

LOCAÇÕES

04/10/2023	5017	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	109716	09/10/2023
04/10/2023	5016	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 1.655,00	R\$ -	R\$ 1.655,00	109675	09/10/2023
21/09/2023	17511	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$ 660,00	R\$ -	R\$ 660,00	82188530	09/10/2023
29/09/2023	1393	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 15.955,54	R\$ -	R\$ 15.955,54	109227	09/10/2023
						R\$ 18.870,54		

**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

03/10/2023	4	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	109593	09/10/2023
11/09/2023	619	D MARCATO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 19.200,00	R\$ -	R\$ 19.200,00	108970	09/10/2023
05/09/2023	7091	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,44	R\$ -	R\$ 862,44	82370841	09/10/2023
22/09/2023	228	HOSPEQ COM MANUTENÇÃO EQUIP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.350,00	R\$ -	R\$ 1.350,00	109530	09/10/2023
02/10/2023	1803	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.947,32	R\$ 242,76	R\$ 3.704,56	82190841	09/10/2023
02/10/2023	2	FRANCIS VANDERLI GALVÃO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.300,00	R\$ -	R\$ 2.300,00	108325	09/10/2023
22/09/2023	706	MAZER COM MAN EQUIP HOSP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 190,00	R\$ -	R\$ 190,00	108917	09/10/2023
15/09/2023	30065	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 960,00	R\$ -	R\$ 960,00	82191096	09/10/2023
15/09/2023	30066	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	82191336	09/10/2023
28/09/2023	75277	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 351,47	R\$ -	R\$ 351,47	82189884	09/10/2023
03/10/2023	33	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	109373	09/10/2023
04/10/2023	288	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 26.407,50	R\$ -	R\$ 26.407,50	109772	09/10/2023
						R\$ 66.325,97		

INSUMOS

01/09/2023	11907	R MARCON PROD DE LIMPEZA ME	INSUMOS	R\$ 6.600,00	R\$ -	R\$ 6.600,00	82190203	09/10/2023
20/09/2023	10368	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$ 2.089,25	R\$ -	R\$ 2.089,25	82195300	09/10/2023
20/09/2023	276	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$ 3.393,00	R\$ -	R\$ 3.393,00	109287	09/10/2023
22/09/2023	1440	MAZER COM MANUT DE EQUIP HOSP LTDA	INSUMOS	R\$ 919,55	R\$ -	R\$ 919,55	108856	09/10/2023
20/09/2023	41227	ZENAK COM MAT ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	R\$ 2.043,30	R\$ -	R\$ 2.043,30	82195715	09/10/2023
06/09/2023	14023	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 325,85	R\$ -	R\$ 325,85	82196390	09/10/2023
06/09/2023	14024	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$ 1.526,86	R\$ -	R\$ 1.526,86	82196023	09/10/2023
						R\$ 16.897,81		

UTILIDADE PÚBLICA

02/10/2023	156500	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 429,80	R\$ -	R\$ 429,80	82191619	09/10/2023
01/10/2023	17482984310	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 852,82	R\$ -	R\$ 852,82	653266	09/10/2023
18/10/2023	328935137	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 27.457,58	R\$ -	R\$ 27.457,58	98099195	25/10/2023
						R\$ 28.740,20		



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								
02/10/2023	252	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	108355	09/10/2023
02/10/2023	104	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	91125	09/10/2023
30/09/2023	358	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	108766	09/10/2023
03/10/2023	1018	ROSSIN & GUIMARAES CLIN MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	109328	09/10/2023
16/10/2023	289	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.666,60	R\$ 656,00	R\$ 10.010,60	104310	20/10/2023
10/10/2023	27570	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.818,00	R\$ 111,81	R\$ 1.706,19	104804	20/10/2023
11/10/2023	1303	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	104496	20/10/2023
11/10/2023	464	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.666,80	R\$ 410,00	R\$ 6.256,80	104744	20/10/2023
16/10/2023	1994	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	R\$ 1.166,28	104435	20/10/2023
11/10/2023	564	CLÍN. PEDIÁTRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	R\$ 1.630,00	R\$ 18.370,00	104686	20/10/2023
13/10/2023	138	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	104845	20/10/2023
16/10/2023	155	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	104340	20/10/2023
16/10/2023	167	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 615,00	R\$ 9.385,00	104403	20/10/2023
16/10/2023	378	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,10	R\$ 326,00	R\$ 3.674,10	104285	20/10/2023
16/10/2023	1992	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.333,30	R\$ 149,87	R\$ 5.183,43	104472	20/10/2023
16/10/2023	256	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	R\$ 3.056,25	R\$ 34.443,75	104250	20/10/2023
17/10/2023	112	N.A.M SERV. MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	0	R\$ 5.000,00	104218	20/10/2023
11/10/2023	538	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	104637	20/10/2023
11/10/2023	1302	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	R\$ 1.086,66	R\$ 12.246,54	104523	20/10/2023
						R\$ 145.270,40		
IMPOSTOS RETIDOS								
07/10/2023	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 14.374,52	R\$ -	R\$ 14.374,52	598496	06/10/2023
09/10/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.266,19	R\$ -	R\$ 2.266,19	52949	10/10/2023
09/10/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.041,53	R\$ -	R\$ 2.041,53	100250	19/10/2023
09/10/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.328,73	R\$ -	R\$ 6.328,73	100197	19/10/2023
17/10/2023	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 26.380,72	R\$ -	R\$ 26.380,72	100139	19/10/2023
						R\$ 51.391,69		



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											
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
06/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	06/10/2023
09/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	09/10/2023
25/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	R\$	-	R\$	55,00	EXTRATO	25/10/2023
31/10/2023	TARIFA	TARIFAS	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	1,30	R\$	-	R\$	1,30	EXTRATO	31/10/2023
								R\$	66,70		

R\$ 537.791,56

Pontal, 09 de novembro de 2023


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 06/11/2023 - 10:32

Mês: Outubro/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/10/2023	564897	APLICACAO	186.598,17 D	186.598,17 D
06/10/2023	060919	CRED TEV	348.447,96 C	161.849,79 C
06/10/2023	598496	DEB P FGTS	14.374,52 D	147.475,27 C
06/10/2023	128229	ENVIO TED	439,96 D	147.035,31 C
06/10/2023	061021	TEV MESM T	137.854,99 D	9.180,32 C
06/10/2023	061021	TEV MESM T	3.598,14 D	5.582,18 C
06/10/2023	061021	TEV MESM T	112,02 D	5.470,16 C
06/10/2023	061022	TEV MESM T	526,44 D	4.943,72 C
06/10/2023	061022	TEV MESM T	494,24 D	4.449,48 C
06/10/2023	061022	TEV MESM T	3.969,48 D	480,00 C
06/10/2023	061023	TEV MESM T	380,00 D	100,00 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	98,70 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	97,40 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	96,10 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	94,80 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	93,50 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	92,20 C
06/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	90,90 C
06/10/2023	000000	SALDO DIA		90,90 C
09/10/2023	185685	PAG BOLETO	2.601,30 D	2.510,40 D
09/10/2023	186981	PAG BOLETO	36,80 D	2.547,20 D
09/10/2023	187319	PAG BOLETO	2.443,76 D	4.990,96 D
09/10/2023	187636	PAG BOLETO	900,37 D	5.891,33 D

09/10/2023	187948	PAG BOLETO	1.646,00 D	7.537,33 D
09/10/2023	188294	PAG BOLETO	6.415,92 D	13.953,25 D
09/10/2023	188530	PAG BOLETO	660,00 D	14.613,25 D
09/10/2023	189884	PAG BOLETO	351,47 D	14.964,72 D
09/10/2023	190203	PAG BOLETO	6.600,00 D	21.564,72 D
09/10/2023	190841	PAG BOLETO	3.704,56 D	25.269,28 D
09/10/2023	191096	PAG BOLETO	960,00 D	26.229,28 D
09/10/2023	191336	PAG BOLETO	6.000,00 D	32.229,28 D
09/10/2023	191619	PAG BOLETO	429,80 D	32.659,08 D
09/10/2023	191920	PAG BOLETO	1.183,60 D	33.842,68 D
09/10/2023	192398	PAG BOLETO	570,00 D	34.412,68 D
09/10/2023	192862	PAG BOLETO	2.760,30 D	37.172,98 D
09/10/2023	193148	PAG BOLETO	2.205,60 D	39.378,58 D
09/10/2023	193521	PAG BOLETO	2.271,80 D	41.650,38 D
09/10/2023	193864	PAG BOLETO	880,00 D	42.530,38 D
09/10/2023	194227	PAG BOLETO	460,00 D	42.990,38 D
09/10/2023	194521	PAG BOLETO	939,90 D	43.930,28 D
09/10/2023	194959	PAG BOLETO	1.232,00 D	45.162,28 D
09/10/2023	195300	PAG BOLETO	2.089,25 D	47.251,53 D
09/10/2023	195715	PAG BOLETO	2.043,30 D	49.294,83 D
09/10/2023	196023	PAG BOLETO	1.526,86 D	50.821,69 D
09/10/2023	196390	PAG BOLETO	325,85 D	51.147,54 D
09/10/2023	196665	PAG BOLETO	390,00 D	51.537,54 D
09/10/2023	196973	PAG BOLETO	2.154,65 D	53.692,19 D
09/10/2023	197338	PAG BOLETO	773,74 D	54.465,93 D
09/10/2023	197659	PAG BOLETO	601,10 D	55.067,03 D
09/10/2023	198034	PAG BOLETO	272,00 D	55.339,03 D
09/10/2023	370841	PAG BOLETO	862,44 D	56.201,47 D
09/10/2023	653266	PAG FONE	852,82 D	57.054,29 D
09/10/2023	107229	ENVIO TED	367,62 D	57.421,91 D
09/10/2023	107361	ENVIO TED	373,00 D	57.794,91 D
09/10/2023	107417	ENVIO TED	2.960,00 D	60.754,91 D
09/10/2023	107453	ENVIO TED	1.200,00 D	61.954,91 D
09/10/2023	107834	ENVIO TED	2.682,00 D	64.636,91 D
09/10/2023	107974	ENVIO TED	2.220,00 D	66.856,91 D
09/10/2023	108063	ENVIO TED	1.776,62 D	68.633,53 D
09/10/2023	108213	ENVIO TED	7.654,56 D	76.288,09 D
09/10/2023	108266	ENVIO TED	6.188,98 D	82.477,07 D

09/10/2023	108325	ENVIO TED	2.300,00 D	84.777,07 D
09/10/2023	108355	ENVIO TED	2.296,25 D	87.073,32 D
09/10/2023	108766	ENVIO TED	646,73 D	87.720,05 D
09/10/2023	108856	ENVIO TED	919,55 D	88.639,60 D
09/10/2023	108917	ENVIO TED	190,00 D	88.829,60 D
09/10/2023	108970	ENVIO TED	19.200,00 D	108.029,60 D
09/10/2023	109227	ENVIO TED	15.955,54 D	123.985,14 D
09/10/2023	109287	ENVIO TED	3.393,00 D	127.378,14 D
09/10/2023	109328	ENVIO TED	1.131,48 D	128.509,62 D
09/10/2023	109373	ENVIO TED	2.000,00 D	130.509,62 D
09/10/2023	109530	ENVIO TED	1.350,00 D	131.859,62 D
09/10/2023	109593	ENVIO TED	3.000,00 D	134.859,62 D
09/10/2023	109675	ENVIO TED	1.655,00 D	136.514,62 D
09/10/2023	109716	ENVIO TED	600,00 D	137.114,62 D
09/10/2023	109772	ENVIO TED	26.407,50 D	163.522,12 D
09/10/2023	091125	ENVIO TEV	4.133,25 D	167.655,37 D
09/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	167.656,67 D
09/10/2023	727220	RESG AUTOM	167.656,67 C	0,00 C
09/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2023	052949	PG PREFEIT	2.266,19 D	2.266,19 D
10/10/2023	727220	RESG AUTOM	2.266,19 C	0,00 C
10/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/10/2023	191107	CRED TEV	20.217,78 C	20.217,78 C
19/10/2023	191107	CRED TEV	57.232,91 C	77.450,69 C
19/10/2023	191107	CRED TEV	15.606,42 C	93.057,11 C
19/10/2023	191110	CRED TEV	145.568,00 C	238.625,11 C
19/10/2023	100139	PG ORG GOV	26.380,72 D	212.244,39 C
19/10/2023	100197	PG ORG GOV	6.328,73 D	205.915,66 C
19/10/2023	100250	PG ORG GOV	2.041,53 D	203.874,13 C
19/10/2023	000000	SALDO DIA		203.874,13 C
20/10/2023	104218	ENVIO TED	5.000,00 D	198.874,13 C
20/10/2023	104250	ENVIO TED	34.443,75 D	164.430,38 C
20/10/2023	104285	ENVIO TED	3.674,10 D	160.756,28 C

20/10/2023	104310	ENVIO TED	10.010,60 D	150.745,68 C
20/10/2023	104340	ENVIO TED	6.250,00 D	144.495,68 C
20/10/2023	104403	ENVIO TED	9.385,00 D	135.110,68 C
20/10/2023	104435	ENVIO TED	1.166,28 D	133.944,40 C
20/10/2023	104472	ENVIO TED	5.183,43 D	128.760,97 C
20/10/2023	104496	ENVIO TED	9.185,00 D	119.575,97 C
20/10/2023	104523	ENVIO TED	12.246,54 D	107.329,43 C
20/10/2023	104637	ENVIO TED	9.185,00 D	98.144,43 C
20/10/2023	104686	ENVIO TED	18.370,00 D	79.774,43 C
20/10/2023	104744	ENVIO TED	6.256,80 D	73.517,63 C
20/10/2023	104804	ENVIO TED	1.706,19 D	71.811,44 C
20/10/2023	104845	ENVIO TED	5.000,00 D	66.811,44 C
20/10/2023	000000	SALDO DIA		66.811,44 C
23/10/2023	000000	SALDO DIA		66.811,44 C
24/10/2023	896695	APLICACAO	66.811,44 D	0,00 C
24/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/10/2023	251209	CRED TEV	6.536,88 C	6.536,88 C
25/10/2023	099195	PAG BOLETO	27.457,58 D	20.920,70 D
25/10/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	20.975,70 D
25/10/2023	727220	RESG AUTOM	20.975,70 C	0,00 C
25/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/10/2023	106964	ENVIO TED	436,00 D	436,00 D
30/10/2023	727220	RESG AUTOM	436,00 C	0,00 C
30/10/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/10/2023	311031	TEV MESM T	6.255,36 D	6.255,36 D
31/10/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	6.256,66 D
31/10/2023	727220	RESG AUTOM	6.256,66 C	0,00 C
31/10/2023	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 06/11/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,0360	No Ano(%) 11,0030	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,4875	Cota em: 29/09/2023 2,189820	Cota em: 31/10/2023 2,212507
---------------------	----------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 10/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	909.589,46C	415.371,795767
Aplicações	253.409,61C	115.283,239472
Resgates	197.591,22D	89.900,510021
Rendimento Bruto no Mês	9.764,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	975.172,48C	440.754,525218
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 10	APLICACAO	186.598,17C	85.008,077213
09 / 10	RESGATE	167.656,67D	76.344,299289
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 10	RESGATE	2.266,19D	1.031,448651
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 10	APLICACAO	66.811,44C	30.275,162259
25 / 10	RESGATE	20.975,70D	9.499,734308
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 10	RESGATE	436,00D	197,168645
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 10	RESGATE	6.256,66D	2.827,859127
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

Internos

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	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	1.179,58	609,92	0,00	131,35	0,00	181,61	1.476,54	134,36	
215	LIZAINÉ CRISTINA DOS SANTOS	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.415,50	374,00	59,82	131,35	0,00	384,16	1.333,81	134,36	
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	777,50	59,82	167,67	0,00	1.563,54	521,61	166,63	
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:	19.085,79	4.225,42	239,28	1.815,02	169,66	3.039,13	18.526,68	1.768,08
C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO										
Empregados										
36	ETELVINA 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	743,21	1.318,74	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	MAJARA 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	110,00	0,00	562,11	277,01	554,03	3.975,45	420,68	
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	373,46	0,00	167,87	0,00	1.362,64	664,75	166,81	
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	2.021,63	0,00	260,06	0,00	2.094,17	1.307,02	237,99	
Empregados: 11		Total:	38.651,16	6.674,09	0,00	4.363,14	2.295,05	6.811,70	31.855,36	3.483,04
C.Custos: 15-FARMACIA										
Empregados										
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	110,00	0,00	127,76	0,00	321,39	1.300,47	131,16	
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.639,62	407,02	59,82	154,49	0,00	1.033,07	918,90	154,92	
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	643,28	0,00	161,66	0,00	459,15	1.738,77	161,30	
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	1.821,80	110,00	0,00	144,16	0,00	0,00	1.787,64	145,74	
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	326,91	0,00	278,85	57,52	186,82	2.917,35	250,53	
Empregados: 6		Total:	13.982,56	1.846,92	59,82	1.279,61	255,98	2.000,43	12.353,28	1.178,95
C.Custos: 16-HIGIENIZAÇÃO										
Empregados										
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	750,25	0,00	165,21	0,00	0,00	2.000,54	164,46	
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	20,00	1.638,15	134,36	
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	401,43	0,00	133,82	0,00	0,00	1.683,11	136,55	
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.415,50	774,70	0,00	167,41	0,00	20,00	2.002,79	166,41	
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	456,30	0,00	138,76	0,00	0,00	1.733,04	140,94	
59	JANAÍNA ENGRATULIS	1.415,50	751,89	0,00	165,36	0,00	20,00	1.982,03	164,59	
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	272,34	0,00	19,80	0,00	1.668,04	0,00	21,12	
81	LENI DA SILVA	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
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	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36	
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	775,29	0,00	167,47	0,00	0,00	2.023,32	166,46	
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.833,96	0,00	0,00	0,00	1.833,96	0,00	0,00	
Empregados: 13		Total:	16.986,00	7.886,16	59,82	1.614,58	0,00	3.562,00	19.755,40	1.632,33
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	741,20	0,00	131,35	0,00	84,93	1.940,42	134,36
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.813,64	0,00	0,00	0,00	1.813,64	0,00	0,00
Empregados: 4	Total:	4.246,50	3.302,84	0,00	394,05	0,00	1.898,57	5.256,72	403,08

Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO									
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	609,98	0,00	152,59	0,00	834,04	1.038,85	153,23
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	983,98	0,00	283,94	0,00	1.274,00	2.257,04	287,59

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	1.291,36	0,00	292,83	0,00	1.676,37	1.388,98	259,84
Empregados: 1	Total:	2.066,82	1.291,36	0,00	292,83	0,00	1.676,37	1.388,98	259,84

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	591,45	0,00	178,84	0,00	142,91	2.212,88	176,57
83	LETICIA MENDES SILVA	1.917,98	2.113,76	0,00	374,95	32,50	2.358,47	1.265,82	313,73
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.987,60	1.521,49	0,00	430,40	206,82	2.739,99	1.131,88	345,42
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	2.720,45	1.143,84	0,00	353,57	139,71	20,00	3.351,01	300,34
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.813,63	935,50	0,00	219,75	23,05	20,00	2.486,33	211,13
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	2.274,63	1.560,80	0,00	350,10	0,00	1.903,73	1.581,60	298,03
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	571,26	0,00	261,18	45,85	41,38	2.943,30	238,75
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	20,00	2.767,42	238,75
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.050,25	0,00	342,33	127,36	20,00	3.281,01	292,85
114	MONICA DOURADO SILVA	3.022,73	1.614,97	0,00	459,78	263,55	0,00	3.914,37	362,21
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.943,18	575,53	0,00	178,84	0,00	93,67	2.246,20	176,57
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	20,00	2.767,42	238,75
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	20,00	2.767,42	238,75
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	2.720,45	1.107,00	0,00	349,14	134,85	20,00	3.323,46	297,39
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	374,00	0,00	261,18	45,85	0,00	2.787,42	238,75
Empregados: 16	Total:	40.386,98	14.985,14	0,00	4.804,78	1.202,94	7.488,38	41.876,02	4.206,74

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
liculo: Folha Mensal
mpetência: 09/2023

Emissão: 06/10/2023
Hora: 08:01:40

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	617,88
Todos geral:	69	Total:	152.405,45	42.905,34	358,92	16.142,15	4.277,38	29.346,37	145.903,81	14.374,24



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:	06/10/2023
Data / Hora da operação:	06/10/2023 10:23:21

Código da operação:	00128229
Chave de segurança:	KA5MQ4URWXLFKW12

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: 09/2023

Página: 1/1
Emissão: 05/10/2023
Horas: 15:05:38

Rubrica: 313

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:		20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO					
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	09/2023	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			

Area Rating

001

2477

21841-3.

OFF: 13569033805

987-3.



**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:

858800001438 745201792316 007681050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/10/2023

Competência: 09/2023

Valor recolhido: 14.374,52

Identificação da operação:

Data / hora: 06/10/2023

Data de Débito: 06/10/2023

Código da operação: 00598496

Chave de segurança: Y5LUE0KYNF5G0J9Z

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 06/10/2023 - 08:57:25

Instituição

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 179.681,57	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.374,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.374,52
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800001438 745201792316 007681050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2023 - 08:57:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 179.681,57	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14.374,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14.374,52
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858800001438 745201792316 007681050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.00995 35400.000002 36146.101013 6 94990000123200
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:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.232,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.232,00
Valor Pago (R\$):	1.232,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:35:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082194959
Chave de segurança:	YURNK8FYHNGQNEZZ

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



BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALAR
ARES S/A.
 AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
 CINCO Cep:32010-010
 CONTAGEM/MG
 Fone: 8321662433

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0918 2691 2500 0187 5500 1000 6134 3114 6296 8730

N. 000613431
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

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: 131235559758264 05/09/2023 12:46:10-03:00

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
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 MUNICIPIO: PONTAL
 FONE/FAX: 01639531719
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 05/09/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 05/09/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:32:00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.232,00
 VALOR DO ICMS: 147,84
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.232,00
 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: 1.232,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANT: 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.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000006	CAMPO OPERATORIO 25X28CM 17G EST RX C 140 C 5 VITÓRIA xEAN: 27898488471231 Reg. Anvisa: 0081481900003 - Lote: B35-2 - Dt. Fabric: 28/08/2023 - Dt. Valid: 28/08/2028 Marca: AMED	30059090	000	6108	CE	2,00	616	1.232,00	1.232,00	147,84	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: 135237
 Protocolo: 131235559758264
 Pedido cliente - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 -
 Nro. Pedido Interno: 135237 - 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\$ 73.92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Saliba*
DATA: *09/09/23*
SETOR: *Farmácia*



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S/A.	Agência/Cód. Beneficiário 2115/0099354	Nro. Documento 000613431	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento 10/10/2023	Valor do Documento 1.232,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente, () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/10/2023
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 05/09/2023	Nro. Documento 000613431
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/09/2023	Nosso Número 00361461
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 1.232,00
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 36146.101013 6 94990000123200

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 10/10/2023
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 05/09/2023	Nro. Documento 000613431
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/09/2023	Nosso Número 00361461
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 1.232,00
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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/09/2023 14:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5138

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 313 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITARARES S/A	Data Ped: 04/09/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	280,0000 4,4000 0,0000 0,0000	1.232,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.232,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.232,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.232,0000



 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 34913.738927 82179.030000 1 94990000093990
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

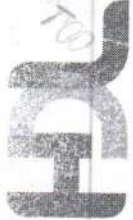
Data do Vencimento:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	939,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	939,90
Valor Pago (R\$):	939,90

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:35:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082194521
Chave de segurança:	S2F8LZ15UYM0KPZC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGATEIRA N. 40
 Bairro TIERRY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5306, CEP: 38440-505

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 431.961

SSRJE 1 FOLHA 1/2



3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4319 6114 6917 8289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015981100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13123558329714 04/09/2023 16:49:38

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CHAVE DE ACESSO: 11.872.656/0001-10

EMPRESA EMITENTE: IRMÃMADA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

EMPRESA DESTINO: R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

CEP: 36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015981100069

CEP: 1893

DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023

MUNICÍPIO: PONTAL

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000

CEP: 13123558329714

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.872.656/0001-10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 939,90

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SUBSÍDIO: 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS FRETES: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 939,90

EMPRESA EMITENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

EMPRESA DESTINO: AV INGATEIRA N. 40

CEP: 36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015981100069

CEP: 1893

DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023

MUNICÍPIO: PONTAL

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000

CEP: 13123558329714

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11.872.656/0001-10

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SEI	QNTD	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	V. FINS ST	7. IPI	AL. IPI
646	ARILIXADOR DE UNHA C/ 100 UN ESTILO 80007488 815319001 4421050	4421050	0,00	6108UN	92,60	92,60	0,00	11,04	0,00	0,00	0,00
4682	AGULHA DESCRITAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN 5106200021 90183219	90183219	0,00	6108UN	84,15	84,15	0,00	10,10	0,00	0,00	0,00
903	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0M C/12 UN FP0004 8003400044 30051090	30051090	0,00	6108UN	96,00	96,00	0,00	11,52	0,00	0,00	0,00
901	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CMX1,0M C/12 UN FP0010 8003400044 30051090	30051090	0,00	6108UN	152,00	152,00	0,00	18,24	0,00	0,00	0,00
1397	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,0M C/12 UN FP0013 8003400044 30051090	30051090	0,00	6108UN	105,00	105,00	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQI	VALOR DO ISSQI	RESERVADO AO
939,90	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0015981100069

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54, INCISO XV ITEM A E B RICMS-SF PEDIDO 5135 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino 5855,96 + FCP 850,00; DIFAL da UF Origem 850,00. | () () () () ()

RECEBIDO:

DATA: 08/09/2023

SETOR: Farmacia



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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 431.961

SERIE 1 FOLHA 2/2

3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4319 6114 6917 8289

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13123558329714 04/09/2023 16:49:38

CHUV

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015981100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC IONS ST	V. IONS ST	V. IPI	AL. IONS	AL. IPI
1402	ATADURA CREPE 6CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06177 8003400027 POLAREFIX Lote: 60665 D.Fab: 24/01/23 D.Val: 24/01/28 0,0000Referencia:F06177	30059090	500	6108UN	UN	20	5,55	0,00	0,00	111,00	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
965	CONNECTOR LIXER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/200UN 592559 80245210233 D.Val: 01/01/26 0,0000Referencia: 592559	90189010	200	6108UN	UN	1	57,63	0,00	0,00	57,63	2,31	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2399	FITA CREPE ADESIVA 16MMX6M INDIVIDUAL FP0071 8003400034 POLAREFIX Lote: 19012305 D.Fab: 19/01/23 D.Val: 19/01/26 0,0000Referencia:FP0071	48114110	000	6108UN	UN	30	3,72	0,00	0,00	111,60	13,39	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MALHA TUBULAR 12CMX15M ALGODAO F08143 8003400021 POLAREFIX Lote: 71642 D.Fab: 02/08/23 D.Val: 02/08/28 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108UN	UN	2	8,80	0,00	0,00	17,60	2,11	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO F08155 0008003400021 POLAREFIX Lote: 70652 D.Fab: 03/07/23 D.Val: 03/07/28 0,0000Referencia:F08155	60029010	500	6108UN	UN	6	11,80	0,00	0,00	70,80	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	MALHA TUBULAR 4CMX15M ALGODAO F08139 8003400021 POLAREFIX Lote: 69979 D.Fab: 13/06/23 D.Val: 13/06/28 0,0000Referencia:F08139	60029010	500	6108UN	UN	4	4,31	0,00	0,00	17,24	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
725	MALHA TUBULAR 6CMX15M ALGODAO F08140 5003400021 POLAREFIX Lote: 65625 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28 0,0000Referencia:F08140	60029010	500	6108UN	UN	4	6,22	0,00	0,00	24,88	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

62

61

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 34913.738927 82179.030000 1 94990000093990

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 10/10/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00349137-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 04/09/2023		Número do Documento 431961 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Valor do Documento 939,90

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 34913.738927 82179.030000 1 94990000093990

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/10/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10			Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 04/09/2023		Número do Documento 431961 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 109/00349137-3
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 939,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,80 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,88 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 04/09/2023 14:33	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 5135
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 04/09/2023		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
4672-	1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	200,0000	0,2882	0,0000	0,0000	57,6400
Complemento do item						
46425-	1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	20,0000	4,6000	0,0000	0,0000	92,0000
Complemento do item						
47958-	1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	1.500,00	0,0561	0,0000	0,0000	84,1500
Complemento do item						
50015-	1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	240,0000	0,6333	0,0000	0,0000	151,9920
Complemento do item						
50027-	1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	240,0000	0,4625	0,0000	0,0000	111,0000
Complemento do item						
50040-	1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	120,0000	0,8750	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item						
50052-	1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	240,0000	0,4000	0,0000	0,0000	96,0000
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						
77008-	2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	2,0000	8,8000	0,0000	0,0000	17,6000
Complemento do item						
77011-	2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	6,0000	11,8000	0,0000	0,0000	70,8000
Complemento do item						
77045-	2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4)	FARMÁCIA	4,0000	6,2200	0,0000	0,0000	24,8800
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/09/2023 14:33

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

5135

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 04/09/2023

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 35 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

30,0000

3,7200

0,0000

0,0000

111,6000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 939,9020

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
939,9020	0,0000	0,0000	0,0000	939,9020



 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:	23790.68006 91000.001015 92008.764307 1 949900000046000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	OSTEO COMPANY COMERCIO E DISTRIBUICAO
Nome/Razão Social:	OSTEO COMPANY COMERCIO E DISTRIBUICAO DE
CPF/CNPJ:	11.562.601/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	460,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	460,00
Valor Pago (R\$):	460,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:35:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082194227
Chave de segurança:	QY1EJ30Y0N7L2LCJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE OSTEON COMPANY COM. DISTR. PRODUTOS CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000029286 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OSTEON COMPANY COM. DISTR. PRODUTOS CIRURGICO LTDA RUA JOAO PASQUALIM, 99 - PQ DOS BANDEIRANTES - CEP:14090-420 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3441-4741 osteocompany@osteocompany.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000029286 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0911 5626 0100 0104 5500 1000 0292 8611 0029 2861 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582840660116		11.562.601/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.110.753/0001-41	05/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		CENTRO	14180-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	(16)9353-9100	SP	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	460,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	460,00
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	460,00	

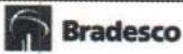
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR, ENGATE TRIANGULAR D2, 0X300 LOTE:0167164 MS: 80083650038 C.P. ANVISA 0000000000000	90211020	040	5102	UN	10,00	23,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 0167164 QTD: 10,00 FAB: 30/05/2023 VAL: 01/01/2050													
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR, ENGATE TRIANGULAR D2, 0X300 LOTE:0166107 MS: 80083650038 C.P. ANVISA 0000000000000	90211020	040	5102	UN	3,00	23,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 0166107 QTD: 3,00 FAB: 27/04/2023 VAL: 01/01/2050													
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR, ENGATE TRIANGULAR D2, 0X300 LOTE:0166873 MS: 80083650038 C.P. ANVISA 0000000000000	90211020	040	5102	UN	2,00	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 0166873 QTD: 2,00 FAB: 05/05/2023 VAL: 01/01/2050													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Tributacao/Isencao conf. Artigo 14 anexo I RICMS/SP /CONV 01/99 Decreto 65254/2020 PIS/COFINS ALIQ ZERO CONFORME ART 28 LEI 10.865/2004- Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PEDIDO DE COMPRA: 5145 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023	RESERVADO AO FISCAL RECEBIDO: <i>Salete</i> DATA: <u>06/09/23</u> SETOR: <i>formação</i>
--	--

**237-2****Controle do Cedente**

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. - Pagar preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 10/10/2023
Beneficiário OSTEO COMPANY COM. E DISTR. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA EPP - 11562601000104					Agência/Código Beneficiário 0680/0087643-7
Data do Documento 05/09/2023	Número do Documento 29286 - 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2023	Nosso Número 09/10000010192-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 460,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após vencimento cobrar juros de mora de R\$ 1,52 ao dia de atraso. Após vencimento Multa de 2%					(-) Desconto/Abatimento
** PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO ** ** ESTE BOLETO NAO PODE SER SUBSTITUIDO POR DEPOSITO BANCARIO **					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ - 55.110.753/0001-41
					Autenticação mecânica

**237-2****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. - Pagar preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 10/10/2023
Beneficiário OSTEO COMPANY COM. E DISTR. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA EPP - 11562601000104					Agência/Código Beneficiário 0680/0087643-7
Data do Documento 05/09/2023	Número do Documento 29286 - 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2023	Nosso Número 09/10000010192-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 460,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após vencimento cobrar juros de mora de R\$ 1,52 ao dia de atraso. Após vencimento Multa de 2%					(-) Desconto/Abatimento
** PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO ** ** ESTE BOLETO NAO PODE SER SUBSTITUIDO POR DEPOSITO BANCARIO **					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ - 55.110.753/0001-41
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação mecânica

**237-2****23790.68006 91000.001015 92008.764307 1 94990000046000**

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. - Pagar preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 10/10/2023
Beneficiário OSTEO COMPANY COM. E DISTR. DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA EPP - 11562601000104					Agência/Código Beneficiário 0680/0087643-7
Data do Documento 05/09/2023	Número do Documento 29286 - 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/09/2023	Nosso Número 09/10000010192-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 460,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após vencimento cobrar juros de mora de R\$ 1,52 ao dia de atraso. Após vencimento Multa de 2%					(-) Desconto/Abatimento
** PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO ** ** ESTE BOLETO NAO PODE SER SUBSTITUIDO POR DEPOSITO BANCARIO **					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 14180-000 - CENTRO - PONTAL - SP					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ - 55.110.753/0001-41

Autenticação mecânica
Ficha de Compensação

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 337 - OSTEOPOL COMPANY COM.	Data Ped: 05/09/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
126585- 1 FIO KIRSHINER 2,0X300MM-UND-MARCA	Não Entregou			
(4) FARMÁCIA				460,0000

Observação do Pedido

Complemento do item

Totais:	Total Bruto dos itens:	460,0000										
	Total Descontos dos itens:	0,0000										
	Total IPI dos itens:	0,0000										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Total dos Itens +</td> <td style="width: 10%;">Encargo Pedido -</td> <td style="width: 10%;">Desconto Pedido +</td> <td style="width: 10%;">Frete Pedido =</td> <td style="width: 40%;">Total do Pedido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">460,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">0,0000</td> <td style="text-align: right;">460,0000</td> </tr> </table>			Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	460,0000	0,0000	0,0000	0,0000	460,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido								
460,0000	0,0000	0,0000	0,0000	460,0000								



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 35025.268927 82179.030000 9 95020000088000
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:	13/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Bolet:	880,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	880,00
Valor Pago (R\$):	880,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:36:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082193864
Chave de segurança:	CE6F2MKL7R1XV148

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGISTICA HOSPITALAR
 023

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 63.197
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0631 9718 3804 2877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R. ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 FONE/FAX: _____
 UF: Sp
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-000
 CEP: 14.180-000
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CNPJ: 1883.55.110.753/0001-41
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0002-00
 DATA DA EMISSÃO: 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231525487448 13/09/2023 10:25:03
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 880,00
 VALOR DO ICMS: 158,40
 DESCONTO: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 880,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 880,00

FRATE POR VENDA: 0 - Emitente
 MUNICÍPIO: UBERLÂNDIA
 NOME: _____
 NÚMERO: _____
 PESO BRUTO: 16,8000 Kg
 PESO LÍQUIDO: _____

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO % DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3404	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSAS C/FILTRO C/ FONTE DE COLETA 0490101 10330669136 DESCARPACK Lote: ZBSPA001C D.Fab: 01/04/23 D. Val: 30/03/28 0,0000Referencia: 0490101	39265230	700	5102 UN	60	3,50	0,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4632	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO HACT 15MICRA C/50 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0490101 10330669151 DESCARPACK Lote: 2EMBA004G D.Fab: 01/02/23 D.Val: 33/01/28 5,0000Referencia: 0410201-1	90189010	200	5102 UN	20	33,50	0,00	0,00	670,00	670,00	120,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCAL: _____
DATA: 14/09/23
SETOR: fornecedor

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido 5166 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 004/2023 | () () () ()

Recebido: [assinatura]



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 35025.268927 82179.030000 9 95020000088000

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 13/10/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00350252-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 13/09/2023		Número do Documento 63197 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Valor do Documento 880,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 35025.268927 82179.030000 9 95020000088000

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 13/10/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 13/09/2023		Número do Documento 63197 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 109/00350252-6
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 880,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,60 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,76 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5166

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 13/09/2023
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

62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	3,5000	0,0000	0,0000		210,0000

Complemento do item

66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,6700	0,0000	0,0000		670,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 880,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
880,0000	0,0000	0,0000	0,0000	880,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000159 71807.701017 2 95020000227180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.271,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.271,80
Valor Pago (R\$):	2.271,80

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:36:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082193521
Chave de segurança:	7AGCUNGH96KCPGXW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000906214
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9062 1418 3496 1784
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231527145470_13/09/2023_13:31:46-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,... 753
MUNICÍPIO
 PONTAL
FATURA
 001
 13/10/2023
 2.271,80

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 13/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
 13/09/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA
 13:29:00

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

FONE/FAX
 01639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.271,80	VALOR DO ICMS 408,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.271,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.271,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS
ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO
 SANTOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 633751854115

QUANTIDADE
 7

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 607,968

PESO LIQUIDO
 607,968

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000136	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.20X1,16 38833314 xEAN: 00382903883332 Reg.Anvisa: 0010033430148 - Lote: 3145311 - Dt. Fabric: 30/06/2023 - Dt. Valid: 31/05/2028 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	400,00	1.835991	734,40	734,40	132,19	0,00	18,00%	0,00%
0000137	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.22X1,00 38833514 xEAN: 00382903883356 Reg.Anvisa: 0010033430148 - Lote: 3145312 - Dt. Fabric: 31/07/2023 - Dt. Valid: 31/05/2028 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	400,00	1.835991	734,40	734,40	132,19	0,00	18,00%	0,00%
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 38833614 xEAN: 00382903883363 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote: 3185999 - Dt. Fabric: 22/08/2023 - Dt. Valid: 30/06/2028 Marca: BD	90183929	500	5102	UN	200,00	1.835991	367,20	367,20	66,10	0,00	18,00%	0,00%
0003462	ALGODAO HIDROFILO 500G ROLO 11048 - NATHY xEAN: 7898136150057 Reg.Anvisa: 80262590001 - Lote: 1222 - Dt. Fabric: 14/12/2022 - Dt. Valid: 14/12/2027 Marca: NATHY	52030000	000	5102	UN	20,00	13,4	268,00	268,00	48,24	0,00	18,00%	0,00%
0004238	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM DUPLA L.LOCK C 10 487 L xEAN: 7898157723254 Reg.Anvisa: 10369460174 - Lote	90189010	200	5102	PT	2,00	38.227117	76,45	76,45	13,76	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 208423
 Protocolo: 135231527145470
 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 - Nro. Pedido Interno: 208423 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salita*

DATA: 14/09/2023

SETOR: *Formário*



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000906214
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9062 1418 3496 1784

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231527145470 13/09/2023 13:31:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

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
0003900	COMPRESSA ALGODONADA 10X15CM EST F08445 - POLAR FIX : 79122041 - Dt. Fabric: 30/04/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027 Marca: LABOR IMPORT xEAN: 17898010921145 Reg. Anvisa: 0008003400040 - Lote: 56487 - Dt. Fabric: 09/03/2022 - Dt. Valid: 09/03/2027 Marca: POLAR FIX	30059090	000	5102	UN	19,00	0.9135011	17,36	17,36	3,13	0,00	18.00%	0.00%
0003900	COMPRESSA ALGODONADA 10X15CM EST F08445 - POLAR FIX : 79122041 - Dt. Fabric: 30/04/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027 Marca: LABOR IMPORT xEAN: 17898010921145 Reg. Anvisa: 0008003400040 - Lote: 67738 - Dt. Fabric: 24/03/2023 - Dt. Valid: 23/03/2028 Marca: POLAR FIX	30059090	000	5102	UN	81,00	0.9135019	73,99	73,99	13,31	0,00	18.00%	0.00%



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000906214	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 13/10/2023	Valor do Documento 2.271,80	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura
		Data	Entregador



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 13/10/2023		
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850		
Data do Documento 13/09/2023	Nro. Documento 000906214	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 13/09/2023	Valor do Documento 2.271,80
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\$ 0,68 POR DIA APOS O VENCIMENTO		Nosso Número 15718077	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)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			

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 71807.701017 2 95020000227180

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 13/10/2023		
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850		
Data do Documento 13/09/2023	Nro. Documento 000906214	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data do Processamento 13/09/2023	Valor do Documento 2.271,80
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\$ 0,68 POR DIA APOS O VENCIMENTO		Nosso Número 15718077	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)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			

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:	34191.09008 02465.166557 65643.230009 1 95020000220560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0002-33
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.205,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.205,60
Valor Pago (R\$):	2.205,60

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:36:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082193148
Chave de segurança:	URGS96PK2W0C3T90

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 77942 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0779 4217 8134 7140

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 152236699953293 13/09/2023 18:24:17

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115

CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO 13/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
77942	2.205,60	0,00	2.205,60

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/10/2023	2.205,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.205,60		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.205,60	264,68	0,00	0,00	2.205,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,00	2.205,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		0	2,700	2,500

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CTOP	UNTD	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	NTTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
PL0MK25K	POLIPRO 0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202300453 Val:17/01/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,0000		96,00	17,28	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
ABS0MR48R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202304276 Val:17/07/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,8200		635,04	114,30	635,04	76,20	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202302280 Val:14/04/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00
CC1MR50R	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM	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 5162 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 19242 Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 132.32

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Solita*
DATA: 18/09/23
SETOR: *Jamano*

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 077942 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	2.205,60 13/09/2023

 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 77942 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0779 4217 8134 7140 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 CRT (Codigo de Regime) 3 - Regime Normal	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236699953293 13/09/2023 18:24:17 INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/ST	CFOP	UNID	Q'DE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. OTAS ICMS IPI
	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202302135 Val:04/04/28 UN:48													
CS2OCR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:2022007154 Val:06/12/27 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
PGCL30CT24HS3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:2022006085 Val:29/09/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,0000		336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00 0,00
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202302157 Val:04/04/28 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
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202301583 Val:09/03/28 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
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202303017 Val:24/05/28 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00 0,00
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202300032 Val:03/01/28 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
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202300781 Val:31/01/28 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
PL0MR35R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202304762 Val:08/08/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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 13/10/2023
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41			Número do Documento 77942 1	Nosso Número 109/00024651-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.205,60	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 77942 após 13/10/2023 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 77942 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 02465.166557 65643.230009 1 95020000220560**

Local de Pagamento					Vencimento 13/10/2023
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 13/09/2023	Número do Documento 77942 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 109/00024651-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.205,60
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 13/10/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 3,75 ao dia Após 13/10/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 44,11					(-) 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 13/09/2023 14:23

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

5162

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 13/09/2023	
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					
4028- 1 POLIPROPILENO 0.C/AG 2,5 CM PP8 GASTRO-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,0000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	72,0000	8,8200	0,0000	0,0000	635,0400
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1700	0,0000	0,0000	52,0800
Complemento do item					
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)-					
(4) FARMÁCIA	48,0000	7,1000	0,0000	0,0000	340,8000
Complemento do item					
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,1800	0,0000	0,0000	124,3200
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item					
78918- 1 NYLON 2.0 C/AG 3 (NP45320)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA					
(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					
(4) FARMÁCIA	96,0000	2,1900	0,0000	0,0000	210,2400
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA					
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					
79005- 1 NYLON 4.0 45CM AG 3CM (NP45340)-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1900	0,0000	0,0000	52,5600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/09/2023 14:23

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

5162

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA	Data Ped: 13/09/2023
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		
82685- 1 POLIPROPILENO 0 COM AG 3,5CM-UND-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 3,9900 0,0000 0,0000	95,7600
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.205,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.205,6000 0,0000 0,0000 0,0000	2.205,6000



 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 0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.43907 01046.062103 00864.960018 5 95070000276030
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED
Nome/Razão Social:	SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED
CPF/CNPJ:	11.344.103/0001-95
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	18/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.760,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.760,30
Valor Pago (R\$):	2.760,30

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:36:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082192862
Chave de segurança:	N7HTXNGNUAKA3HH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 55110753000141 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR: 2.760,30

NF-e
Nº 000.036.118
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Rua Nicolau Von Zuben, 195 - Capela - VINHEDO - SP - CEP: 13285-512
Fone: (19)3876-6041
www.superdinatec.com.br
vendas@superdinatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.036.118
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0911 3441 0300 0195 5500 1000 0361 1810 0033 4772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231558970549 18/09/2023 16:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
714110227113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

11.344.103/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 18/09/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 18/09/2023
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)99110-0279	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:11:56

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 36118 - Valor Original: R\$ 2.760,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.760,30
-----------------	---

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/10/2023
Valor	R\$ 2.760,30

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R\$ 2.760,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,72 (35,79 %)	2.718,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
569	PAPEL PARA ULTRASSOM - SONY UPP 110S CX C/10	37012010	0102	5102	CX	2,00	1.359,00	0,00	2.718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.

PEDIDO DE CCOMPRA Nº 5184
TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

- Trib. aprox. R\$ 475,87 Federal - Trib. aprox. R\$ 496,85 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 72C182

RESERVADO ADICIONAIS

RECEBIDO: *Maiara Gêise*

DATA: 26/09/23

SETOR: *almoxarifado*



Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL NICOLAU VON ZUBEN 195 CAPELA VINHEDO - SP	11.344.103/0001-95 13285-512	Vencimento 18/10/2023	Valor do Documento 2.760,30
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 18/09/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4390/460621	
		Nosso Número 8649-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 36118	
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43907 01046.062103 00864.960018 5 95070000276030

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED 11.344.103/0001-95					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4390/460621
Data do documento 18/09/2023	N. documento 36118	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 18/09/2023	Nosso número 8649-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.760,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário Final SUPERDINATEC LTDA					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/09/2023 15:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5184

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 271 - SUPERDINATEC COM.DE PAPEIS LTDA	Data Ped: 18/09/2023
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		
4027- 1 PAPEL UPP 110 S SONY-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 135,9000 0,0000 0,0000	2.718,0000
Complemento do item SONY		


Totais:

Total Bruto dos itens: 2.718,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.718,0000	0,0000	0,0000	42,3000	2.760,3000



 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:	03399.14327 85000.000159 75029.901016 8 95160000057000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	570,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	570,00
Valor Pago (R\$):	570,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:37:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082192398
Chave de segurança:	HCEQLZXKTA9TW0ZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000075716
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0952 2027 4400 0605 5500 1000 0757 1618 8086 0010

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231622832236 27/09/2023 17:47:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179917118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0006-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 27/09/2023	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS,,, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 01639531719		UF SP	
FATURA 001 27/10/2023 570.00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:31:00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 570,00	VALOR DO ICMS 102,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 570,00
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 570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	MUNICIPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,800	PESO LIQUIDO 25,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002559	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELAST CX C 50 0110601 xEAN: 7898283815182 Reg. Anvisa: 0010330669038 - Lo te: 2MEFAA0018 - Dt. Fabric: 08/09/2023 - Dt. Va lid: 31/12/2027 Marca: DESCARPACK	63079010	200	5102	CX	150,00	3,8	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 066298
 Protocolo: 135231622832236
 Pedido cliente - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 -
 Nro. Pedido Interno: 066298 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Renata

DATA: 28/09/23

SETOR: Adm.

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

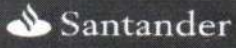
recebi 28/09/23



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000075716	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL	Vencimento 27/10/2023	Valor do Documento 570,00	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 27/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 27/09/2023	Nro. Documento 000075716
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 27/09/2023	Nosso Número 15750299
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 570,00
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\$ 0,17 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 75029.901016 8 95160000057000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 27/10/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 27/09/2023	Nro. Documento 000075716
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 27/09/2023	Nosso Número 15750299
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$
Quantidade	Valor 570,00
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\$ 0,17 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/09/2023 15:07

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5201

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 209 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A Data Ped: 27/09/2023

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
77628- 2 MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA -CAIXA C/50 - (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou		150,0000	3,8000	0,0000	0,0000	570,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 570,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
570,0000	0,0000	0,0000	0,0000	570,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000159 75063.901013 4 95160000118360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.183,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.183,60
Valor Pago (R\$):	1.183,60

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:37:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082191920
Chave de segurança:	EEVY3CNZ33HF02JT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000908043
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9080 4317 6847 2890
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231622993937 27/09/2023 18:14:40-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM. STA CASA MIS. DE PONTAL
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO
 27/09/2023
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS,, 753
BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 27/09/2023
MUNICÍPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 01639531719
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
 18:05:00

FATURA
 001
 27/10/2023
 1.183,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.183,60	VALOR DO ICMS 213,05	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.183,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.183,60

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

QUANTIDADE
 8
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 87,620
PESO LÍQUIDO
 87,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001537	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 CA Nº 29.996 xEAN: 7898283814673 Reg.Anvisa: 10330 660304 - Lote: 2LTHAA036M - Dt. Fabric: 30/04/202 3 - Dt. Valid: 30/04/2028 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	40,00	11,89	475,60	475,60	85,61	0,00	18,00%	0,00%
0003249	PROPE DE MALHA C 50 PARES SEGMED 1001 - MEDK xEAN: 7898578831590 Reg.Anvisa: 10420980003 - Lote : 0723 - Dt. Fabric: 22/08/2023 - Dt. Valid: 01/ 07/2026 Marca: MEDK	61149090	000	5102	PT	10,00	42	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%
0010587	ALCOOL 70% 1L SANEANTE 8342 - VIC PHARMA xEAN: 7897877706929 Reg.Anvisa: 326488033 - Lote: S6431 - Dt. Fabric: 15/08/2023 - Dt. Valid: 30/0 7/2025 Marca: VIC PHARMA	38089919	000	5102	L	60,00	4,8	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 210012
 Protocolo: 135231622993937
 Pedido cliente - Local de entrega TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T, A N. 004/2023 -
 Nro. Pedido Interno: 210012 - Forma de Pagamento: BOLETO
 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.288-21

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Renata
DATA: 28/09/23
SETOR: Adm

recebi 28/09/23



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000908043	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento 27/10/2023	Valor do Documento 1.183,60	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

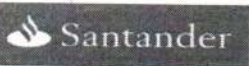


033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 27/10/2023			
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850			
Data do Documento 27/09/2023	Nro. Documento 000908043	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.183,60
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\$ 0,36 POR DIA APOS O VENCIMENTO				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 75063.901013 4 95160000118360

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 27/10/2023			
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850			
Data do Documento 27/09/2023	Nro. Documento 000908043	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023
Uso do Banco Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.183,60
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\$ 0,36 POR DIA APOS O VENCIMENTO				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000 CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/09/2023 15:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5202

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 27/09/2023	
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					
48598- 2 ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1000 ML-LITRO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		60,0000	4,8000	0,0000	288,0000
Complemento do item					
76600- 2 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA-CAIXA-MARCA		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		40,0000	11,8900	0,0000	475,6000
Complemento do item					
172558- 3 SAPATILHA DE MALHA PRO PÉ-PACOTE C/50-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO		10,0000	42,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.183,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +		Encargo Pedido -		Desconto Pedido +		Frete Pedido =	Total do Pedido
1.183,6000		0,0000		0,0000		0,0000	1.183,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R\$ 367,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1295855
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:32:42

Código da operação:	00107229
Chave de segurança:	J035262E1A8HPVSF

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: 18/09/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 367,62

NF-e
Nº 001.295.855
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICO LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.295.855
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0969 0699 0400 0170 5500 3001 2958 5511 1381 3255

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

135231558894783 18/09/2023 16:07:52

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

18/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

18/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:07:00

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: 1295855 - Valor Original: R\$ 367,62 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 367,62

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/11/2023

Valor : R\$ 367,62

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	582,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	214,76	0,00	0,00	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	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
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$6,45 Fonte:IBPT.LOTE: 86711, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Luiza*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: (3523 0969 0699 0400 0170 5500 3001 2958 5414 0836 1129)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JULIO LIMA ARAUJO, DATA DA CIRURGIA: 15/09/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref:

35230969069904000170550030012958541408361129 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$81,63 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA: *19/09/23*

SETOR: *Lima*

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 001.295.855
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0969 0699 0400 0170 5500 3001 2958 5511 1381 3255

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

135231558894783 18/09/2023 16:07:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
												ICMS	IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 80993, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 81537, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$6,45 Fonte:IBPT.LOTE: 65345, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R\$4,30 Fonte:IBPT.LOTE: 64059, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 65988, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$2,15 Fonte:IBPT.LOTE: 51508, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642	PL AUTO COMPRESSAO 3.5X10FUROS REF:4420/08 - A Valor aproximado dos tributos R\$25,76 Fonte:IBPT.LOTE: P25798, Reg. ANVISA: 10223710078, - Nome do Fabricante: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUISS: 70609624 - 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5196	PL RETA A/C 3.5X06F REF:18806 Valor aproximado dos tributos R\$25,76 Fonte:IBPT.LOTE: 11565, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$2,16 Fonte:IBPT.LOTE: 64054, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUISS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

341
8404
01589-6.



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:	23791.64805 93272.000006 08002.637802 1 94990000260130
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUIMEDICAL
Nome/Razão Social:	GUIMEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ:	44.958.863/0001-41
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	GUIMEDICAL
CPF/CNPJ:	44.958.863/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletão:	2.601,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.601,30
Valor Pago (R\$):	2.601,30

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:40:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082185685
Chave de segurança:	4QTS5QG70RW1XLZJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE Guimedical Produtos Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000041 Série 1
Data de recebimento 18/09/23	Identificação e assinatura do recebedor Renata Cristina Pereira Gerente Operacional CPF: 138.637.238-21	



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 000041
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso 3523 0944 9588 6300 0141 5500 1000 0000 4117 0410 6487
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 135231533120495 14/09/2023 09:27:06
Inscrição Estadual 557.030.428.113	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 44.958.863/0001-41

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	ISENTO	14/09/2023
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Bairro Centro	CEP 14.180-000	Data saída 14/09/2023
Município Pontal		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:27:06

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/10/2023	2.601,30						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.601,30
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.601,30

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		Endereço		Município		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
19-007	Pinca Allis 15cm	90189099	0101	5.102	un	10,00	38,49	384,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
619-005B	Pinca Kelly curva 16cm	90189099	0101	5.102	un	10,00	34,48	344,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
099.027.200	Porta agulha Mayo Hegar 20cm	90189099	0101	5.102	un	20,00	55,38	1.107,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
119.114.170	Tesoura Mayo 17cm curva	90189099	0101	5.102	un	10,00	38,20	382,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
119.115.170	Tesoura Mayo 17cm reta	90189099	0101	5.102	un	10,00	38,20	382,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Observações Total aproximado de tributos: R\$ 702,61 (27,01%) Federais R\$ 390,45 (15,01%) Estaduais R\$ 312,16 (12,00%) . Fonte IBPT. Termo de Convênio 001/2022 - Termo Aditivo 004/2023.	Reservado ao fisco
-------------------------	---	--------------------

14/09/2023 09:27:23

Recebi 18/09/23

Mônica
07/08/22
Mônica Coutinho
COREN-SP 123.456

C. Cirurgico





Campinas, 12 de Setembro de 2023.

ORÇAMENTO N° 23256/2023

CLIENTE: Santa Casa de Pontal
A/C. Compras : Renata
EMAIL: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br
Abaixo, apresentamos o orçamento solicitado por V.Sa:

Item	Descrição do Material	Quant.	Preço Unit.	Valor Total
01	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	20	99,10	1.982,00
02	TESOURA MAYO 17CM CURVA	10	77,18	771,80
03	TESOURA MAYO 17CM RETA	10	77,18	771,80
04	PINÇA ALLIS 15CM	10	82,20	822,00
05	PINÇA KELLY CURVA 16CM	10	81,00	810,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 5.157,60

COND. PAGAMENTO: 30 dias
PRAZO DE ENTREGA: 10 dias
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias
FRETE: CIF
GARANTIA:

90 dias contra defeitos de fabricação (Não cobre violação ou uso inadequado do produto, queda ou choques mecânicos e naturais, desgastes de peças, uso de esterilizante e/ou desinfetante não recomendado ao produto, transporte e armazenagem inadequados ao acessório/equipamento).

RAZÃO SOCIAL: Alfa Video Cirurgica
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua: Buarque de Macedo, nº 974
CEP. 13073-010 – Campinas – SP
CNPJ: 14.410.918/0001-13

Atenciosamente,

Alfa Vídeo Cirúrgica
Mauro Carlos (19)98263-6412



Guimedical Produtos Hospitalares LTDA
Rua Presidente Vargas, N° 1951
14850000 - Pradópolis, SP
CNPJ: 44.958.863/0001-41, IE: 557.030.428.113

Pedido 158

Ciente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, N° 753, Bairro: Centro
Pontal, SP, 14180000

Número do pedido	158
Data	11/09/2023
Data prevista	

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Qtd.	Valor unitário	Valor total
Pinça Allis 15cm	19-007	un	10,00	38,49	384,90
Pinça Kelly curva 16cm	619-005B	un	10,00	34,48	344,80
Porta agulha Mayo Hegar 20cm	099.027.200	un	20,00	55,38	1.107,60
Tesoura Mayo 17cm curva	119.114.170	un	10,00	38,20	382,00
Tesoura Mayo 17cm reta	119.115.170	un	10,00	38,20	382,00
				N° de itens	5,00
				Soma das Qtde	60,00
				Total de produtos	2.601,30
				Total do pedido	2.601,30

Parcelas

Dias	Data vencimento	Forma de pagamento	Valor	Observação
30	11/10/2023	Conta a receber/pagar	2.601,30	

Observações

Entrega: 03 dias úteis.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 1 / 1
Emissão: 03/10/2023
Horas: 10:49:13

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
229	BRUNA SAZAE CARRION UTIUMI	2.242,76
227	ISABELA DA SILVA RODRIGUES	2.987,41
228	JULIO FERREIRA DO CARMO	3.866,68
216	LISANE COLMANETTI ZANIN	3.798,60
224	PRISCILA ROBERTA FILETO	2.221,39
Empregados: 5	Estagiários: 0	Contribuintes: 0
(quinze mil cento e dezessets reais e oitenta e quatro centavos)		Total da Empresa: 15.116,84

PONTAL, 03/10/2023

Responsável: _____



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
30/08/23	Compra	monica	C.L
Pedido compra de materiais (Pimenta)			
10	Alis	15,5 cm	
10	Killy curva	16 cm	
15	Kocher reto	16,5 cm	
10	Ponta de unha	20 cm	
10	Ponta de unha	19,5 cm	
10	tesoura maior reto	16,5 cm	
10	tesoura maior curva	17 cm	

ASSINATURA:

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21
13/09/2023
Não tem em
mala agora

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código 237 | Nome: Banco Bradesco S/A**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: GUIMEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | CNPJ/CPF: 044.958.863/0001-41**

Endereço: **RUA PRESIDENTE VARGAS , 1951 | | JARDIM MIRIAN | 14850-000 | PRADOPOLIS | SP**

Agência | Conta do beneficiário: **1648 | 26378- 8**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41**

Endereço: **R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - - 14180-000 - PONTAL - SP**

Dados do Boleto

Data do Processamento:	29/09/2023	Espécie Moeda:	R\$
Data do Documento:	18/09/2023	Quantidade:	
Data e Hora da Impressão:	29/09/2023 - 07h32	Aceite:	Não
Data do Vencimento:	10/10/2023	Valor do Documento:	2.601,30
Data Limite de Pagamento:	09/12/2023	Descontos:	
Nosso Número:	09/32/720000008-2	Bonificação:	
Seu Número:	NF 41	Abatimentos:	
Espécie do Documento:	DM	Juros:	
Carteira:	09	Multa:	
CIP:	000	Valor à Cobrar:	

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagens de Instrução

Mensagem: **^ ^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^^ ^
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,86
APOS 10.10.2023 MULTA78,03**

Representação Numérica

Número: **2379164805 93272.000006 08002.637802 1 94990000260130**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

**Alô 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.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 7.654,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:30:38

Código da operação:	00108213
Chave de segurança:	6005MGKPE85XSJV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 000.013.174
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3


CHAVE DE ACESSO

3523 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0131 7410 1013 2946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231526406121 13/09/2023 11:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

13/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:57:47

FATURA / DUPLICATA

13174/001 30/10/2023 7.066,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.408,54	VALOR ICMS	305,01	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	7.066,04
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	7.066,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		1-Destinatário					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRIIL 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	3,49	48,86	0,00	0,00	
00320-4	1X1 SAL REF CISNE 1KG Cód. Barras: 7896035210001	25010020	000	5929	UN	10	3,98	39,80	39,80	2,79	7
00470-7	1X1 MARG QUALY 500GR S/S Cód. Barras: 7893000383005	15171000	060	5929	UN	48	6,99	335,52	0,00	0,00	
00526-6	72X1 FERMENTO PO ROYAL 100GR Cód. Barras: 7893333224006	21023000	000	5929	UN	2	4,49	8,98	8,98	1,62	18
00977-6	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML UVA Cód. Barras: 7896000556066	21069010	000	5929	UN	6	7,99	47,94	47,94	8,63	18
01210-6	1X1 VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML Cód. Barras: 7896048200051	22090000	000	5929	UN	6	3,49	20,94	20,94	1,47	7
01320-0	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU Cód. Barras: 7896000554369	21069010	000	5929	UN	24	2,99	71,76	71,76	12,92	18
01321-8	12X1 SUCO MAGUARY PET 500ML MARACU Cód. Barras: 7896000555359	21069010	000	5929	UN	12	8,99	107,88	107,88	19,42	18
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	60	2,19	131,40	0,00	0,00	
01390-0	1X1 MAC GALO SELMI AVE MARIA 500G Cód. Barras: 7896022202996	19021900	000	5929	UN	20	3,69	73,80	73,80	5,17	7
01438-9	1X1 MAIONESE HELL 500GR Cód. Barras: 7894000050034	21039011	060	5929	UN	6	8,99	53,94	0,00	0,00	
01643-8	150X1 REFRES TANG LIMAO Cód. Barras: 7622210571540	21069010	000	5929	UN	75	1,49	111,75	111,75	20,12	18
01646-2	150X1 REFRES TANG UVA 18GR Cód. Barras: 7622300861223	21069010	000	5929	UN	45	1,49	67,05	67,05	12,07	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 13/09/2023 35 351560 - TERMO DE CONVENIO
 N. 001/2022 - T.A N.004/2023-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 520,62
 ESTADUAL R\$1176,22-FONTE IBPT CHAVE:C07872
 CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=35, N° COO=351560

RESERVADO AO FISCO

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

Gerado pelo UniDANFE 3.9.6 Free | www.unidamfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.013.174 EMISSÃO:
 13/09/2023 VALOR TOTAL: 7.066,04 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA
 FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

NF-e
000.013.174
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 000.013.174
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/3


CHAVE DE ACESSO

3523 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0131 7410 1013 2946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231526406121 13/09/2023 11:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
01741-8	1X1 AMIDO MILHO MAIZENA 500GR Cód. Barras: 7894000010021	11081200	000	5929	UN	10	12,99	129,90	129,90	23,38	18
02588-7	12X1 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL Cód. Barras: 7896283800221	04012010	060	5929	UN	180	3,98	716,40	0,00	0,00	
02859-2	1X1 ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544 Cód. Barras: 7896001045446	68053090	060	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	
03559-9	1X1 CR LEITE NESTLE 300GR Cód. Barras: 7891000120903	04015029	060	5929	UN	3	11,49	34,47	0,00	0,00	
03592-0	6X1 ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG Cód. Barras: 7898187830052	17019900	000	5929	UN	36	18,98	683,28	683,28	47,83	7
04124-6	150X1 REFRES TANG ABACAXI 18GR Cód. Barras: 7622300390907	21069010	000	5929	UN	45	1,49	67,05	67,05	12,07	18
04563-2	36X1 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET Cód. Barras: 7897517206086	21032010	060	5929	UN	12	1,29	15,48	0,00	0,00	
04757-0	1X1 LEITE COCO MAIS COCO 200ML Cód. Barras: 7896004400297	20098990	060	5929	UN	6	5,49	32,94	0,00	0,00	
05095-4	1X1 CAMOMILA VERANITA 7GR Cód. Barras: 7896622713380	12119090	000	5929	UN	20	2,99	59,80	59,80	10,76	18
07335-0	20X1 OLEO SOJA SOYA 900ML PET Cód. Barras: 7891107101621	15079011	060	5929	UN	80	4,98	398,40	0,00	0,00	
07729-1	30X1 CHA MATTE LEAO 250GR Cód. Barras: 7891098000019	09030090	060	5929	UN	6	7,99	47,94	0,00	0,00	
07827-1	150X1 REFRES TANG LARANJA 18GR Cód. Barras: 7622300861186	21069010	000	5929	UN	75	1,49	111,75	111,75	20,12	18
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	18	3,49	62,82	0,00	0,00	
07947-2	30X1 FUBA MIMOSO SINHA 500GR Cód. Barras: 7892300026629	11022000	000	5929	UN	10	1,99	19,90	19,90	1,39	7
08765-3	12X1 TOALHA PAPEL YURI 2UN Cód. Barras: 7896075301080	48189090	060	5929	UN	12	3,98	47,76	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	20	3,98	79,60	79,60	14,33	18
09322-0	1X1 FAR MILHO VERANITA 500GR Cód. Barras: 7896622713038	11022000	000	5929	UN	4	5,99	23,96	23,96	1,68	7
09384-0	1X1 OREGANO VERANITA 10GR Cód. Barras: 7896622713410	12119010	040	5929	UN	10	1,89	18,90	0,00	0,00	
09420-0	6X1 ARROZ MARCON T I 5KG Cód. Barras: 7896337600012	10063021	040	5929	UN	36	21,90	788,40	0,00	0,00	
09727-6	15X1 PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO Cód. Barras: 7898231300012	20089100	060	5929	UN	3	23,80	71,40	0,00	0,00	
09730-6	1X1 FAR TRIGO DONA BENTA 1KG Cód. Barras: 7896005202074	11010010	000	5929	UN	8	6,59	52,72	52,72	3,69	7
13466-0	2X1 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE Cód. Barras: 7896656800681	09012100	060	5929	UN	60	13,99	839,40	0,00	0,00	
14565-3	48X1 GELAT DR OETKER 20GR LIMAO Cód. Barras: 7891048050644	21069029	000	5929	UN	4	2,49	9,96	9,96	1,79	18
14567-0	48X1 GELAT DR OETKER 20GR UVA Cód. Barras: 7891048050682	21069029	000	5929	UN	4	2,49	9,96	9,96	1,79	18
14570-0	48X1 GELAT DR OETKER 20GR MORANGO Cód. Barras: 7891048050668	21069029	000	5929	UN	4	2,49	9,96	9,96	1,79	18
14571-8	48X1 GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI Cód. Barras: 7891048050606	21069029	000	5929	UN	4	2,49	9,96	9,96	1,79	18
15302-8	48X1 CREME CEBOLA KININO 65GR Cód. Barras: 7897005102920	21041011	000	5929	UN	4	3,89	15,56	15,56	2,80	18
15330-3	24X1 ERVA DOCE KININO 20GR Cód. Barras: 7897005100414	09096110	000	5929	UN	20	3,98	79,60	79,60	14,33	18
16864-5	25X1 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR Cód. Barras: 7891030300139	04062000	000	5929	UN	6	4,69	28,14	28,14	5,07	18
18102-1	1X1 SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA Cód. Barras: 7896005400043	21069010	000	5929	UN	12	6,99	83,88	83,88	15,10	18
18187-0	36X1 ERVILHA FUGINI 170GR SACHE Cód. Barras: 7897517209650	20054000	060	5929	UN	6	3,69	22,14	0,00	0,00	
18953-7	1X1 CALDO MAGGI CARNE 114GR Cód. Barras: 7891000251591	21041011	000	5929	UN	4	3,99	15,96	15,96	2,87	18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.013.174
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0131 7410 1013 2946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231526406121 13/09/2023 11:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
18954-5	1X1 CALDO MAGGI GALINHA 114GR Cód. Barras: 7891000251539	21041011	000	5929	UN	6	3,99	23,94	23,94	4,31	18
19548-0	30X1 ACHOC NESCAU 370GR 2 0 Cód. Barras: 7891000352175	18069000	060	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	2	15,99	31,98	31,98	5,76	18
20239-8	9X1 DET PO TIXAN YPE 1,6KG MACIEZ Cód. Barras: 7896098909775	34025000	060	5929	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	
20383-1	1X1 AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA Cód. Barras: 5601252231164	15092000	060	5929	UN	2	36,90	73,80	0,00	0,00	
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472	76071110	000	5929	UN	2	8,79	17,58	17,58	3,16	18
21111-7	24X1 GOIABADA FUGINI 300GR Cód. Barras: 7897517200015	20079990	060	5929	UN	4	6,59	26,36	0,00	0,00	
23463-0	20X1 BISC RENATA 360GR MAIZENA Cód. Barras: 7896022205201	19053100	000	5929	UN	26	4,89	127,14	127,14	8,90	7
23622-5	1X1 FEIJAO BRANCO SINHA 500GR Cód. Barras: 7892300001817	07133329	040	5929	UN	6	11,99	71,94	0,00	0,00	
23748-5	20X1 BISC RENATA 360GR AGUA E SAL Cód. Barras: 7896022205232	19053100	000	5929	UN	26	4,89	127,14	127,14	8,90	7
24039-7	30X1 FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG Cód. Barras: 7896062602091	07133399	040	5929	UN	80	7,99	639,20	0,00	0,00	
24551-8	1X1 JARRA JAGUAR REDONDA C/TAMPA 3,7LT Cód. Barras: 7896952515654	39241000	060	5929	UN	3	16,99	50,97	0,00	0,00	
31503-6	24X1 AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE Cód. Barras: 7898909755861	20057000	060	5929	UN	4	6,79	27,16	0,00	0,00	
32105-2	12X1 ADOC GOLD PO 30GR STEVIA Cód. Barras: 7896569405836	21069090	000	5929	UN	4	9,98	39,92	39,92	7,19	18

RECEBIDO: Lina

DATA: 13/09/23

RETOR: SND

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	3,9800	0,0000	0,0000	47,7600
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	4,6900	0,0000	0,0000	28,1400
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	3,9800	0,0000	0,0000	39,8000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0000	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	8,9900	0,0000	0,0000	107,8800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	6,9900	0,0000	0,0000	83,8800
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	3,4900	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
133760- 1 JARRA CRYSTAL C/TPA 3 LT-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	16,9900	0,0000	0,0000	50,9700
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 7.066,0400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

7.066,0400 0,0000 0,0000 0,0000 7.066,0400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
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					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9800	0,0000	0,0000	79,6000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0000	2,4900	0,0000	0,0000	39,8400
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,5900	0,0000	0,0000	26,3600
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,9800	0,0000	0,0000	716,4000
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,6900	0,0000	0,0000	73,8000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	6,9900	0,0000	0,0000	335,5200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	80,0000	4,9800	0,0000	0,0000	398,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,8900	0,0000	0,0000	18,9000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,7900	0,0000	0,0000	17,5800
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	11,4900	0,0000	0,0000	34,4700
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0000	2,1900	0,0000	0,0000	131,4000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	20,0000	3,9800	0,0000	0,0000	79,6000
Complemento do item					
67106- 1 ERVILHA C/200G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	3,6900	0,0000	0,0000	22,1400
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	48,8600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0000	1,2900	0,0000	0,0000	15,4800
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0000	6,5900	0,0000	0,0000	52,7200
Complemento do item					
68470- 1 FEIJAO BRANCO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	23,9800	0,0000	0,0000	71,9400
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	80,0000	7,9900	0,0000	0,0000	639,2000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	4,4900	0,0000	0,0000	8,9800
Complemento do item					

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5172

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
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					
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,7960	0,0000	0,0000	683,2800
Complemento do item					
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000	39,9200
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	12,9900	0,0000	0,0000	129,9000
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	4,3800	0,0000	0,0000	788,4000
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	36,9000	0,0000	0,0000	73,8000
Complemento do item					
50404- 1 AZEITONA VERDE S/CAROCO -FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,7900	0,0000	0,0000	27,1600
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,0000	4,8900	0,0000	0,0000	127,1400
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	26,0000	4,8900	0,0000	0,0000	127,1400
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	13,9900	0,0000	0,0000	839,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,9900	0,0000	0,0000	59,8000
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
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	4,0000	7,9900	0,0000	0,0000	31,9600
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	18,0000	3,4900	0,0000	0,0000	62,8200
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,9900	0,0000	0,0000	37,9800
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	15,9900	0,0000	0,0000	31,9800
Complemento do item					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,9900	0,0000	0,0000	15,9600
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	3,8900	0,0000	0,0000	15,5600
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
4235- 1 PALMITO 300G-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	23,8000	0,0000	0,0000	71,4000
Complemento do item					
29610- 1 LEITE DE COCO 200ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,4900	0,0000	0,0000	32,9400
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	240,0000	1,4900	0,0000	0,0000	357,6000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 13/09/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	12 UN	1,29	15,48
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	80 UN	4,98	398,40
OBSERVAÇÃO:				
09384-0	OREGANO VERANITA 10GR	10 UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:				
09727-6	PALMITO ROSOLEN 300GR INTEIRO	3 UN	23,80	71,40
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	6 UN	4,69	28,14
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,98	39,80
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	6 UN	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	6,99	335,52
OBSERVAÇÃO:				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60 UN	2,19	131,40
OBSERVAÇÃO:				
20239-8	DET PO TIXAN YPE 1.6KG MACIEZ (ROSA)	2 UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	4 UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	20 UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:				
05532-8	GFA TERM TERM MUNDIAL 500ML PRETA	12 UN	39,98	479,76
OBSERVAÇÃO:				
24551-8	JARRA JAGUAR REDONDA C/TAMPA 3.7LT	3 UN	16,99	50,97
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	18 UN	3,49	62,82
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR SUN	2 UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:				
08765-3	TOALHA PAPEL YURI 2UN	12 UN	3,98	47,76
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG 18GR	240 UN	1,49	357,60
OBSERVAÇÃO: (45 ABAC / 75 LAR / 85 LIM / 45 UVA)				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	2,99	71,76
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	12 UN	8,99	107,88
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	7.545,80
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	7.545,80

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 13/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000745

DATA:12/09/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	36	UN	18,98	683,28
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	4	UN	9,98	39,92
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	12,99	129,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	36	UN	21,90	788,40
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	2	UN	36,90	73,80
OBSERVAÇÃO:					
31503-6	AZEITONA VDE TOZZI 150GR S/ CAROCO SACHE	4	UN	6,79	27,16
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	26	UN	4,89	127,14
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	26	UN	4,89	127,14
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	13,99	839,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	4	UN	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,99	59,80
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	6	UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3	UN	11,49	34,47
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	4	UN	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
18187-0	ERVILHA FUGINI 170GR SACHE	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
09730-6	FAR TRIGO DONA BENTA 1KG	8	UN	6,59	52,72
OBSERVAÇÃO:					
23622-5	FEIJAO BRANCO SINHA 500GR	6	UN	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	80	UN	7,99	639,20
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	4,49	8,98
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR	16	UN	2,49	39,84
OBSERVAÇÃO: (4 ABAC/ 4 LIM / 4 MOR / 4 UVA)					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	4	UN	6,59	26,36
OBSERVAÇÃO:					
04757-0	LEITE COCO MAIS COCO 200ML	6	UN	5,49	32,94
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	180	UN	3,98	716,40
OBSERVAÇÃO:					
01390-0	MAC GALO SELMI 500GR AVE MARIA	20	UN	3,69	73,80
OBSERVAÇÃO:					
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	6	UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					

Fwd: Fwd: Cotação Mercarias e outros+Hortifruti



De Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>

Para <snd@iscmpontal.com.br>

Data 2023-09-13 12:57

Orçamento Santa Casa Alimentos 03-09-2023 - Validade até dia 13-09-2023.pdf (~469 KB)

Boa tarde

Segue o orçamento atualizado.

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:Fwd: Cotação Mercarias e outros+Hortifruti

Data: Tue, 12 Sep 2023 17:58:41 -0300

De: Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>

Para: snd@iscmpontal.com.br

Segue o orçamento atualizado.

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:Re: Cotação Mercarias e outros+Hortifruti

Data: Tue, 12 Sep 2023 10:17:47 -0300

De: Fiscal-SSL <fiscal@smsl.com.br>

Para: snd@iscmpontal.com.br

Bom dia,

Segue anexado

Não temos

- Doce Bananada
- Ervilha Vidro (so temos sache)
- Gfa termica branca 250ml

Coloquei a gfa termica de 500ml, porém não temos branca, não vendemos nessa cor, se a Preta servir, senão desconsiderar.

Atenciosamente;

Daniel Felipe Junior

Auxiliar Fiscal e Administrativo

Fone: (16) 3953-5120

E-Mail: fiscal@smsl.com.br

Não contém vírus. www.avast.com

45	60	rl	Detergente neutro Clear	fr c/500ml	Ypê	R\$ 2,29	R\$ 137,40
46	04	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4 unid	Esfrebom	R\$ 6,55	R\$ 26,20
47	20	cx	Fosforo extra longo	cx c/50pal.	Fiat lux	R\$ 4,95	R\$ 99,00
48	14	pt	Lã de aço	pt c/8 unid.	BomBril	R\$ 2,28	R\$ 31,92
49	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	R\$ 2,99	R\$ 53,82
50	02	rl	Papel aluminio grande	rlc/7,5x 45cm	Widda	R\$ 9,98	R\$ 19,96
51	12	pt	Papel toalha branco picotado	pt c/2rl	Yury	R\$ 4,79	R\$ 57,48
52	02	pt	Sabão em pedra/barra	pt c/5unid.	Ype	R\$ 13,98	R\$ 27,96
53	02	Sc	Sabão em po Tixan rosa	cx c/1,6kg	Ypê	R\$ 22,79	R\$ 45,58
54	12	pç	Garrafa térmica branca (Colorida)	cap. 500ml	Termolar	R\$ 46,90	R\$ 562,80
55	5	ga	Garrafa térmica branca (Colorida)	cap.250ml	Termolar	R\$ 43,00	R\$ 215,00
56	04	pç	Jarra plastica transparente	cap.2lt	Plasutil	R\$ 18,90	R\$ 75,60
							R\$ 7.937,91
Dt. Cotação:11/09/23		Dt. Pedido: Após orçamento		Data entrega: 13/09/2023		Horário: Até15:00h	
Obs:A partir de 01/Junho/2023, adicionar na nota fiscal: TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022- T.A N°004/2023							
Não esquecer de anotar: Marcas e conteuds, conforme solicitadas ou as marcas equivalentes c/seus respectivos conteudos							
Responsável: ALESSANDRA							



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 03-09/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	36	pt	Açucar cristal (06 fardosx30kg)	c/5kg	São João	R\$ 16,90	R\$ 608,40
02	36	pt	Arroz T.1 (06 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	R\$ 22,50	R\$ 810,00
03	04	la	Achocolatado nescau	la c/370g	Nestle	R\$ 7,99	R\$ 31,96
04	04	cx	Adoçante em po sache de 40g)	cx c/ 50 unid.	Zero cal	R\$ 9,85	R\$ 39,40
05	10	ga	Amido milho (caixa)	ga c/500ml	Maisena	R\$ 12,98	R\$ 129,80
06	02	vd	Azeite de oliva tampa vermelha	ga c/500ml	Galo	R\$ 33,60	R\$ 67,20
07	04	vd	Azeitona verde sem caroço(330x	vd c/150g	Tozzi	R\$ 11,79	R\$ 47,16
08	26	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	R\$ 4,89	R\$ 127,14
09	26	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	R\$ 4,89	R\$ 127,14
10	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	R\$ 15,98	R\$ 958,80
11	04	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	R\$ 4,25	R\$ 17,00
12	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	R\$ 4,25	R\$ 25,50
13	20	pt	Camomila	pt c/10g	Veranita	R\$ 2,89	R\$ 57,80
14	03	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	R\$ 9,79	R\$ 29,37
15	04	pt	Creme de cebola	pt c/68g	SIAMAR	R\$ 3,19	R\$ 12,76
16	04	pt	Doce Bananada	pt c/350g	Predilecta	R\$ 9,26	R\$ 37,04
17	04	pt	Doce Goiabada	pt c/400g	Reymax	R\$ 4,99	R\$ 19,96
18	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	R\$ 1,69	R\$ 33,80
19	06	la	Ervilha	la c/170g	Quero	R\$ 3,29	R\$ 19,74
20	04	pt	Farinha milho	pt c/500g	Veranita	R\$ 5,49	R\$ 21,96
21	08	pt	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	R\$ 5,69	R\$ 45,52
22	02	la	Fermento po	la c/100g	Dr. Oetcker	R\$ 4,79	R\$ 9,58
23	06	pt	Feijão branco	pt c/500g	Broto legal	R\$ 6,99	R\$ 41,94
24	80	pt	Feijão cariquinho novo	pt 1kg	carunchao	R\$ 6,48	R\$ 518,40
25	10	pt	Fubá mimiso	pt 500g	Sinhá	R\$ 2,39	R\$ 23,90
26	16	cx	Gelatina(4abac/4limão/4mor/04u	cx c/20g	Dr. Oetcker	R\$ 2,09	R\$ 33,44
27	06	ga	Leite de coco	vd c/200ml	Serigy	R\$ 4,59	R\$ 27,54
28	180	lt	Leite integral tetra pack (15 cx12	cx c/1lt	Jussara	R\$ 4,59	R\$ 826,20
29	20	pt	Macarrão Ave maria	pt c/400g	Basilar	R\$ 3,99	R\$ 79,80
30	06	la	Maionese tradicional	la c/500g	Hellma"s	R\$ 12,65	R\$ 75,90
31	48	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	R\$ 7,49	R\$ 359,52
32	06	fr	Mate p/cha	cx c/250g	Leão	R\$ 6,59	R\$ 39,54
33	12	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	R\$ 1,35	R\$ 16,20
34	10	pt	Orégano	pt c/10g	Siamar	R\$ 2,65	R\$ 26,50
35	80	fr	Óleo soja	fr c/900ml	Brejeiro	R\$ 5,98	R\$ 478,40
36	03	vd	Palmito inteiro drenado	vd c/300g	Sandyla	R\$ 18,50	R\$ 55,50
37	06	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Matilat	R\$ 6,38	R\$ 38,28
38	240	pt	Refresco po(45ab/75/lar/85lim/45	16cx c/15und/	Tang	R\$ 0,99	R\$ 237,60
39	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	R\$ 4,19	R\$ 41,90
40	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	R\$ 4,99	R\$ 119,76
41	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	R\$ 7,39	R\$ 88,68
42	12	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	R\$ 9,69	R\$ 116,28
43	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	R\$ 7,69	R\$ 46,14
44	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	R\$ 2,79	R\$ 16,74

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13231****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 12/09/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	13,09	0,00	2,00	26,18
44	1034615	7896098909768	SABAO PO TIXAN 1,6KG CX.	19,35	0,00	2,00	38,70
45	1056297	7896244138875	SAL REF.GARCA 1K	1,55	0,00	10,00	15,50
46	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	3,79	0,00	24,00	90,96
47	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	5,99	0,00	12,00	71,88
48	27519	7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,89	0,00	12,00	94,68
49	27502	7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	6,15	0,00	6,00	36,90
50	235471	7622210571601	SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,09	0,00	240,00	261,60
51	1032390	7896026800754	TOALHA PAPEL STYLUS	4,99	0,00	12,00	59,88
52	68857	7896048200051	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	2,35	0,00	6,00	14,10
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							7.383,54

OBSERVAÇÕES:

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

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13231****CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE****CADASTRO: 12/09/2023****VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,35	0,00	4,00	37,40
2	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	18,99	0,00	36,00	683,64
3	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	8,99	0,00	4,00	35,96
4	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	10,99	0,00	10,00	109,90
5	66228		ARROZ MARCON 5K TI	23,05	0,00	36,00	829,80
6	1012644	7898909755861	AZEIT.TOZZI SACHE 150G VERDE	5,90	0,00	4,00	23,60
7	182348	5601252106103	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	33,99	0,00	2,00	67,98
8	1070934	7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	8,49	0,00	4,00	33,96
9	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	5,15	0,00	26,00	133,90
10	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	5,25	0,00	26,00	136,50
11	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	16,99	0,00	60,00	1.019,40
12	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	3,15	0,00	4,00	12,60
13	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,15	0,00	6,00	18,90
14	26123	7896069547661	CAMOMILA SIAMAR 10G	2,25	0,00	20,00	45,00
15	69380	7891098041227	CHA MATTE LEO 250G	5,89	0,00	6,00	35,34
16	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	9,99	0,00	3,00	29,97
17	95105	7896069572229	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	2,45	0,00	4,00	9,80
18	55420	7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,45	0,00	60,00	147,00
19	81313	7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	1,99	0,00	20,00	39,80
20	23689	7896102500493	ERVILHA QUERO 170G LATA	3,90	0,00	6,00	23,40
21	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	6,75	0,00	4,00	27,00
22	62077	7896069511167	FAR.MILHO SIAMAR 500G	4,05	0,00	4,00	16,20
23	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,65	0,00	8,00	45,20
24	100557	7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	9,98	0,00	80,00	798,40
25	107754	7896200115049	FEIJAO BRANCO BROTO LEGAL 500G	8,15	0,00	6,00	48,90
26	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,39	0,00	2,00	6,78
27	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,10	0,00	20,00	62,00
28	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,05	0,00	10,00	20,50
29	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,69	0,00	16,00	27,04
30	116442	7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,99	0,00	4,00	15,96
31	57554	7891022101003	LA ACO BOMBRILO 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
32	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,95	0,00	180,00	891,00
33	32339	7896004400686	LEITE COCO SOCOCO 200ML	6,49	0,00	6,00	38,94
34	22941	7896022202996	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	3,39	0,00	20,00	67,80
35	23993	7891150058262	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	11,60	0,00	6,00	69,60
36	83102	7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	8,79	0,00	48,00	421,92
37	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,55	0,00	12,00	18,60
38	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,99	0,00	80,00	479,20
39	25683	7896256060478	OREGANO KODILAR 8G	1,59	0,00	10,00	15,90
40	1028324	7898640190013	PALMITO MILEIDE 300G INTEIRO	17,49	0,00	3,00	52,47
41	1118971	7898608572738	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	5,65	0,00	2,00	11,30
42	240871	7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	3,79	0,00	6,00	22,74

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 000.013.202
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO

3523 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0132 0210 1013 3221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231573477225 20/09/2023 11:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:57:44

FATURA / DUPLICATA

13202/001 06/11/2023 588,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
50,52	5,93	0,00	0,00	588,52
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				588,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ Cód. Barras: 7893590807363	04072100	040	5929	UN	4,000	10,8900	43,56	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	4,000	6,2900	25,16	0,00	0,00	
00648-3	1X1 ALHO A GRANEL KG Cód. Barras: 9990000064830	07032090	000	5929	KG	0,995	28,9045	28,76	28,76	2,01	7
00651-3	1X1 BANANA MACA KG Cód. Barras: 9990000065134	08039000	040	5929	KG	3,000	14,9900	44,97	0,00	0,00	
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,060	4,9902	15,27	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	15,028	2,8899	43,43	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	2,015	3,9901	8,04	0,00	0,00	
00661-0	1X1 BETERRABA KG Cód. Barras: 9990000066100	07069000	040	5929	KG	2,045	1,9902	4,07	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	10,000	2,8900	28,90	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	5,990	3,9900	23,90	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	5,975	5,8895	35,19	0,00	0,00	
00678-5	1X1 LARANJA KG Cód. Barras: 9990000067855	08051000	040	5929	KG	3,990	3,7895	15,12	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LÍMAO TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	1,985	4,9924	9,91	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):20/09/2023 35 353042 NF EMITIDA DE
 ACORDO C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A
 N 004/2023-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 24,72 ESTADUAL R\$101,14
 -FONTE IBPT CHAVE:87CDAB
 CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=35, N° COO=353042

RESERVADO AO FISCO

 Danilo Silva
 CRN 35.101436
 SINDICATO



Handwritten text at the top of the page, possibly a title or reference number.

Printed text in the top left corner, likely a header or page number.

Main body of printed text, appearing to be a list or table of entries.

Column 1	Column 2	Column 3	Column 4
0	000000	000000	000000
1	000000	000000	000000
2	000000	000000	000000
3	000000	000000	000000
4	000000	000000	000000
5	000000	000000	000000
6	000000	000000	000000
7	000000	000000	000000
8	000000	000000	000000
9	000000	000000	000000
10	000000	000000	000000
11	000000	000000	000000
12	000000	000000	000000
13	000000	000000	000000
14	000000	000000	000000
15	000000	000000	000000
16	000000	000000	000000
17	000000	000000	000000
18	000000	000000	000000
19	000000	000000	000000
20	000000	000000	000000
21	000000	000000	000000
22	000000	000000	000000
23	000000	000000	000000
24	000000	000000	000000
25	000000	000000	000000
26	000000	000000	000000
27	000000	000000	000000
28	000000	000000	000000
29	000000	000000	000000
30	000000	000000	000000
31	000000	000000	000000
32	000000	000000	000000
33	000000	000000	000000
34	000000	000000	000000
35	000000	000000	000000
36	000000	000000	000000
37	000000	000000	000000
38	000000	000000	000000
39	000000	000000	000000
40	000000	000000	000000
41	000000	000000	000000
42	000000	000000	000000
43	000000	000000	000000
44	000000	000000	000000
45	000000	000000	000000
46	000000	000000	000000
47	000000	000000	000000
48	000000	000000	000000
49	000000	000000	000000
50	000000	000000	000000
51	000000	000000	000000
52	000000	000000	000000
53	000000	000000	000000
54	000000	000000	000000
55	000000	000000	000000
56	000000	000000	000000
57	000000	000000	000000
58	000000	000000	000000
59	000000	000000	000000
60	000000	000000	000000
61	000000	000000	000000
62	000000	000000	000000
63	000000	000000	000000
64	000000	000000	000000
65	000000	000000	000000
66	000000	000000	000000
67	000000	000000	000000
68	000000	000000	000000
69	000000	000000	000000
70	000000	000000	000000
71	000000	000000	000000
72	000000	000000	000000
73	000000	000000	000000
74	000000	000000	000000
75	000000	000000	000000
76	000000	000000	000000
77	000000	000000	000000
78	000000	000000	000000
79	000000	000000	000000
80	000000	000000	000000
81	000000	000000	000000
82	000000	000000	000000
83	000000	000000	000000
84	000000	000000	000000
85	000000	000000	000000
86	000000	000000	000000
87	000000	000000	000000
88	000000	000000	000000
89	000000	000000	000000
90	000000	000000	000000
91	000000	000000	000000
92	000000	000000	000000
93	000000	000000	000000
94	000000	000000	000000
95	000000	000000	000000
96	000000	000000	000000
97	000000	000000	000000
98	000000	000000	000000
99	000000	000000	000000
100	000000	000000	000000

Additional text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding remarks.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.013.202
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0955 1104 0700 0163 5500 1000 0132 0210 1013 3221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231573477225 20/09/2023 11:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00682-3	1X1 MACA GALA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000068234	08081000	040	5929	KG	6,075	8,9893	54,61	0,00	0,00	
00684-0	1X1 MAMAO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,180	6,9908	15,24	0,00	0,00	
00686-6	1X1 MANDIOQUINHA SALSA KG Cód. Barras: 9990000068661	07141000	000	5929	KG	1,980	10,9899	21,76	21,76	3,92	18
00703-0	1X1 QUIABO KG Cód. Barras: 9990000070305	07095900	040	5929	KG	1,990	16,8995	33,63	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07096000	040	5929	KG	2,055	13,8978	28,56	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	12,040	4,9900	60,08	0,00	0,00	
05452-6	1X1 TANGERINA MORGOTE KG Cód. Barras: 9990000545261	08052100	040	5929	KG	1,985	4,9924	9,91	0,00	0,00	
10602-0	1X1 MANGA PALMER KG Cód. Barras: 9990001060206	08045020	040	5929	KG	2,985	4,9916	14,90	0,00	0,00	
22318-2	1X1 ABOBORA ITALIA KG Cód. Barras: 9990002231827	07099300	040	5929	KG	6,055	3,8893	23,55	0,00	0,00	

RECEBIDO: TinaDATA: 20/09/23SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/09/2023 09:59

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

5197

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 19/09/2023
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 588,5204

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
588,5204	0,0000	0,0000	0,0000	588,5204



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/09/2023 09:59

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

5197

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 19/09/2023	
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					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9900	3,9900	0,0000	0,0000	23,9001
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9750	5,8895	0,0000	0,0000	35,1898
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9900	3,7896	0,0000	0,0000	15,1205
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	4,9925	0,0000	0,0000	9,9101
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750	8,9893	0,0000	0,0000	54,6100
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1800	6,9908	0,0000	0,0000	15,2399
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9800	10,9899	0,0000	0,0000	21,7600
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9850	4,9916	0,0000	0,0000	14,8999
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9850	4,9925	0,0000	0,0000	9,9101
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0400	4,9901	0,0000	0,0000	60,0808
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0550	13,8978	0,0000	0,0000	28,5600
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 19/09/2023	
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 -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	10,8900	0,0000	0,0000	43,5600
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	16,8995	0,0000	0,0000	33,6300
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,2900	0,0000	0,0000	25,1600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0550	3,8893	0,0000	0,0000	23,5497
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9950	28,9045	0,0000	0,0000	28,7600
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	44,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0600	4,9902	0,0000	0,0000	15,2700
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0280	2,8899	0,0000	0,0000	43,4294
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	3,9901	0,0000	0,0000	8,0401
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	1,9902	0,0000	0,0000	4,0700
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,8900	0,0000	0,0000	28,9000
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 19/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000753

DATA:19/09/23

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
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	6,29	25,16
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	28,90	28,90
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	15,000	KG	2,89	43,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	2,89	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,79	15,16
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	6,99	13,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	13,90	27,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	585,86
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	585,86

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13311****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 19/09/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL	4,25	0,00	4,00	17,00
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	6,25	0,00	6,00	37,50
3	208		ALHO ROXO KG	27,99	0,00	1,00	27,99
4	239		BANANA MACA KG	12,98	0,00	3,00	38,94
5	260		BANANA NANICA KG	5,05	0,00	3,00	15,15
6	307		BATATA EXTRA KG	3,69	0,00	15,00	55,35
7	79		BERINJELA KG	5,69	0,00	2,00	11,38
8	314		BETERRABA KG	2,15	0,00	2,00	4,30
9	406		CEBOLA NACIONAL KG	2,45	0,00	10,00	24,50
10	420		CENOURA GRANEL KG	4,59	0,00	6,00	27,54
11	444		CHUCHU KG	7,29	0,00	6,00	43,74
12	543		LARANJA PERA KG	3,55	0,00	4,00	14,20
13	574		LIMAO TAITHI KG	5,19	0,00	2,00	10,38
14	6927		MACA FUGI KG	9,99	0,00	6,00	59,94
15	611		MAMAO FORMOSA KG	5,69	0,00	2,00	11,38
16	659		MANDIOCA SALSA KG	10,79	0,00	2,00	21,58
17	666		MANGA PALMER KG	5,89	0,00	3,00	17,67
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,75	0,00	4,00	35,00
19	925		QUIABO KG	16,99	0,00	2,00	33,98
20	789		TANGERINA MORGOTE KG	5,10	0,00	2,00	10,20
21	12768		TOMATE PIZZADORO KG	5,25	0,00	12,00	63,00
22	1045		VAGEM KG	12,89	0,00	2,00	25,78
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							606,50

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 07-09/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	4,98	19,92
02	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,60	21,60
03	1,0	kg	Alho a granel		22,90	22,90
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5k6 ^{af} /1,5k3 ^{af})	100 a 140g	12,99	38,97
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	7,49	22,47
06	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	3,30	49,50
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
08	2,0	kg	Beterraba	100 a 180g	1,89	3,78
09	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	2,98	29,80
10	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 180g	2,99	17,94
11	6,0	kg	Chuchu	150 a200g	5,60	33,60
12	4,0	kg	Laranja pera media		2,85	11,40
13	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		4,98	9,96
14	6,0	kg	Maça nacional fugi() ou gala(x)	120 a150g	13,40	80,40
15	2,0	kg	Mamão formosa+verde	1kg c/un	7,20	14,40
16	2,0	kg	Mandioquinha		9,98	19,96
17	3,0	kg	Manga palmer		6,70	20,10
18	2,0	kg	Quiabo novo		16,00	32,00
19	2,0	kg	Tangerina morgot	GRAUDA	4,19	8,38
20	12,0	kg	Tomate salada pizzadoro		8,25	99,00
21	02	kg	Vagem		11,65	23,30
22	04	dz	Ovos brancos		11,20	44,80
						R\$ 633,76
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS!						
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6 ^{af} /2 ^{af})ou(sáb/3 ^{af}) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.						
Dt. Cotação:19/09/23		Dt.Pedido:Após orçamento		Dt. Entr:20/09/23 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						

756
9214
39 628-8.

7.654,56.



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\$ 1.776,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:31:01

Código da operação:	00108063
Chave de segurança:	GSW645ZYJZEW4WM8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/09/2023 VALOR TOTAL: 523,66
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 000010698

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 000010698
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35230910228189000128550010000106981002463857

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
135231621389474 27/09/2023 15:01:58

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
27/09/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27/09/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:01:58

FATURA/ DUPLICATA

27/10/2023 - R\$ 523,66

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	
30,23	2,12			523,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					523,66

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	1,014	3,5900	3,64					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,2500	17,00					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	3,978	4,1500	16,51					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,046	28,9000	30,23	30,23	2,12		7,00	
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	1,960	11,9000	23,32					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,186	5,2500	11,48					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,310	3,3900	51,90					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,076	3,9900	8,28					
321	CABOTCHIA KG	07099300	040	5102	KG	3,696	4,1500	15,34					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	10,035	4,4500	44,66					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	4,000	5,5900	22,36					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	3,832	3,9900	15,29					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	2,092	3,5500	7,43					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,062	6,3900	13,18					
598	MACA NACIONAL/GALA KG	08081000	040	5102	KG	4,000	9,1900	36,76					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,026	4,9800	10,09					
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,026	10,4900	21,25					
710	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	10,140	2,4900	25,25					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	8,6900	34,76					
925	QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	1,772	16,9900	30,11					
789	TANGERINA MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	2,106	5,2800	11,12					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	12,010	3,9900	47,92					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,014	12,8000	25,78					

Daniel Silva
CPF 31.101.436-13

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/09/2023 VALOR TOTAL: 523,66
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 000010698

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 000010698
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35230910228189000128550010000106981002463857

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
135231621389474 27/09/2023 15:01:58

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
27/09/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27/09/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
15:01:58

FATURA/ DUPLICATA

27/10/2023 - R\$ 523,66

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
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 13390: 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: Case

RESERVADO AO FISCO

DATA: 27/09/23

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/09/2023 17:53

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

5203

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 25/09/2023
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		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0140 12,8000 0,0000 0,0000	25,7792
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 523,6605

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
523,6605	0,0000	0,0000	0,0000	523,6605



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 25/09/2023	
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					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0360	4,4500	0,0000	0,0000	44,6602
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,5900	0,0000	0,0000	22,3600
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,8320	3,9900	0,0000	0,0000	15,2897
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0920	3,5500	0,0000	0,0000	7,4266
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0620	6,3900	0,0000	0,0000	13,1762
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,1900	0,0000	0,0000	36,7600
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0260	4,9800	0,0000	0,0000	10,0895
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0260	10,4900	0,0000	0,0000	21,2527
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,1400	2,4900	0,0000	0,0000	25,2486
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1070	5,2800	0,0000	0,0000	11,1250
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0100	3,9900	0,0000	0,0000	47,9199
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/09/2023 17:53

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5203

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 25/09/2023	
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	4,0000	8,6900	0,0000	0,0000	34,7600
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7720	16,9900	0,0000	0,0000	30,1063
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0140	3,5900	0,0000	0,0000	3,6403
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,2500	0,0000	0,0000	17,0000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,6960	4,1500	0,0000	0,0000	15,3384
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9780	4,1500	0,0000	0,0000	16,5087
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0460	28,9000	0,0000	0,0000	30,2294
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9600	11,9000	0,0000	0,0000	23,3240
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1870	5,2500	0,0000	0,0000	11,4818
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,3100	3,3900	0,0000	0,0000	51,9009
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0760	3,9900	0,0000	0,0000	8,2832
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13390****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 25/09/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	3,59	0,00	1,00	3,59
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,25	0,00	4,00	17,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,15	0,00	4,00	16,60
4	208		ALHO ROXO KG	28,90	0,00	1,00	28,90
5	239		BANANA MACA KG	11,90	0,00	2,00	23,80
6	260		BANANA NANICA KG	5,25	0,00	2,00	10,50
7	307		BATATA EXTRA KG	3,39	0,00	15,00	50,85
8	79		BERINJELA KG	3,99	0,00	2,00	7,98
9	321		CABOTCHA KG	4,15	0,00	4,00	16,60
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	4,45	0,00	10,00	44,50
11	420		CENOURA GRANEL KG	5,59	0,00	4,00	22,36
12	444		CHUCHU KG	3,99	0,00	4,00	15,96
13	543		LARANJA PERA KG	3,55	0,00	2,00	7,10
14	574		LIMAO TAITHI KG	6,39	0,00	2,00	12,78
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,19	0,00	4,00	36,76
16	611		MAMAO FORMOSA KG	4,98	0,00	2,00	9,96
17	659		MANDIOCA SALSA KG	10,49	0,00	2,00	20,98
18	710		MELANCIA KG	2,49	0,00	10,00	24,90
19	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,69	0,00	4,00	34,76
20	925		QUIABO KG	16,99	0,00	2,00	33,98
21	789		TANGERINA MORGOTE KG	5,28	0,00	2,00	10,56
22	12768		TOMATE PIZZADORO KG	3,99	0,00	12,00	47,88
23	1045		VAGEM KG	12,80	0,00	2,00	25,60
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	523,90

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 10-09/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	6,45	25,80
02	1,0	kg	Abacate	02 pçs	5,20	5,20
03	4,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,99	15,96
04	1,0	kg	Alho a granel		29,90	29,90
05	2,0	kg	Banana maçã colorida (6ªfeir	100 a 140g	12,99	25,98
06	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,99	13,98
07	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	1,98	29,70
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	4,79	9,58
09	4,0	kg	Cabotia	pç pq 1 kg	1,99	7,96
10	10,0	kg	Cebola media	80 a 180g	3,55	35,50
11	4,0	kg	Cenoura pequena	80 a 100g	5,20	20,80
12	4,0	kg	Chuchu	150 a200g	6,40	25,60
13	2,0	kg	Laranja pera media		2,99	5,98
14	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		6,40	12,80
15	4,0	kg	Maça nacional gala (6ª feira)	120 a150g	13,40	53,60
16	2,0	kg	Mamão formosa+verde pequ	1kg c/un	7,20	14,40
17	2,0	kg	Mandioquinha		9,80	19,60
18	8,0	kg	Melancia	01 pç	1,49	11,92
19	2,0	kg	Quiabo novo		13,40	26,80
20	2,0	kg	Tangerina morgot	GRAUDA	4,19	8,38
21	12,0	kg	Tomate salada pizzadoro		5,98	71,76
22	02	kg	Vagem macarrão a granel		11,70	23,40
23	04	dz	Ovos brancos		11,20	44,80
XX						R\$ 539,40

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

OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES DE PESOS E PREÇOS!

Dt. Cotação: 25/09/23 Dt.Pedido:Após orçamento Dt. Entr:27/09/23 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 : 26/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000762

DATA:26/09/23

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
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,89	4,89
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	5,29	21,16
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	4,000	KG	4,59	18,36
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
	OBSERVAÇÃO:				
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	2,49	37,35
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,49	9,96
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	10,000	KG	2,49	24,90
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	3,99	15,96
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	6,99	27,96
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	2,000	KG	2,99	5,98
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	4,89	9,78
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	12,99	51,96
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,79	15,58
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	10,99	21,98
	OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,79	14,32
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,99	33,98
	OBSERVAÇÃO:				
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	5,79	11,58
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	6,39	76,68
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	13,90	27,80
	OBSERVAÇÃO:				
				SUB-TOTAL:	547,38
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	547,38

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/09/2023 VALOR TOTAL: 715,38
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL,
ESTADO: SP.

NF-e 000010659

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 000010659
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35230910228189000128550010000106591002451842

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

135231527385027 13/09/2023 13:59:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
13/09/2023

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/09/2023

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
3953-9100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
13:59:02

FATURA/ DUPLICATA

13/10/2023 - R\$ 715,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				715,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					715,38

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,2500	17,00					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	6,065	3,9000	23,65					
239	BANANA MACA KG	08039000	040	5102	KG	4,000	11,9900	47,96					
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,000	5,6900	17,07					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	20,070	4,9900	100,15					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	2,038	4,8500	9,88					
321	CABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	6,000	3,9900	23,94					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	8,165	3,1500	25,72					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	8,050	4,9000	39,45					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,948	5,9900	35,63					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	4,060	2,9900	12,14					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,088	6,2900	13,13					
6927	MACA FUGI KG	08081000	040	5102	KG	4,034	7,8900	31,83					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,936	5,5500	16,29					
635	MANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	6,268	4,1500	26,01					
659	MANDIOCA SALSICA KG	07141000	040	5102	KG	4,084	9,4500	38,59					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	9,1000	36,40					
895	PIMENTAO COLORIDO KG	07096000	040	5102	KG	1,170	12,4500	14,57					
925	QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,006	13,9900	28,06					
8211	SALSA INDUSTRIAL MACO	07069000	040	5102	PC	1,000	44,9900	44,99					
789	TANGERINA MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	2,108	5,0500	10,65					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,055	6,9800	70,18					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,026	11,9000	24,11					
48	VERDURA FOLHAS	07051900	040	5102	UN	2,000	3,9900	7,98					

Daniel A. Silva
SUPERMERCADO BIZARRI

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/09/2023 VALOR TOTAL: 715,38 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											NF-e 000010659					
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 000010659 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230910228189000128550010000106591002451842 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 135231527385027 13/09/2023 13:59:02										
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28								
DESTINATÁRIO/ REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 13/09/2023							
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023							
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 3953-9100		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 13:59:02								
FATURA/ DUPLICATA																
13/10/2023 - R\$ 715,38																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA						
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS																
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 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											RECEBIDO:  RESERVADO AO FISCO DATA: 13/09/23 RETOR: SMD					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13211: 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																

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/09/2023 11:10

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

5173

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 12/09/2023
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.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0550 6,9800 0,0000 0,0000	70,1839
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0260 11,9000 0,0000 0,0000	24,1094
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 715,3805

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
715,3805	0,0000	0,0000	0,0000	715,3805



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 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					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,1650	3,1500	0,0000	0,0000	25,7198
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0500	4,9000	0,0000	0,0000	39,4450
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,9480	5,9900	0,0000	0,0000	35,6285
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0600	2,9900	0,0000	0,0000	12,1394
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0870	6,2900	0,0000	0,0000	13,1272
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0340	7,8900	0,0000	0,0000	31,8283
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,9360	5,5500	0,0000	0,0000	16,2948
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,2678	4,1500	0,0000	0,0000	26,0114
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0840	9,4500	0,0000	0,0000	38,5938
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,1700	12,4500	0,0000	0,0000	14,5665
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1080	5,0500	0,0000	0,0000	10,6454
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 12/09/2023	
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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,1000	0,0000	0,0000	36,4000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	44,9900	0,0000	0,0000	44,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0060	13,9900	0,0000	0,0000	28,0639
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,2500	0,0000	0,0000	17,0000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0640	3,9000	0,0000	0,0000	23,6496
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	11,9900	0,0000	0,0000	47,9600
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,6900	0,0000	0,0000	17,0700
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0700	4,9900	0,0000	0,0000	100,1493
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0380	4,8500	0,0000	0,0000	9,8843
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****13211****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 11/09/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		ABACAXI ESPECIAL	4,25	0,00	4,00	17,00
2	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,90	0,00	6,00	23,40
3	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	4,00	47,96
4	260		BANANA NANICA KG	5,69	0,00	3,00	17,07
5	307		BATATA EXTRA KG	4,99	0,00	20,00	99,80
6	79		BERINJELA KG	4,85	0,00	2,00	9,70
7	321		CABOTCHA KG	3,99	0,00	6,00	23,94
8	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,15	0,00	8,00	25,20
9	420		CENOURA GRANEL KG	4,90	0,00	8,00	39,20
10	444		CHUCHU KG	5,99	0,00	6,00	35,94
11	543		LARANJA PERA KG	2,99	0,00	4,00	11,96
12	574		LIMAO TAITHI KG	6,29	0,00	2,00	12,58
13	6927		MACA FUGI KG	7,89	0,00	4,00	31,56
14	611		MAMAO FORMOSA KG	5,55	0,00	3,00	16,65
15	635		MANDIOCA KG	4,15	0,00	6,00	24,90
16	659		MANDIOCA SALSA KG	9,45	0,00	4,00	37,80
17	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,10	0,00	4,00	36,40
18	895		PIMENTAO COLORIDO KG	12,45	0,00	1,00	12,45
19	925		QUIABO KG	13,99	0,00	2,00	27,98
20	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	44,99	0,00	1,00	44,99
21	789		TANGERINA MORGOTE KG	5,05	0,00	2,00	10,10
22	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,98	0,00	10,00	69,80
23	1045		VAGEM KG	11,90	0,00	2,00	23,80
24	48		VERDURA FOLHAS	3,99	0,00	2,00	7,98
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							708,16

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				TEL. (16) 3953-1951	Nº 04-09/2023	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	R\$ 6,99	R\$ 27,96
02	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	R\$ 1,99	R\$ 11,94
03	4,0	kg	Banana maçã (2,0k4 ^{af} /2,0k	100 a 140g	R\$ 12,99	R\$ 51,96
04	3,0	kg	Banana nanica média+verd	100 a 140g	R\$ 7,49	R\$ 22,47
05	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	R\$ 2,99	R\$ 59,80
06	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	R\$ 2,99	R\$ 5,98
07	6,0	kg	Cabotia	pç 1,5kg c/	R\$ 2,40	R\$ 14,40
08	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	R\$ 3,55	R\$ 28,40
09	8,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 180g	R\$ 5,29	R\$ 42,32
10	6,0	kg	Chuchu	150 a180g	R\$ 5,60	R\$ 33,60
11	4,0	kg	Laranja pera media		R\$ 2,49	R\$ 9,96
12	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		R\$ 6,40	R\$ 12,80
13	4,0	kg	Maça nacional fugi() ou g	120 a150g	R\$ 12,45	R\$ 49,80
14	3,0	kg	Mamão formosa+verde	3pç 1kg c/	R\$ 2,99	R\$ 8,97
15	4,0	kg	Mandioquinha		R\$ 10,98	R\$ 43,92
16	6,0	kg	Mandioca c/casca		R\$ 3,29	R\$ 19,74
17	1,0	kg	Pimentão colorido		R\$ 22,40	R\$ 22,40
18	2,0	kg	Quiabo novo		R\$ 16,00	R\$ 32,00
19	2,0	kg	Tangerina morgot	GRAUDA	R\$ 3,99	R\$ 7,98
20	10,0	kg	Tomate salada pizzadoro		R\$ 8,80	R\$ 88,00
21	02	kg	Vagem macarrão		R\$ 14,60	R\$ 29,20
22	04	dz	Ovos brancos		R\$ 11,20	R\$ 44,80
23	01	mç	Salsa industrial		R\$ 58,50	R\$ 58,50
24	02	mç	Alface (entregar 2ª feira)		R\$ 4,99	R\$ 9,98
XX						R\$ 736,88

OBS: Os Produtos acima poderão sofrer alterações de preços e pesos!

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

entregue de seu estabelecimento.

Dt. Cotação:11/09/23

Dt.Pedido:Após orçamento

Dt. Entr:13/09/23 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 : 12/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000747

DATA:12/09/23

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
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	10	UN	3,99	39,90
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,59	18,36
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	4,000	KG	16,90	67,60
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	3,49	69,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	6,000	KG	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	8,000	KG	3,89	31,12
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,79	15,16
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	14,90	59,60
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	3,000	KG	7,79	23,37
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	4,000	KG	10,99	43,96
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO AMARELO KG	1,000	KG	22,99	22,99
OBSERVAÇÃO: VERMELHO 25,90 - VERDE 9,79 KG					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	9,98	99,80
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	14,90	29,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	756,85
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	756,85

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: 537,58
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 000010637

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 000010637
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35230910228189000128550010000106371002448585

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

135231480754443 06/09/2023 13:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:13:00

FATURA/ DUPLICATA

06/10/2023 - R\$ 537,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22,25

VALOR DO ICMS

1,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,58

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

537,58

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	1,076	4,2000	4,52					
62	ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,2500	17,00					
178	ABOBORA ITALIANA KG	07099990	040	5102	KG	4,198	3,8900	16,33					
208	ALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,060	20,9900	22,25	22,25	1,56		7,00	
260	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,980	5,2900	15,76					
277	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	3,090	4,9900	15,42					
307	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	15,140	4,1900	63,44					
79	BERINJELA KG	07099300	040	5102	KG	1,966	2,9000	5,70					
314	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,032	1,3500	2,74					
406	CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	7,795	1,9900	15,51					
420	CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,100	2,1900	13,36					
444	CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,998	3,5500	21,29					
543	LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,976	3,2900	13,08					
574	LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,028	6,0900	12,35					
6927	MACA FUGI KG	08081000	040	5102	KG	3,978	7,8500	31,23					
611	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	1,742	5,2900	9,22					
635	MANDIOCA KG	07141000	040	5102	KG	5,272	3,1000	16,34					
659	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,106	12,9900	27,36					
666	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,990	7,4900	22,40					
72670	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	4,000	9,0500	36,20					
925	QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,008	11,9900	24,08					
789	TANGERINA MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	2,232	3,1900	7,12					
12768	TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	10,130	6,9900	70,81					
1045	VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,004	26,9800	54,07					

Daniel Silva
CRN3 1435
SILVA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: 537,58 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 000010637					
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 000010637 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 35230910228189000128550010000106371002448585 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 135231480754443 06/09/2023 13:13:00										
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE									
550082194110			55.110.753/0001-41			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			06/09/2023							
ENDEREÇO				BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA							
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO		14180-000		06/09/2023							
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA							
PONTAL			3953-9100		SP	ISENTO		13:13:00							
FATURA/ DUPLICATA															
06/10/2023 - R\$ 537,58															
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:  RESERVADO AO FISCO DATA: 06/09/23 RETOR: SUD				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 13130: 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															

SIH-R<HCMP0004> Emissão 06/09/2023 16:56

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

5150

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 05/09/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,1300 6,9900 0,0000 0,0000	70,8087
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0040 26,9800 0,0000 0,0000	54,0679
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 537,5808

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
537,5808	0,0000	0,0000	0,0000	537,5808



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/09/2023 16:56

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

5150

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/09/2023		
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)		Vlr.Total
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,7960	1,9900	0,0000	0,0000		15,5140
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1010	2,1900	0,0000	0,0000		13,3612
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9980	3,5500	0,0000	0,0000		21,2929
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9760	3,2900	0,0000	0,0000		13,0810
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0280	6,0900	0,0000	0,0000		12,3505
Complemento do item						
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9780	7,8500	0,0000	0,0000		31,2273
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7420	5,2900	0,0000	0,0000		9,2152
Complemento do item						
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2720	3,1000	0,0000	0,0000		16,3432
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1060	12,9900	0,0000	0,0000		27,3569
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9910	7,4900	0,0000	0,0000		22,4026
Complemento do item						
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2320	3,1900	0,0000	0,0000		7,1201
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/09/2023 16:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5150

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/09/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,0500	0,0000	0,0000	36,2000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0080	11,9900	0,0000	0,0000	24,0759
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0760	4,2000	0,0000	0,0000	4,5192
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,2500	0,0000	0,0000	17,0000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1980	3,8900	0,0000	0,0000	16,3302
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0600	20,9900	0,0000	0,0000	22,2494
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9800	5,2900	0,0000	0,0000	15,7642
Complemento do item					
50714- 1 BANANA PRATA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	4,9900	0,0000	0,0000	15,4191
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,1400	4,1900	0,0000	0,0000	63,4366
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9660	2,9000	0,0000	0,0000	5,7014
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0320	1,3500	0,0000	0,0000	2,7432
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:****13130****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 05/09/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,20	0,00	1,00	4,20
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,25	0,00	4,00	17,00
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,89	0,00	4,00	15,56
4	208		ALHO ROXO KG	20,99	0,00	1,00	20,99
5	260		BANANA NANICA KG	5,29	0,00	3,00	15,87
6	277		BANANA PRATA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
7	307		BATATA EXTRA KG	4,19	0,00	15,00	62,85
8	79		BERINJELA KG	2,90	0,00	2,00	5,80
9	314		BETERRABA KG	1,35	0,00	2,00	2,70
10	406		CEBOLA NACIONAL KG	1,99	0,00	8,00	15,92
11	420		CENOURA GRANEL KG	2,19	0,00	6,00	13,14
12	444		CHUCHU KG	3,55	0,00	6,00	21,30
13	543		LARANJA PERA KG	3,29	0,00	4,00	13,16
14	574		LIMAO TAITHI KG	6,09	0,00	2,00	12,18
15	6927		MACA FUGI KG	7,85	0,00	4,00	31,40
16	611		MAMAO FORMOSA KG	5,29	0,00	2,00	10,58
17	635		MANDIOCA KG	3,10	0,00	5,00	15,50
18	659		MANDIOCA SALSA KG	12,99	0,00	2,00	25,98
19	666		MANGA PALMER KG	7,49	0,00	3,00	22,47
20	72670	742832401944	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,05	0,00	4,00	36,20
21	925		QUIABO KG	11,99	0,00	2,00	23,98
22	789		TANGERINA MORGOTE KG	3,19	0,00	2,00	6,38
23	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	10,00	69,90
24	1045		VAGEM KG	26,98	0,00	2,00	53,96
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	531,99

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 : 05/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000741

DATA:05/09/23

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	9	UN	3,99	35,91
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	4	UN	10,89	43,56
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	5,49	5,49
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	7,49	29,96
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	4,000	KG	4,90	19,60
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:					
00653-0	BANANA PRATA KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	3,29	49,35
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,49	19,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,89	35,34
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,79	15,16
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	13,99	55,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	7,29	72,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	16,90	33,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	626,48
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	626,48



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/09/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

237
2324
28155-7
1776,62



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00037266727-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 2.220,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2601
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:31:19

Código da operação:	00107974
Chave de segurança:	3FY2Y0634XN4R39J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.002.601 Série 001
Emissão: 15/09/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 2.220,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA - PONTAL - SP - CEP: 14180-000 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.601 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0918 2175 1900 0191 5500 1000 0026 0110 0749 7910
		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 135231540371660 15/09/2023 08:35:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550024992115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 15/09/2023
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 08:29:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 002601 - Valor Original: R\$ 2.220,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.220,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento: 15/10/2023 Valor : R\$2.220,00
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.220,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.220,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	6,00	370,00	0,00	2220,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

RECEBIDO: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO DATA: 15/09/23 SETOR: SUD
TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A - Nº 004/2023	

CNPJ: 18.217.519/0001-91**UF: SP****Representação Gráfica de CC-e**
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523091821751900019155001000002601100749791001

Criado em : 04/10/2023 11:14:47

Prococolo: 135231668154548 - Registrado na SEFAZ em: 04/10/2023 11:16:06

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 55.110.753/0001-41**Nota Fiscal: 000.002.601 - Série: 001**

3523 0918 2175 1900 0191 5500 1000 0026 0110 0749 7910

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Conforme nota fiscal 2601 emitida em 15/09/2023, anexo nesta carta que a informações adicional é " TERMO DE CONVÊNIO N°001/2022 - T.A - N°004/2023".

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 15/09/2023 09:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5179

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA Data Ped: 14/09/2023
 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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou		2.220,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 370,0000 0,0000 0,0000		2.220,0000
Complemento do item			

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.220,0000

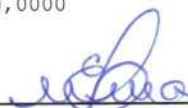
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.220,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.220,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 370,00

Forma de pagamento a prazo (30 dias)

☎ 1639532902

☎ 16993128655

✉ moreiragas123@hotmail.com

📍 Av Cristo Redentor , 304

🏢 CNPJ 18.217.519/0001-91



BATISTA GAS

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

Emitido em: 14/09/2023 - 09:45:24

Emissor: 1 - ADMINISTRADOR

Página: 1 de 1

Versão: 1.23.1.1

ORÇAMENTO Nº: 49

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: 13/09/2023 - 10:08:59
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 BOTIJA0 45KG	6,000	420,00	306,00	2.214,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	6,000
--------------------------	------	----------------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	2.214,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	13/09/2023	2.214,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPÍ:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						CMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	2.214,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

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:	14/09/2023	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	6	Unidade	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 2.250,00		R\$ 0,00	R\$ 2.250,00

260

0001

37266727-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.682,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1662
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:31:36

Código da operação:	00107834
Chave de segurança:	ZA1EP939WSK5K3J8

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 R\$ 2.682,00	NF-e Nº: 000.001.662 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 000.001.662 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0905 6350 8300 0109 5500 1000 0016 6211 4835 9419 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 135231628759366 - 28/09/2023 13:50:33	
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 28/09/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal		FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:50:00

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 2.682,00		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00
VALOR DO IPI 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 360,72		VALOR TOTAL DA NOTA 2.682,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

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	120,0000	12,0000000000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,68
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	58,0000	12,0000000000	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,61
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	41,0000	12,0000000000	492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,17
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	9,0000000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26

Darci F. Silva
 CPF nº 123.456.789-00

RECEBIDO: Carla

DATA: 28/09/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIEN. 001/22 T. A. 004/23	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>SND</u>
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/09/2023 15:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5204

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/09/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		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					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	58,0000	12,0000	0,0000	0,0000	696,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O 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 NUTRICA O E	120,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.440,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	41,0000	12,0000	0,0000	0,0000	492,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.682,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.682,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.682,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

ORÇAMENTO

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

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

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

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

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

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

PONTAL SP 01 DE FEVEREIRO DE 2023

LOPES & SICCHIERI LTDA

OBS ORÇAMENTO PRORROGADO PARA MAIS 03 MESES
PROXIMO VENCIMENTO 30/09/2023

PONTAL SP 30 DE JUNHO DE 2023 LOPES E SICCHIERI LTDA

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
Muni 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 frances 25g a 30g
Mini hot 25g a 30g
Pão frances 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 e-mail snd@iscmpontal.com.br

grata

Darcy

Superv. Serviço de Nutrição e Dietética

750
3214
056573-3



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 35026.748927 82179.030000 1 95020000027200
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:	13/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletó:	272,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	272,00
Valor Pago (R\$):	272,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:33:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082198034
Chave de segurança:	LVWK3C81W6S5PNNP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGISTICA HOSPITALAR

3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4334 3614 0325 1823

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 N.º 433.436
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R. AMANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO

PONTAL

30

I - BDI=001 Venc=13/10/2023 Valor=272,00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235571152764 13/09/2023 11:12:51

CNPJ 11.872.656/0001-10

CNPJ/CPF 1883 55.110.753/0001-41

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP 14.180-000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 13/09/2023

CÓD. PROD.	DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNS/CPF	UF	CNS/CPF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
849413081	BUPIVACAÍNA PRESADA 0,5% (BECOCINA) 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK I 849413081 1029800770025 CRYSTALIA I Lote: 23030115 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 01/03/25 5,40000Referencia:413081	30049061	500	6108UN	UN	1	272,00	0,00	0,00	272,00	272,00	32,64	0,00	0,00	0,00	0,00	272,00	0,00	0,00	272,00	272,00	11.872.656/0001-10	SP	11.872.656/0001-10	SP	0015881100069	0,4150	KG	272,00	272,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 5163 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$16,32 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

Fatura
RECEBIDO
 VALOR DO FISCO
DATA: 14/09/23
Samuel
SETOR:



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35026.748927 82179.030000 1 95020000027200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 13/10/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00350267-4	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 13/09/2023	Número do Documento 433436 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Valor do Documento 272,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35026.748927 82179.030000 1 95020000027200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 13/10/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 13/09/2023	Número do Documento 433436 - 1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 109/00350267-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 272,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 5,44 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,54 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 13/09/2023 08:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5163

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 13/09/2023

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Situação do Item	Vlr.Total
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,8000	0,0000	0,0000		272,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 272,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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 01369.899800 01271.710012 5 95070000060110
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC 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:	18/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	601,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	601,10
Valor Pago (R\$):	601,10

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:33:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082197659
Chave de segurança:	LL1J2QNCA01K8Y87

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



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.251.059

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2510 5911 1634 6656

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
135231563341247 19/09/2023 09:08:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
19/09/2023

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
19/09/2023

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	18/10/2023	601,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,10		104,74	0,00	0,00	601,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		601,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixa(s)			7,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
021284	GLICERINA 1L Lote:009513 Qtde: 4 Venc: 31/01/2025	2905.45.00	000	5102	FR	4,00	34.5000	138,00	0,00	138,00	24,84	0,00	18,00	0,00
028561	ALBENDAZOL 4% SUSP GTS.10ML(G)(H) PRATI.GTS Lote:23D15E Qtde: 12 Venc: 30/04/2025	3004.90.63	500	5102	FR	12,00	2.0500	24,60	0,00	24,60	2,95	0,00	12,00	0,00
042537	CAPOX(CAPTOPRIL) 25MG EV.30CP(H) Lote:2211621 Qtde: 6 Venc: 30/08/2024	3004.90.69	000	5102	ENV	6,00	0.7500	4,50	0,00	4,50	0,81	0,00	18,00	0,00
046348	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G) Lote:2301341 Qtde: 2 Venc: 31/01/2025	3004.32.20	000	5102	CX	2,00	7.5000	15,00	0,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
063043	BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG 30CP(G) Lote:M2207140 Qtde: 2 Venc: 30/04/2024	3004.90.79	200	5102	CX	2,00	9.0000	18,00	0,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
301790	HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Lote:23050505 Qtde: 100 Venc: 31/05/2025	3003.20.29	000	5102	AMP	100,00	4.0100	401,00	0,00	401,00	72,18	0,00	18,00	0,00

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

ASSINADO: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 463,10 Lista Neutra 138,00
Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
PEDIDO 5180 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVAÇÃO FISCO

DATA: 19/09/2023

SIGNATURA:

Cliente: 529 Pedido: 608717

Impresso em 19/09/2023 09:12:11 por Ana Claudia

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



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA • WILSON BEGO 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 18/10/2023	Valor do Documento 601,10
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2023 Juros 0,17%/dia A partir 19/10/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 19/09/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 12717-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador SC PONTAL		Número do Documento 251059	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01271.710012 5 95070000060110

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/10/2023
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 19/09/2023	N. documento 251059	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/09/2023	Nosso número 12717-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 601,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/10/2023 Juros 0,17%/dia A partir 19/10/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-000					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/09/2023 17:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5180

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 18/09/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		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					
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSÃO 4% 10 ML-FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	2,0500	0,0000	0,0000	24,6000
Complemento do item					
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	180,0000	0,0250	0,0000	0,0000	4,5000
Complemento do item VAL 08/2024					
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,3000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item 04/2024 VAL					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,0100	0,0000	0,0000	401,0000
Complemento do item					
23188- 1 ESPIRONOLACTONA 25MG CP-CRP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,2500	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
72126- 1 GLICERINA 1000 ML-LITRO-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	34,5000	0,0000	0,0000	138,0000
Complemento do item					

Totais:

		Total Bruto dos itens:		601,1000
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
601,1000	0,0000	0,0000	0,0000	601,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 24982.044521 20530.260007 3 95220000077374
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:	02/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Bolet:	773,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	773,74
Valor Pago (R\$):	773,74

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:33:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082197338
Chave de segurança:	F19R91LKHJGMUKTX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatu/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 144.152

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523090823173400019355000001441521001658056

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

135231560525858

18/09/2023 20:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

18/09/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

18/09/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 144.152/ 1 Valor: 773,74 Vencto. 02/11/2023

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
773,74	112,21	0,00	0,00	773,74
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
				773,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.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
568364	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML CX C/50 "TERBUTIL" UNIAO QUIMICA Lote: 2326888 Val.: 30/06/2025	30049099	000	5102	CX	3,00	64,410000	193,23	193,23	34,78		18,0	
559009	SULFAD. DE PRATA 1% + NIT DE CERIO 0,4% TB 50G "DERMACERIUM" CRISTALIA/SILVESTRE Lote: 22080683 Val.: 01/08/2024	30049079	000	5102	TB	6,00	21,569700	129,42	129,42	23,30		18,0	
568593	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/ 50 AMP "GENÉRICO" UNIAO QUIMICA Lote: 2329822 Val.: 31/07/2026	30049045	000	5102	CX	6,00	75,181100	451,09	451,09	54,13		12,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

753 CENTRO

14180-000

PONTAL SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 144.152

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001441521001658056

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

135231560525858

18/09/2023 20:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.164.967

Reservado ao FISCO

DATA: 19 / 09 / 23

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

ETOP: Jamnans



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 02/11/2023
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 144152/1	Nosso Número 109/00249820-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 773,74	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 24982.044521 20530.260007 3 95220000077374

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 02/11/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 18/09/2023	Número do Documento 144152/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 18/09/2023	Nosso Número 109/00249820-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 773,74
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,23 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 15,47 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP						

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/09/2023 15:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5182

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 18/09/2023
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		
13419- 2 DERMACERIO 50G POMADA-TUBO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	21,5690 0,0000 0,0000
Complemento do item		129,4140
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	1,5036 0,0000 0,0000
Complemento do item		451,0800
42894- 1 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150,0000	1,2882 0,0000 0,0000
Complemento do item		193,2300

Totais:

Total Bruto dos itens: 773,7240

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
773,7240	0,0000	0,0000	0,0000	773,7240



 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 01744.940865 53928.070001 9 95080000215465
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:	19/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.154,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.154,65
Valor Pago (R\$):	2.154,65

Data/hora da operação: 09/10/2023 11:33:51

Código da operação: 082196973
Chave de segurança: J43AQ3M6ZW3RPNVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.747
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1017 4710 2133 3890

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

135231566610803 - 19/09/2023 14:54:14

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

19/09/2023

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. 19/10/2023
Valor R\$ 2.154,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.942,15	263,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2.154,65
VALOR DO FRIITE	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.SAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.154,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

37,060

PESO LÍQUIDO

37,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA G+ Lote: 3050068 Qt: 2000 Fab: 04/05/23 Val: 04/05/25	30049099	020	5102	AP	2.000	0,2550	510,00	297,50	35,70			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961639 Qt: 100 Fab: 05/05/23 Val: 05/05/25	30043933	000	5102	FA	100	5,0800	508,00	508,00	91,44			18,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198657 Qt: 600 Fab: 20/06/23 Val: 20/06/25	30043999	000	5102	AP	600	1,6300	978,00	978,00	117,36			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0,65 Lote: B22H2542 Qt: 90 Fab: 03/09/22 Val: 03/09/24 FCL:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	90	0,0650	5,85	5,85	0,70			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ Lote: 9067360 Qt: 120 Fab: 08/04/23 Val: 08/04/25	30049076	000	5102	AP	120	1,1400	136,80	136,80	16,42			12,00	
47732	ISOSSORBIDA 20MG (GEN) CT C/ 100 CP/ZYDUS NIKKHO G+ Lote: M207396 Qt: 100 Fab: 31/07/22 Val: 30/06/24	30049059	200	5102	CP	100	0,1600	16,00	16,00	1,92			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO No 5181

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

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2133389

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\$ 290,32 Estadual: R\$ 258,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

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

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA:

20/09/2023

SETOR:

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 19/09/2023	Vencimento 19/10/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 101747-01	Nosso Número: 00017449	Valor do Documento: 2.154,65

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-0		34191.09008 01744.940865 53928.070001 9 95080000215465	
Local de Pagamento:					Vencimento 19/10/2023
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: 19/09/2023	No. do documento 101747-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 19/09/2023	Cart./Nosso Número 109/00017449-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.154,65
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,44 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 43,09 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/09/2023 14:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5181

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 18/09/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		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					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,2550	0,0000	0,0000	510,0000
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	600,0000	1,6300	0,0000	0,0000	978,0000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,0650	0,0000	0,0000	5,8500
Complemento do item					
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,1400	0,0000	0,0000	136,8000
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	5,0800	0,0000	0,0000	508,0000
Complemento do item					
28617- 1 ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG CP-CPR-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1600	0,0000	0,0000	16,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.154,6500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.154,6500	0,0000	0,0000	0,0000	2.154,6500



 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 01744.860865 53928.070001 7 95080000039000
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:	19/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	390,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	390,00
Valor Pago (R\$):	390,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:34:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082196665
Chave de segurança:	CW1RK12ZJRK73ENS

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



148

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.745
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1017 4510 2134 3816

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

135231566570659 - 19/09/2023 14:50:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Normal

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

19/09/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/10/2023
Valor R\$ 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,320

PESO LÍQUIDO

1,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53598	TRAMADON 50MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTALIA/A2 S+ Lote: 22090178 Qt: 300 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/25 FCI:A28BC107-11BF-49D9-91B9-A5D60F680620	30049039	500	5102	AP	300	1.3000	390,00	390,00	70,20			18,00	

RECEBIDO.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO No 5181
TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2134381
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\$ 52,45 Estadual: R\$ 46,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO FISCAL

DATA: 20 / 09 / 2023

RETOR.

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 19/09/2023	Vencimento 19/10/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 101745-01	Nosso Número: 00017448	Valor do Documento: 390,00

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01744.860865 53928.070001 7 95080000039000

Local de Pagamento:					Vencimento 19/10/2023
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: 19/09/2023	No. do documento 101745-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 19/09/2023	Cart./Nosso Número 109/00017448-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 390,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,26 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 7,80 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 300 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000101745 serie 001
e pedido 2134381 de 19/09/2023

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 000101745

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 000101745

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 19/09/2023 14:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5190

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 19/09/2023
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		
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP IML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000 1,3000 0,0000 0,0000	390,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 390,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
390,0000	0,0000	0,0000	0,0000	390,0000



 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 03097.542710 12311.140003 9 95030000641592
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE COMERCIO P H EIRELI
Nome/Razão Social:	BELIVE COMERCIO P H EIRELI
CPF/CNPJ:	14.335.544/0003-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.415,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.415,92
Valor Pago (R\$):	6.415,92

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:39:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082188294
Chave de segurança:	PQV5ZA7S38PQ8USP

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



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA

81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 31.370
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4123.0914.3355.4400.0380.5500.1000.0313.7010.1430.2578

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

141230231282893 - 04/09/2023 16:54:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

5119

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

04/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

04/09/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:53:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPE/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

31370/1 - 14/10/23 - 6415,92

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
6.415,92	769,91	0,00	0,00	6.415,92
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				6.415,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	<input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
19	CAIXAS			209,0000	209,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2831 300 4000	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1367C CX84BL BAXTER Principais Ativos: CLORETO DE SÓDIO Lote PR368115 - 26/09/2024 Qtd: 19,00 Número da FCI: 69A9EEEA-8F2E-407E-80CC-380A3CBCC826	500 6108	CX	19,0000	337,6800	0,0000	6.415,92	6.415,92	769,91	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: Julita

DATA: 05/09/23

SETOR: Jornais

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 5119 - TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A N004/2023 / Numero do Pedido
BELIVE 32079 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e
Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/23111-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000/309754		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 14/10/2023	N. do Documento 31370/INFECT	Espécie R\$	Valor do Documento 6.415,92		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 14/10/2023	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4	
Data do Documento 04/09/2023	No. do Documento 31370/INFECT	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2023	Nosso Número 000/309754	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.415,92	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 128,32					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 21,39					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

34191 09008 03097 542710 12311 140003 9 95030000641592

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 14/10/2023	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/23111-4	
Data do Documento 04/09/2023	No. do Documento 31370/INFECT	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2023	Nosso Número 000/309754	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.415,92	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 128,32					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 21,39					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP			COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:						

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 01/09/2023 15:21
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página

1

No. Pedido

5119

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 306 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES Data Ped: 01/09/2023

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:

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

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

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

Observação do Pedido

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			1.596,00	4,0200	0,0000	0,0000	6.415,9200

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.415,9200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.415,9200	0,0000	0,0000	0,0000	6.415,9200


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 00678.207184 82079.261077 2 94990000164600
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:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.646,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.646,00
Valor Pago (R\$):	1.646,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:39:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082187948
Chave de segurança:	XL8A5NETHHFJ0RLN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDAAvenida 13 de maio, 305
F Bairro: Vila Santa Edwirges
13874-235 Sao Joao da Boa Vista - SP

Fone: (19)3631-1979

LIDERAMED**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1****Nº 612**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0947.0802.3500.0102.5500.1000.0006.1210.0003.1645

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

135231474932852 - 05/09/2023 17:37:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

639.197.316.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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 EMISSÃO

05/09/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:37:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10/10/23 - 1646,00

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

1.646,00

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

1.646,00

ALIQ.

IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
72 30049099	SOLUCAO FISIOLÓGICO 1000 ML Lote: 253923 - 12/08/2025 Qtde: 200.00 / CEST: 13.004.00	060 5405	BOL	200,0000	8,2300	0,0000 0,0000%	1.646,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N 001/2022 T A N 004-2023/ Tributo aproximado R\$: 221,39 Federal R\$: 218,92 Estadual Fonte: IBPT // IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA - ART. 313-A DO RICMS-SPP/

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO. *Luiza*DATA: *06/09/23*SETOR: *Sarmiento*



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento				Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.				10/10/2023	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			47080235000102		0718.82.07926
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
05/09/2023	0612	DMI	N	05/09/2023	23/100678-2
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL					R\$1.646,00
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 00678.207184 82079.261077 2 94990000164600

Local de Pagamento				Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.				10/10/2023	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE			47080235000102		0718.82.07926
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
05/09/2023	0612	DMI	N	05/09/2023	23/100678-2
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL					R\$1.646,00
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 05/09/2023 13:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5146

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 330 - LIDERAMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	Data Ped: 05/09/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000 8,2300 0,0000 0,0000	1.646,0000
Complemento do item JP		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.646,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.646,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.646,0000

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 06071.672718 12411.700003 4 95020000090037
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
CPF/CNPJ:	32.757.824/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	13/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	900,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	900,37
Valor Pago (R\$):	900,37

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:39:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082187636
Chave de segurança:	0Q2Z95YTVQCJRXLG4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 47.238
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
 3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0472.3810.1432.1918

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
 131235570923930 - 13/09/2023 09:39:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 13/09/2023

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 13/09/2023

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:39:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL CFP/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 47238/1 - 13/10/23 - 900.37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 900,37	VALOR DO ICMS 108,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 900,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
 AV 101, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QTD ANTIQD ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

1 CAIXA 0,6720 0,6720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PROIBITO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2823 30942079	CEFTRIAXONA (Ceftrona) IV 1G PO LIOF. CX50FA FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote 78SC1158 - 15/03/2025 Qtde: 3.00	000 6102	CX	3,0000	195,0000	0,0000	585,00	585,00	70,20	0,00	12,00	0,00
3244 09049069	FENTANILA 50MCG/ML X 10ML CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Modelo: 50MCG/ML Lote 78RD1132 - 30/09/2024 Qtde: 1.00	000 6102	CX	1,0000	195,3700	0,0000	195,37	195,37	23,44	0,00	12,00	0,00
3175 09049090	DIMORF (Morfina) IV/IM EPINT 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml 1ml Lote: 23070668 - 03/07/2025 Qtde: 1.00 Lista A1 Número da FCL: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	000 6102	CX	1,0000	120,0000	0,0000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 5151 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T A N 004/2023 / Numero do Pedido BELIVE 47827 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 42, INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino R\$ 900.37/ ICMS Destino: R\$ 54,02 (100% em 2020) /

RESERVADO AO

RECEBIDO: *Silva*

DATA: 14/09/23

SETOR: *Jamaino*



Banco Itaú S.A. 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000/607167-		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 13/10/2023	N. do Documento 47238/INFE6	Espécie RS	Valor do Documento 900,37			
Rebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	



Banco Itaú S.A. 341-7

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 13/10/2023	
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0	
Data do Documento 13/09/2023	No. do Documento 47238/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2023	Nosso Número 000/607167-		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 900,37		
				x	=		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 18,01						(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,00						(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP				Cod. Interno: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:				Autenticação Mecânica			
				Recibo do Pagador			



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 06071.672718 12411.700003 4 95020000090037

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 13/10/2023	
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0	
Data do Documento 13/09/2023	No. do Documento 47238/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2023	Nosso Número 000/607167-		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 900,37		
				x	=		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 18,01						(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,00						(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP				COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141			
Pagador / Avalista:				Código de Barra			



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5151

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 11/09/2023
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		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)- (4) FARMÁCIA	150,0000 3,9000 0,0000 0,0000	Não Entregou 585,0000
Complemento do item		
24053- 1 FENTANILA 50MCG/ML FR 10 ML-FRA. AMP- (4) FARMÁCIA	50,0000 3,9073 0,0000 0,0000	Não Entregou 195,3650
Complemento do item		
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP- (4) FARMÁCIA	50,0000 2,4000 0,0000 0,0000	Não Entregou 120,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 900,3650

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
900,3650	0,0000	0,0000	0,0000	900,3650



 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 35009.598927 82179.030000 5 95000000244376

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: 11/10/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 09/10/2023

Valor Nominal do Boleto: 2.443,76

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 2.443,76

Valor Pago (R\$): 2.443,76

Data/hora da operação: 09/10/2023 11:40:10

Código da operação: 082187319

Chave de segurança: SP1H59H4KUCZ82ZU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERV,UBERLANDIA, MG 3720
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:39405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015981100069

NOBRE/RAGÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753
 MUNICÍPIO
 PONTAL

30

I BOL=001 Venc=11/10/2023 Valor=2.443,76

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 433-028
 SERIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4330 2811 2094 4387

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

131235567905921 11/09/2023 16:55:09

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSF. 813014730110

CNPJ 11.872.656/0001-10

CNPJ/CPF 1893 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 11/09/2023

Bairro/DISTRITO CENTRO

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL I4.180-000

FONE/FAX

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UR	QNTD	V. UNITÁRIO	V. RESCOTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICF	AL ICMS	AL. IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	UF	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	RSCQ LIQUIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
469004149	CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMATO SUAVE C/30 SOL AQUOSA ALMOGOLIA I	29252923	500	6108	UN	1	33,00	0,00	0,00	33,00	33,00	3,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	11.872.656/0001-10	SP		11.872.656/0001-10	MG	0015981100069	7,5000	Kg	0,00
33381334800030043	0,4ML DISP SEG - IV / SC I RVO00058 I BIONOX I Lote: 2R22014 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 01/11/24 I	30049099	200	6108	UN	8	144,00	0,00	0,00	1.152,00	1.152,00	46,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	11.872.656/0001-10	SP		11.872.656/0001-10	MG	0015981100069	7,5000	Kg	0,00
298401020	C/ 50 AMP IV - STERILE PACK I 1029800970148 I CRISTALIA I Lote: 23050085 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 01/05/25 I D.0000Referencia:401020	30044990	500	6108	UN	1	249,00	0,00	0,00	249,00	249,00	29,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	11.872.656/0001-10	SP		11.872.656/0001-10	MG	0015981100069	7,5000	Kg	0,00
692CRISTALIA	[GEN] 40MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV I 523666 I 1029803270066 I 03/07/23 D.Val: 03/07/25 I 0,0000 Referencia:233566	30049069	500	6108	UN	4	155,54	0,00	0,00	622,16	622,16	74,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	11.872.656/0001-10	SP		11.872.656/0001-10	MG	0015981100069	7,5000	Kg	0,00

RECEBIDO:

Santa

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

DATA: 12/09/23

RESERVADO AO FISCO

Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF

SETOR:

Jamaico



HDL
LOGISTICA HOSPITALAR
 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
 N° 433.028
 SERIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE-DE-ACESSO
 3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4330 2811 2094 4387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235567905921 11/09/2023 16:55:09

INST. ESPADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 313014730110

CPF

11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	MCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
296	PROFOL (CI) (PROFOVAN) 10 MG/ML - 20 ML C/ 10 F/A - IV 412705/403612 1029801340121 CRISTALIA Lote: 23060032 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/12/24 0,0000Referencia: 412705/403612	30049095	500	6108	UN	6	64,60	0,00	0,00	387,60	387,60	46,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 35009.598927 82179.030000 5 95000000244376

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 11/10/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00350095-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 11/09/2023		Número do Documento 433028 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 11/09/2023	Valor do Documento 2.443,76

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 35009.598927 82179.030000 5 95000000244376

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							Vencimento: 11/10/2023
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 11/09/2023		Número do Documento 433028 - 1		Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2023	Nosso Número 109/00350095-9
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.443,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 48,88 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,89 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 12/09/2023 07:43
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

5157

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 11/09/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		80,0000	14,4000	0,0000	0,0000
Complemento do item					
32657- 1 MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		50,0000	4,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000	6,2216	0,0000	0,0000
Complemento do item					
38131- 1 PROPOFOL 1% 10MG/ML FA 20ML-FRA. AMP-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		60,0000	6,4600	0,0000	0,0000
Complemento do item		CRISTALIA			
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		30,0000	1,1000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.443,7600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.443,7600 0,0000 0,0000 0,0000 2.443,7600


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 35010.318927 82179.030000 7 95000000003680
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:	11/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Bolet:	36,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	36,80
Valor Pago (R\$):	36,80

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:40:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082186981
Chave de segurança:	P0M0X4UQHVVXQ464

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE-DE-ACESSO: 3523 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0630 2118 1664 5940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC: ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 5159

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231511746467 11/09/2023 17:02:57

CNPJ: 11.872.656/0002-00

RAZÃO SOCIAL: IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 MUNICÍPIO: PONTAL
 UF: SP
 CEP: 14.180-000
 BALÇO/DISTRITO: CENTRO

30 | BOL=001 Venc=11/10/2023 Valor=36,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 36,80
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 DESCONTOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 36,80

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: AV INGLATERRA N. 40
 MUNICÍPIO: UBERLÂNDIA
 UF: MG
 CEP: 36.600-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

QNTD	UNID	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
1	UN	PEROX - HIPOCENIO (AGUA OXIGENADA) 10VCL C/30 FR 100ML TWIST OFF	30049099	0000	5102UN	UN	36,80	0,00	0,00	36,80	36,80	6,62	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
Lote: 2303396 D.Fab: 17/08/23 D.Val: 16/08/26 0,0000Referencia: 0520190402																	

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

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1592
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido de compra 5157 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. Á. N. 004/2023 | () () () () () ()
 DATA: 12/09/23
 -ETOR: [assinatura]



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35010.318927 82179.030000 7 95000000003680

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 11/10/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00350103-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 11/09/2023		Número do Documento 63021 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 11/09/2023	Valor do Documento 36,80

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 35010.318927 82179.030000 7 95000000003680

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 11/10/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 11/09/2023		Número do Documento 63021 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2023	Nosso Número 109/00350103-1
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 36,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 0,74 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,07 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 12/09/2023 07:44
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
5159

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 11/09/2023

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

47405- 4 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,2267	0,0000	0,0000	36,8010

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 36,8010

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
36,8010	0,0000	0,0000	0,0000	36,8010

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0022-86
Valor:	R\$ 1.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	186088
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:31:52

Código da operação:	00107453
Chave de segurança:	KPAFEJ2E8YZK6V1G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODVALDO DE PAIVA KM 46,2

- LOT.NACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0186088

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 1860 8812 0771 1801

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

135231516050468 12/09/2023 09:24:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

JRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 608874657)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0186088/01	13/10/2023	1.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	179,10	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,700

PESO LÍQUIDO

8,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
51.3511	AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. - Lis:POS FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756 Lote: 009818 - Qtd: 3,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 03/2026	3004.20.59	500	5102	CX	3,0000	195,0000	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00	0,00
51.7512	CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50fa - Lis:POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote: 009850 - Qtd: 3,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 04/2025	3004.20.59	500	5102	CX	3,0000	205,0000	615,00	615,00	73,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Talita*DATA: 13/09/23SETOR: *Farmácia*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 608874657 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.200,00 - Ordem de Compra Nr.: 5153 - TERMO DE CONVENÇÃO 001/2022
 - T. A N 004/2023 - "CREDITO PRESUMIDO" - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 376
 12-SP - Transp. Rodessa: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF: CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 58
 7220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S.A (341)-AG: 900011-C.C 000
 010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

SIH-R<HCMP0004> Emissão 13/09/2023 10:32

No. Pág

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5153

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS Data Ped: 11/09/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	4,1000	0,0000	0,0000		615,0000

Complemento do item

16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	3,9000	0,0000	0,0000		585,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.200,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.200,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0011 / 00000010069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0022-86
Valor:	R\$ 2.960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	187409
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:32:11

Código da operação:	00107417
Chave de segurança:	U42NF5771VLPZS9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R. D. MONS. CL. DOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0187409 FL. 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 0944 7346 7100 2286 5501 0000 1874 0913 7465 3863
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231526311488 13/09/2023 11:47:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (207789 - 60887465)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

16 3953 1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0187409/01	13/10/2023	2.960,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.960,00	355,20	0,00	0,00	2.960,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			7,552	7,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj. -50fa - Lis:POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote 23080644 - Qtd: 16.0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.39	500	5101	CX	16,0000	185,0000	2.960,00	2.960,00	355,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 60887465 - Rep. 13204 - Prod. Lista Positiva: 2.960,00 - Ordem de Compra Nr.: 5153 - TERMO DE CONVÊNIO N 001/2022-T. A N 004/2023 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp. TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES - CRF 3761 2-SP - Transp. Redespa BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL 587 220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG. 000011 - C/C 0000 10069-0 COD. IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.co. m.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Salik*

DATA: *14/09/23*

SETOR: *Farmacia*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/09/2023 10:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5171

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 321 - CRISTALIA PROD.QUIM. FARMACEUTICOS	Data Ped: 13/09/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	800,0000 3,7000 0,0000 0,0000	2.960,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.960,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.960,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.960,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0054 / 00000001274-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 373,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5824
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:32:27

Código da operação:	00107361
Chave de segurança:	CCEC87U7CZ0CHKK3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223

FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

AV MARIA LIDIA NEVES SPINOLA, 68

CENTRO - PONTAL - SP

CEP: 14180-000

Fone: (19) 3429-1229

001

274

5188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA / 1 - SAIDA

1

NR.: 5.824

SERIE: 2

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0954 3756 4702 5707 5500 2000 0058 2418 4870 9357

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

135231566962735 19/09/2023 15:30:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550051059112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

54.375.647/0257-07

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

19/09/2023 15:30:30

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

19/09/2023

MUNICIPIO

PONTAL

UF

SP

FONE/FAX

63353-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

15:30:30

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=19/10/2023 Valor=R\$ 373,00]

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	454,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	81,80	0,00	0,00	0,00	373,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CPQ	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
34290	AEROLIN SOL 10ML Lote=SA4D Val=31/07/2024 Qtde=20.000 Reg. ANVISA=1010702260129 PMC=22.74 ST ST Art. 274, R/CM5-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por Substituicao - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 18.65 - PMPF 18.310	30049039	260	5405	UN	20	22,74	454,80	81,80					

RECEBIDO. *Salta*
DATA: 26 / 09 / 23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORÇAMENTO 56516 - TERMO DE CONVENIO N001/2022 T.A. N 004/2023 - ST ART. 274, RICMS-SF MVA PORTARIA CAT 116/2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVAÇÃO AO FISCO

RETOR: *formais*

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/09/2023 09:28

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

5188

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 19/09/2023

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

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA			20,0000	22,7400	0,0000	0,0000	454,8000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 454,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
454,8000	0,0000	81,8000	0,0000	373,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

340
54
1274-S.



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 00052.629177 1 95140000086244
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:	25/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
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:	09/10/2023 11:24:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082370841
Chave de segurança:	9T0UZ91CJ6GNEAMW

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 7091	Data Emissão: 05/09/2023	Chave: CJOJETT
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 09/2023 Data Prestação: 05/09/2023	Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br	Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE SETEMBRO DE 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/10/2023
 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	
05/09/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
7091		
Chave		
CJOJETT	Local / Data	Assinatura

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/10/2023	6516-1/00018320-2	R\$	

(-) Valor do documento (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa

862,44

(-) Valor cobrado

862,44

Mosso Número

3390554000052629

Nº do Documento

NFES7091

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

BENEFICIÁRIO

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37

RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO SERTAOZINHO SP

RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO

14170032 SERTAOZINHO SP

14.491.877/0001-37

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod. Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/10/2023	6516-1/00018320-2	R\$	

(-) Valor do Documento

862,44

Mosso Número

3390554000052629

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00052.629177 1 95140000086244

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

25/10/2023

BENEFICIÁRIO

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37

RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO SERTAOZINHO SP

RUA ANTONIO CAROTINI 474 SÃO JOÃO SERTAOZINHO SP

14170032 SERTAOZINHO SP

14.491.877/0001-37

Autenticação mecânica

Agência/Cód. Beneficiário

6516-1/00018320-2

Mosso Número

3390554000052629

(-) Valor do documento

862,44

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 17,25 DE MULTA

COBRAR JUROS DE R\$ 1,44 AO DIA

PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

Instruções de responsabilidade do beneficiário.

Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

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

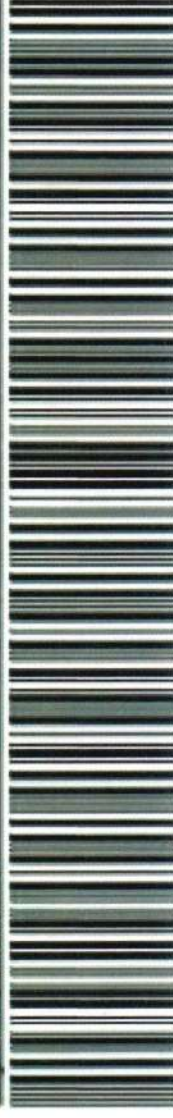
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica

Código de baixa





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.015603 34009.683102 8 95020000035147
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:	13/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	351,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	351,47
Valor Pago (R\$):	351,47

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:38:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082189884
Chave de segurança:	RZ0UZ8WMQE1GL538

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

RPS nº. 80622 Série 1, Emitido 30/09/2023

Número da Nota - Serie
00000075277 - 1

Autenticidade
3GZA9K05

Data de Emissão
28/09/2023



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 setembro/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.
R\$ 0,00

I.RENDA
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

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

Deduções de Materiais
R\$ 0,00

Base de Calculo
R\$ 351,47

Aliquota (%)
R\$ 5,00

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

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

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47



Bradesco

237-2

23790.00207 90000.015603 34009.683102 8 95020000035147

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
04/10/2023	0920232163	DS	N	26/09/2023
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 13.10.2023 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

EXTRATO

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
09/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				Total	351,47



Vencimento 13/10/2023

Agência / Código do Beneficiário 0002-7 / 0096831-5

Nosso Número 009 / 00000156034-7

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



Bradesco

237-2

23790.00207 90000.015603 34009.683102 8 95020000035147

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
04/10/2023	0920232163	DS	N	26/09/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

I N S T R U Ç Õ E S ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** JUROS DIA 0,20

APOS 13.10.2023 MULTA 2%

PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento 13/10/2023

Agência / Código do Beneficiário 0002-7 / 0096831-5

Nosso Número 009 / 00000156034-7

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:	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:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	288
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:25:43

Código da operação:	00109772
Chave de segurança:	AV2FUL86SZ1VJAFV

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 288				
Data e Hora da Emissão		04/10/2023 14:59:49	Competência	4/10/2023	Código de Verificação		OVMS4A54I		
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 SETEMBRO/2.023, CONFORME CONTRATO Nº 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023.									
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO									
DADOS BANCÁRIOS									
BANCO 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		Valor dos Serviços R\$	26.407,50			
(-) Desconto Incondicionado			4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum						
Outras Retenções			Opção Simples Nacional						
(-) ISS Retido		0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		26.407,50	Incentivador Cultura						
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								



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:	04
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:26:42

Código da operação:	00109593
Chave de segurança:	JSEAF5PW316GVAU4

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
3540200222602705800011200000000000423101571891110



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 03/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/10/2023 04:57:38
Número da DPS 3	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 03/10/2023 04:57:38

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 FIRMADO (CONVENIO Nº001/2022-TA Nº004/2023)			

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\$ 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



PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO.

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO CONFEE 22.000 BTUS
SALA 01 CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO CONFEE 22.000 BTUS SALA 02
CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO CONFEE 22.000 BTUS SALA 03
CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO KOMECO 12.000 BTUS SALA
PARTO CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO KOMECO 12.000 BTUS SALA POS
PARTO CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO KOMECO 12.000 BTUS SALA
ESPURGO CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO CONFEE 12.000 BTUS SALA
ESPERA DE PARTO CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO LG 12.000 BTUS SALA LUIZ
RENATO CENTRO CIRURGICO

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO CONFEE 18.000 (01) BTUS SALA
HIDRATAÇÃO (RAIO X)

-LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO ARCONDICIONADO CONFEE 18.000 (02) BTUS SALA
HIDRATAÇÃO (RAIO X)

-LIMPEZA DE FILTRO E DRENO ARCONDICIONADOS DO ZE DA AMELIA 05
KOMECO 12.000BTUS

-RECARGA DE GAS EM 03 APARAELHOS DE ARCONDICIONADO ZE DAMELIA.
(30 LBS CADA) ½ CARGA.

-INSTALAÇÃO SPRINGER MIDEA 12.000 SALA DE ATENDIMENTO
PEDIATRIA

-RETIRADA DE ARCONDICIONADO SALA DE RAIOS X- PARA REFORMA

-RETIRADA DE CONDENSADORA PISO TETO 60.000 BTUS EMERGENCIA

- RETIRADA DE ARCONDICIONADO GERADOR AGRATTO 30.000 BTUS

-RETIRADA DE ARCONDICIONADO RAIOS-X E LIMPEZA HIGIENIZACAO

- RETIRADA DE CONDENSADORA SALA HIDRATAÇÃO AO LADO DO RAIOS X

- INSTALAÇÃO ARCONDICIONADO ANTI SALA SAO XSPRINGER 12.000 BTUS

-INSTALACAO SALA MEDICA DA PEDIATRIA SPRINGER 12.000 BTUS

- RETIRADA DE CONDENSADORA CARRIER 60.000 E INSTALAÇÃO NOVAMENTE

ASS: 

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

001
2477
116662-0



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2890 / 00000028096-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPEC COM E MANUT DE EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	03.777.597/0001-73
Valor:	R\$ 1.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	228
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:26:59

Código da operação:	00109530
Chave de segurança:	6R0H8LLCPJ9ZJX2F

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	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	22/09/2023 16:03:07	4B 8C B0	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	228
229	RPS – Recibo Virtual para Integração	22/09/2023 00:00:01	
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		IRVANDADE 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. 1.350,00

MANUTENCAO EM VENTILADOR PULMONAR SH-300 N de Serie: SH300SLABC4CE20061369 - OS 1933

Convenio 01/2022 Termo Aditivo 004/2023

Trib aprox R\$: 181,58 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 52,65 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6042EB

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - CONserto, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLÓGICOS, 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\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 33,75	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 1.350,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."



28/08/2023

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 **Nº de Série:** SH300SLABC4CE20061369
Modelo: SH-300

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva em Ventilador Pulmonar	90	1350.00
Total Serviços + Peças:			R\$ 1350.00

Dados do Orçamento

Responsável: Renato Rosseto **Frete:** CIF
Prazo de Entrega: 7 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 10 dias
Número da OS: 1933

Observações

- REPARO NOS CHICOTES E CONECTORES, PREVENTIVA, AJUSTES, CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO, LIMPEZA E TESTES FUNCIONAIS


Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: À COMBINAR
Valor total: R\$ 1350.00

Autorização para realização do serviço



Renato Rosseto
Responsável Orçamentista



Aprovado por
29/08/23
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21



Nord Engenharia Clínica LTDA
CNPJ: 39.368.254/0001-00
Rua Piaui, 3077, Chácara Aviação, Votuporanga-SP
Fone: 17 996099499

Á/AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS - 753 - CENTRO - CEP 14.180-000 PONTAL/SP
Telefone: (16)3953-1716

14/08/2023

ORÇAMENTO Nº: 10084

ITENS			
Descrição	Qty	Valor Unit	Valor Total
Manutenção Corretiva em Ventilador Pulmonar SH-300. NÚMERO DE SÉRIE SH300SLABC4CE20061369. REPARO NOS CHICOTES, CERTIFICADO DE PREVENTIVA, CALIBRAÇÃO, LIMPEZA, AJUSTES.	1	R\$ 1.590,00	R\$ 1.590,00
		TOTAL	R\$ 1.590,00

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

MEDITEX-IESER Indústria e Comércio

Comércio de Aparelhos de Raios X, Acessórios, Equipamentos Radiológicos e Radiografia Digital.
Assistência Técnica em Aparelhos de Raios X, Radioterapia Arco Cirúrgico e Mamografia
Rua Bonfim, 584 Vila Maria Luiza (Ipiranga) Fone 16-3101-0917 cel. 9131-4352 Ribeirão Preto S.P.

Inscr. Est. 582.204.550.113

LAERCIO AFONSO SIQUEIRA

C.G.C. 56.513.955/0001-05

Ribeirão Preto 11 de setembro de 2023

Irmandade da Sta Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 centro cep. 14180-000
Pontal S.P. CNPJ 55.110.753/0001-41
Fone (16) 3953-9100
A/C João Henrique e-mail: administrador@iscmpontal.com.br

ORÇAMENTO:

Aparelho de Raios X transportável 100 mA 90 KV conserto do vazamento de óleo.

1-Conserto vazamento de óleo na junta do transformador de alta tensão troca do fusível.
Visita técnica e teste de rendimento da ampola apresentando sinal de gaseificação.

Preço.....R\$ 1.650,00

Garantia: 90 dias.
Prazo de entrega: já feito
Transporte: incluso
Condições de pagamento: á vista.
Validade deste: 15 dias

LAERCIO A SIQUEIRA

001

2890

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:	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:	33
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:27:16

Código da operação:	00109373
Chave de segurança:	WQFWHH91PGMZ2E7F

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
33
Código de Verificação de Autenticidade
J4D6VUI6Z
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2023 às 09:32:31
Chave de Acesso
 669737POMXX91DESUAT4MUDMIPQBQDY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA 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 Advocacia/ Referência: Setembro/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

LC 116/2003: 17,14	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J4D6VUI6Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

008
2477
109092-5.
CPF:



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:	4634 / 00000010711-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	D MARCATO
CPF/CNPJ:	17.499.863/0001-58
Valor:	R\$ 19.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	619
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:28:32

Código da operação:	00108970
Chave de segurança:	9APNNU8NAKPQY9RR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE BRODOWSKI
MUNICÍPIO DE BRODOWSKI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
619
Código de Verificação de Autenticidade
PTSDBWA3Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2023 às 13:01:44
Chave de Acesso
3918012SDYL49DJ9GUHOQNBEVFD0PTKM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://143.0.0.116:8083/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BRODOWSKI-SP	Local da Prestação BRODOWSKI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/09/2023
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

Bionik
Assistência
Técnica

CPF/CNPJ 17.499.863/0001-58	RG/Inscrição Estadual 227019576113	Inscrição Municipal 345507	Cadastro 05253218	Nome/Razão Social D. MARCATO
Logradouro R. FLORIANO PEIXOTO, 270	Complemento ESQ/ CORIFEU A. MARQUES,	Bairro CENTRO	CEP 14340-000	Cidade BRODOWSKI-SP
Telefone	E-mail			

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 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531716	E-mail financeiro@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Conserto e manutenção em Transdutor Transvaginal	4.800,00	R\$ 4.800,00
1,00	UN	Transdutor Linear	7.200,00	R\$ 7.200,00
1,00	UN	Transdutor Convexo	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.02	Alíquota 3,39%	Atividade Município 1000140000002	Código CNAE 3319800	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica					
Valor Total dos Serviços R\$ 19.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.200,00	Total do ISS R\$ 650,88	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.200,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

PAGAMENTO EM DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG. 4634-5 C/C 10711-5 ou PIX CNPJ 17499863000158 – DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LEI COMPL. 123 14/12/2006.

RECEBI(EMOS) DE **D. MARCATO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **619** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PTSDBWA3Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura



À Irmandade de Santa Casa de Pontal

Carta de correção

Declaro que a nota fiscal número 619 no valor de R\$ 19.200,00, referente a manutenção em aparelho de ultrassom, foi emitida sem as citações dos termos de convênio e aditivo.

Termo de convênio 001/2022

Termo aditivo 004/2023

Brodowski, 20 de setembro de 2023

17.499.863/0001-58
I.E. 227.019.576.113
D. MARCATO EPP
Rua Corifeu de Azevedo Marques nº20
esq. Rua Floriano Peixoto nº270
Centro - CEP: 14340-000
BRODOWSKI - SP

D. Marcato EPP
Representante Daniel (16) 991296432

D. MARCATO EPP
CNPJ: 17.499.863/0001-58 - IE:227.019.576.113
Rua Floriano Peixoto, 270, Esquina Corifeu de Azevedo Marques N° 20 – CEP 14.340-000 – Brodowski / SP.
Celular: 16 991296432 E-mail: vendas.bionik@gmail.com

À Irmandade de Santa Casa de Pontal
A/C João

Orçamento para conserto de aparelho de ultrassonografia Philips HD15 - US 31420246

Item	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	Transdutor Transvaginal Troca da membrana de silicone; Limpeza; Higienização; Mão de obra.	01	4.800,00	4.800,00
02	Transdutor Linear Troca da membrana de silicone; Limpeza; Higienização; Mão de obra.	01	7.200,00	7.200,00
03	Transdutor Convexo Troca da membrana de silicone; Limpeza; Higienização; Mão de obra.	01	7.200,00	7.200,00
	Total Geral			RS 19.200,00

Observação: Este orçamento não inclui a troca do cristal dos transdutores.

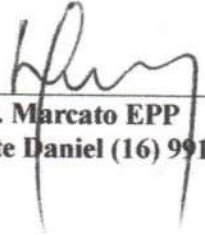
Pagamento 28 dias.

Prazo de entrega: Até 10 dias.

Garantia: 03 meses

Brodowski, 28de agosto de 2023

17.499.863/0001-58
I.E. 227.019.576.113
D. MARCATO EPP
Rua Corifeu de Azevedo Marques nº20
esq. Rua Floriano Peixoto nº270
Centro - CEP: 14340-000
BRODOWSKI - SP


D. Marcato EPP
Representante Daniel (16) 991296432

D. MARCATO EPP
CNPJ: 17.499.863/0001-58 - IE:227.019.576.113
Rua Floriano Peixoto, 270, Esquina Corifeu de Azevedo Marques Nº 20 – CEP 14.340-000 – Brodowski / SP.
Celular: 16 991296432 E-mail: vendas.bionik@gmail.com

Ribeirão Preto, 29 de agosto de 2023

Orçamento n°: 220727-123

Cliente: À Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Pontal		CPF / CNPJ:
Endereço: RUA Ananias da costa Freitas	N°: 753	Bairro:
Cidade: Pontal SP		Fone: 16 – 39531716
Contato: Depto. de compras	Código Cliente:	CEP: 14180 -000
E-mail:		

ORÇAMENTO PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR
01	Manutenção <u>corretiva</u> em - Sonda Linear de aparelho de ultrassom Philips HD 15 US31420246	01	7.400,00
02	Manutenção <u>corretiva</u> em - Sonda Transvaginal de aparelho de ultrassom Philips HD 15 US31420246	01	5.150,00
03	Manutenção <u>corretiva</u> em - Sonda Convexa de aparelho de ultrassom Philips HD 15 US31420246	01	7.600,00
		TOTAL	20.150,00

Prazo Pagamento: 40 dias.

Validade Proposta: 30 dias

Prazo de Entrega: 15 dias



MATHEUS SOARES

16 98801-0866

OTIMIZE

42.146252/0001-73

Rua Marquês do Pombal 1979 - CEP 14080-100

Campos Elíseos - Ribeirão Preto – SP

ORÇAMENTO DE CONSERTO

Cliente:	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		
Endereço	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	PONTAL SP	Telefone: 16 39531716
Contato: SETOR DE COMPRAS	CEP: 14180000	DATA: 31/08/2023	
E-mail:			
Responsável Técnico:			
QUANT	PRODUTO	SERVIÇO	VALOR
1	Ultrassom Philips HD15 Transdutor linear	CONSERTO	R\$ 7.500,00
1	Ultrassom Philips HD15 Transdutor Endovaginal	CONSERTO	R\$ 7.500,00
1	Ultrassom Philips HD15 Transdutor Convexo	CONSERTO	R\$ 7.500,00
		TOTAL	R\$ 22.500,00
Forma de pagamento: À vista/ Depósito no Banco Bradesco: Ag: 2752 C/C: 750-1			
Garantia 90dias			



Geóvana C. Santos
CPF 358.282.758-52



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 190,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	706
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:28:48

Código da operação:	00108917
Chave de segurança:	3S56A222JA6UVXA9

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

706

Dados do Prestador de Serviço**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
Nova Med Hospitalar**Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP
escritorioconti@uol.com.br
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07

Data de Geração da NFS-e

22/09/2023 11:51:00

Data de Competência/Emissão

22/09/2023

Cód. de Autenticidade

45DF82902

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO.
960 - OS.6261 - ELETROCARDIOGRAFO MODELO: CARDIOLINE PROLIFE - NS: 05482013 - VALOR R\$ 190,00
CONVÊNIO 001/2022 TERMO ADITIVO 004/2023
VENCIMENTO: 10/10/2023
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7
ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...				Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 190,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 190,00	Total do ISSQN R\$ 9,50	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\$ 190,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	02
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:30:03

Código da operação:	00108325
Chave de segurança:	LUT3GALKZ2S8MKHR

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
3540200221158585600019200000000000223108065635718



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 02/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2023 11:40:12
Número da DPS 2	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2023 11:40:11

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 11.585.856/0001-92	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9249-4215
Nome / Nome Empresarial FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861		E-mail -	
Endereço LIBERATO MANOPELI, 177		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 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MANUTENÇÃO E REPAROS DIVERSOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 09/10, CONFORME CONVÊNIO 001/2022 TA 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\$ 2.300,00	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\$ 2.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

001
2477
116366-3
255713518-61



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00869.171587 83900.030004 9 94990000096000
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:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Bolet:	960,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,00
Valor Pago (R\$):	960,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:38:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082191096
Chave de segurança:	K8SWJKQ7ZZCQCHEL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
30065



Data e Hora da Emissão	15/09/2023 10:34:31	Competência	15/9/2023	Código de Verificação	XZXNJAZNQ
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 08/2023 - VENCIMENTO 10/10/2023
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 %	4,31	
(-) 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 00869.171587 83900.030004 9 94990000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2023
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 05/09/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/09/2023	Nosso Número 157 / 00008691 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA MES 08/23 - 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 00869.171587 83900.030004 9 94990000096000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2023
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 05/09/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/09/2023	Nosso Número 157 / 00008691 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% USO SISTEMA MES 08/23 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00869.091587 83900.030004 1 94990000600000
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:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	6.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.000,00
Valor Pago (R\$):	6.000,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:37:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082191336
Chave de segurança:	AJLANCNVTEX5QXGY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
30066



Data e Hora da Emissão	15/09/2023 10:37:17	Competência	15/9/2023	Código de Verificação	CFDWHCKEK
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 08/2023 - VENCIMENTO 10/10/2023
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 %		4,31			
(-) 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

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00869.091587 83900.030004 1 94990000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2023
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 05/09/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/09/2023	Nosso Número 157 / 00008690 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 08/2023 - 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 00869.091587 83900.030004 1 94990000600000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2023
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 05/09/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 05/09/2023	Nosso Número 157 / 00008690 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% MENSALIDADE MES 08/2023 - 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 33001.601013 3 95090000370456
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:	20/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:38:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082190841
Chave de segurança:	77WRAFK6NX52SJZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**

**Syspec Informatica Ltda**

Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia
 CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP
 cfirmiano@syspec.com.br
 Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 01/10/2023	Data de Geração da NFS-e 02/10/2023 14:37:52	Código de Verificação de Autenticidade 74 A9 3C	Número da Nota Fiscal 1803
Número do RPS 1669	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 01/10/2023		
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 - 10/2023 - VENCIMENTO:20/10/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

*física***Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 3.704,56****Informações Complementares**

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 31833	Vencimento 20/10/2023
--	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/10/2023

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000318330016 31833	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 **033-7** 03399.75328 71700.003180 33001.601013 3 95090000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/10/2023
--	--------------------------

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

Data do Documento 01/10/2023	Número Documento 14565/1803	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/10/2023	Nosso Número 0000318330016
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

Instruções

Cobrar 2% de multa após o vencimento
Cobrar juros de 1,99% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento

RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/10/2023

(-) Desconto 0,00
(-) Outras Deduções 0,00
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos 0,00
(-) Valor Cobrado

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

Sacador Avalista: Código de Baixa

(LiVeVeRuE{B{Li | JsHelyVbI | A | B{LiWg\ aB{SsJjJj)



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 6.188,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:30:21

Código da operação:	00108266
Chave de segurança:	UYGJE5XC3R5SKP4P

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

Transação: 00112262287

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e / Nº 13015 SÉRIE: 1

Supermercado Andrucilli 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 13015
 SÉRIE 1
 PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 35230961666855000140550010000130151122622878

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. 135231589015828 22/09/2023 11:00:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMÃDE DA SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 22/09/2023

ENDEREÇO
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA 22/09/2023

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA 11:00:26

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2439,80 VALOR DO ICMS 135,84 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2748,50

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 2748,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA SEM FRETE
 MUNICÍPIO Pontal UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 29 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
00571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	11,980	29,901	358,21	358,21	16,12	4,50
00566	+ Paleta Bovina	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,114	27,900	337,98	337,98	15,21	4,50
00549	+ Macã Da Paleta Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	12,400	27,900	345,96	345,96	15,57	4,50
00559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	10,216	24,900	254,38	254,38	11,45	4,50
00542	+ Lagarto Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	3,000	27,900	83,70	83,70	3,77	4,50
06460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	12,000	18,900	226,80	226,80	10,21	4,50
00470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	25,920	7,990	207,10	207,10	9,32	4,50
00433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	24,036	10,900	261,99	261,99	11,79	4,50
01223	+ Perdigo Ling.Toscana Nabresa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	6,005	25,900	155,53	0,00	0,00	0,00
11613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	3,034	25,900	78,58	0,00	0,00	0,00
09422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	1,530	31,497	48,19	48,19	8,67	18,00
13306	- Aurora Presunto Cozido S/Gordura Kg	16024900	1707900	SEM GTIN	060	5929	KG	2,012	29,901	60,16	0,00	0,00	0,00
00009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	3,034	34,901	105,89	105,89	19,06	18,00
11116	Perdigao Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	1,038	13,902	14,43	0,00	0,00	0,00
75727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03043100		7891527062991	000	5929	UN	4,000	52,400	209,60	209,60	14,67	7,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referência a nota fiscal n 393161 Serie: 520831 Emissao: 22/09/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 018 Cupom:317127 Data:22/09/23VENCIMENTO: 30/10/2023 R\$ 2748,50;;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:
 520831|35230961666855000140590005208313931612907295-22/09/23

RESERVADO AO FISCAL
 DATA: 22/09/23
 ASSINATURA: [Assinatura]

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/09/2023 13:22

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

5198

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/09/2023		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,4000	27,9000	0,0000	0,0000	345,9600	
Complemento do item						
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0360	10,9000	0,0000	0,0000	261,9924	
Complemento do item						
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0120	29,9000	0,0000	0,0000	60,1588	
Complemento do item						
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,0380	13,9000	0,0000	0,0000	14,4282	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.748,5003

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.748,5003	0,0000	0,0000	0,0000	2.748,5003



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/09/2023 13:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5198

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 20/09/2023	
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					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0340	34,9000	0,0000	0,0000	105,8866
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1140	27,9000	0,0000	0,0000	337,9806
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5300	31,4970	0,0000	0,0000	48,1904
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,9200	7,9900	0,0000	0,0000	207,1008
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,9800	29,9010	0,0000	0,0000	358,2140
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,2000	65,5000	0,0000	0,0000	209,6000
Complemento do item					
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	27,9000	0,0000	0,0000	83,7000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0340	25,9000	0,0000	0,0000	78,5806
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0050	25,9000	0,0000	0,0000	155,5295
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	18,9000	0,0000	0,0000	226,8000
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2160	24,9000	0,0000	0,0000	254,3784
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

20/09/23 14:54:

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 13316

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 20/09/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	2066		BACON MANTA PEDACO KG	26,90	0,00	1,50	40,35
2	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,99	0,00	26,00	259,74
3	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	31,90	0,00	12,00	382,80
4	274272	7891527039351	FILE TILAPIA COPACOL 400G	24,45	0,00	1,00	24,45
5	1878		FRANGO PEITO C/OSSO KG	11,90	0,00	24,00	285,60
6	1304		LING.CALABRESA ESTRELA DEFUMADA	18,90	0,00	3,00	56,70
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,45	0,00	6,00	140,70
8	1618		LOMBO SUINO KG	17,90	0,00	12,00	214,80
9	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	22,99	0,00	10,50	241,40
10	4060		MUSSARELA FATIADA KG	42,99	0,00	3,00	128,97
11	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	23,90	0,00	12,00	286,80
12	5371		PEIXINHO PALETA KG	23,90	0,00	12,00	286,80
13	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	28,90	0,00	2,00	57,80
14	3247		SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	12,99	0,00	1,00	12,99
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							2.419,90

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 : 20/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000757

DATA:20/09/23

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
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	26,000	KG	11,89	309,14
OBSERVAÇÃO:					
00600-9	FRANGO FILE PEITO SEM OSSO KG	24,000	KG	17,99	431,76
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	1,500	KG	29,80	44,70
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR	8	UN	26,80	214,40
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	3,000	KG	19,90	59,70
OBSERVAÇÃO:					
01166-5	LING SADIA TOSCANA KG	6,000	KG	19,90	119,40
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	2,000	KG	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADO KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	2	UN	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	12,000	KG	32,80	393,60
OBSERVAÇÃO: BIFES FINOS					
00626-2	CARNE BOV LAGARTO KG	3,000	KG	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	12,000	KG	25,99	311,88
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	10,500	KG	22,90	240,45
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	12,000	KG	29,80	357,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.058,31
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.058,31

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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 12980
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 35230961666855000140550010000129801122540041

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.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231479627244 06/09/2023 10:54:50
 CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IRMADRE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
 DATA EMISSÃO 06/09/2023

ENDEREÇO
 Aníllas Da Costa Freitas Nr 753
 BAIRRO / DISTRITO Centro
 CEP 14.180-000
 DATA ENT/SAÍDA 06/09/2023
 MUNICÍPIO Pontal
 FONE / FAX 39531716
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENT/SAÍDA 10:53:59

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3115,39
 VALOR DO ICMS 174,53
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3440,48
 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 3440,48

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

QUANTIDADE 161
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 0,000
 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100571	+ Coxao Mole	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	13,948	29,900	417,05	417,05	18,77	4,50
214680	+ Paleta Kg Joel	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	7,010	24,900	174,55	174,55	7,85	4,50
214744	+ Paleta Kg Douglas	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	6,995	24,901	174,18	174,18	7,84	4,50
100349	+ Maca Da Paleta Kg	02013000		SEM GTIN	000	5929	KG	14,440	27,900	402,87	402,87	18,13	4,50
100559	+ Musculo Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	15,080	24,900	375,49	375,49	16,90	4,50
100542	+ Lagarto Kg	02013000	1708400	SEM GTIN	000	5929	KG	4,048	29,901	121,04	121,04	5,45	4,50
100460	+ Lombo Suino Congelado-	02031900	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	12,092	18,901	228,55	228,55	10,28	4,50
100470	+ Coxa/Sobr. Congelada	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	30,144	7,990	240,85	240,85	10,84	4,50
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	1708700	SEM GTIN	000	5929	KG	27,911	9,900	276,31	276,31	12,43	4,50
101223	+ Perdigo Ling.Toscana Nabrasa Granel	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	6,120	24,500	149,94	0,00	0,00	0,00
209422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	1708701	SEM GTIN	000	5929	KG	3,080	29,903	92,10	92,10	16,58	18,00
101358	- Sadio Presunto Cozido S/Cp Gordura Kg	16024900	1707905	SEM GTIN	060	5929	KG	1,970	29,898	58,90	0,00	0,00	0,00
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	1702401	SEM GTIN	000	5929	KG	2,980	34,899	104,00	104,00	18,72	18,00
111116	Perdigo Salsicha Hot Dog Kg-Shg420	16010000	1707700	SEM GTIN	060	5929	KG	2,088	16,700	34,87	0,00	0,00	0,00
266000	+ Jerked Beef Fribol Dianteiro 400g	02102000	1708301	7899567218118	000	5929	UN	10,000	19,400	194,00	194,00	8,73	4,50
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03043100		7891527062991	000	5929	UN	6,000	52,400	314,40	314,40	22,01	7,00
211513	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	1707600	SEM GTIN	060	5929	KG	3,142	25,901	81,38	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *[assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Transação: 00112254004
 - Referente a nota fiscal n 389961 Serie: 520831 Emissao: 06/09/23 - Ref. Cupons Fiscais:
 PDV: 018 Cupom: 314923 Data: 06/09/23 VENCIMENTO: 16/10/2023 R\$ 3415,30 DEPOSITO
 BANCARIO;;BANCO: SICOOB COCRED 756;;AGENCIA :3214 C/CORRENTE: 10721-2;;TERMO DE CONVENIO
 N 001/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:
 0005:20831/35230961666855000140590005208313899618258550-06/09/23

DATA: 06/09/23

SETOR: SMD

[assinatura]
 Darcia Silveira
 CRNB 141436

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/09/2023 13:13

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

5147

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/09/2023	
Prz. Entr: 3 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		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					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,4400	27,9000	0,0000	0,0000	402,8760
Complemento do item					
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0050	24,9000	0,0000	0,0000	348,7245
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	27,9103	9,9000	0,0000	0,0000	276,3120
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9700	29,8980	0,0000	0,0000	58,8991
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0880	16,7000	0,0000	0,0000	34,8696
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.440,4802

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.440,4802	0,0000	0,0000	0,0000	3.440,4802



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/09/2023 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

5147

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 05/09/2023	
Prz. Entr: 3 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	48,5000	0,0000	0,0000	194,0000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9800	34,8990	0,0000	0,0000	103,9990
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0800	29,9030	0,0000	0,0000	92,1012
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,1440	7,9900	0,0000	0,0000	240,8506
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9480	29,9000	0,0000	0,0000	417,0452
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	65,5000	0,0000	0,0000	314,4000
Complemento do item					
74718- 1 LAGARTO OU GIRELO -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0480	29,9010	0,0000	0,0000	121,0392
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1420	25,9010	0,0000	0,0000	81,3809
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1200	24,5000	0,0000	0,0000	149,9400
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0920	18,9010	0,0000	0,0000	228,5509
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0800	24,9000	0,0000	0,0000	375,4920
Complemento do item					



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953-1951		Nº 02-09/2023		
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO PCT	VALOR R\$		
01	14,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	12 pt c/1kg	29,90	418,60	
02	14,0	kg	Peixinho da paleta magro moida	moido	14 pt c/1kg	24,90	348,60	
03	14,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	07 pt c/2kg	27,90	390,60	
04	15,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	20 pt c/750g	24,90	373,50	
05	4,0	kg	Girelo ou lagarto	peça	02pç c/2c/kg	29,90	119,60	
06	12,0	kg	Lombo suino congelado	peça	06pç c/2c/kg	18,90	226,80	
07	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango congelado	peça	pç1,5kg	7,99	239,70	
08	28,0	kg	Peito de frango c/osso congelado	peça	pç 2,3kg	9,90	277,20	
09	6,0	kg	Lingüiça Toscana (Perdigão bra	pacote	pt c/1kg	24,50	147,00	
10	3,0	kg	Lingüiça Calab.defumada(SULIT	pacote	pt c/1kg	25,90	77,70	
11	3,0	gr	Bacon manta magro (SULITA)	Fatiado	pt c/500g	29,90	89,70	
12	2,0	kg	Presunto (Sadia)	peça	pç inteira	29,90	59,80	
13	3,0	kg	Mussarela (PRIMOS)	peça	pç inteira	34,90	104,70	
14	2,0	kg	Salsicha hot dog (PERDIGÃO)	pacote	pt c/500g	16,70	33,40	
15	10	pt	Carne seca magra (FRIBOI)	pacote	pt c/400g	19,40	194,00	
16	06	pt	File de tilápia (Copacol)Congela	pacote	pt c/800g	52,40	314,40	
XX							R\$ 3.415,30	

Dt Cotação:04/09/23 Data Pedido:- Após orçamento Data Entrega:07/08/2023 Horário: Até 15:00h
OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e laticios a data de validade. Caso não tenham as marcas solicitadas
Por favor, anotar suas marcas, mantendo a qualidade solicitada, considerando uma boa qualidade
(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)
Responsável: ALESSANDRA

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

Inscrição Estadual: 550082194110

05/09/23 12:26:

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 13131

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 05/09/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	2066		BACON MANTA PEDACO KG	29,90	0,00	3,00	89,70
2	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	14,49	0,00	10,00	144,90
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,90	0,00	30,00	267,00
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	32,90	0,00	14,00	460,60
5	1001754	7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	44,90	0,00	6,00	269,40
6	1878		FRANGO PEITO C/OSSO KG	10,90	0,00	28,00	305,20
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	23,45	0,00	6,00	140,70
8	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	32,98	0,00	3,00	98,94
9	1618		LOMBO SUINO KG	14,99	0,00	12,00	179,88
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,75	0,00	15,00	371,25
11	4060		MUSSARELA FATIADA KG	42,90	0,00	3,00	128,70
12	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	26,99	0,00	14,00	377,86
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	26,90	0,00	14,00	376,60
14	3131		PRESUNTO FRIMESA KG	28,99	0,00	2,00	57,98
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							3.268,71

OBSERVAÇÕES:

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

NAO ESTAMOS RECEBENDO PEDIDO DE GIRELO, NAO VAMOS TER ESTÁ CARNE.



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/09/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000740

DATA:05/09/23

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 DIANTEIRO	10	UN	16,90	169,00
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA SOBRECOXA FRANGO KG	30,000	KG	9,98	299,40
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO FRANGO COM OSSO KG	28,000	KG	11,89	332,92
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	3,000	KG	29,80	89,40
OBSERVAÇÃO:					
32354-3	FILE TILAPIA SADIA 400GR	6	UN	28,90	173,40
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	3,000	KG	34,80	104,40
OBSERVAÇÃO:					
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	2,000	KG	29,90	59,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	44,80	134,40
OBSERVAÇÃO:					
02700-6	SALSICHA PERD HOT DOG 500GR	4	UN	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	34,90	488,60
OBSERVAÇÃO:					
00626-2	LAGARTO KG	4,000	KG	24,90	99,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA PALETA KG	14,000	KG	25,99	363,86
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO KG	15,000	KG	22,90	343,50
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.547,04
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.547,04

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



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: 09/10/2023

Data/hora da operação: 09/10/2023 11:25:26

Código da operação: 091125

Chave de segurança: 2VFH44X5LFP0W66G

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
104
 Código de Verificação de Autenticidade
IR508BRDN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 11:29:24
 Chave de Acesso
 669175C4USE1Q4F95C2K8852ANRSAFU6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

físico

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

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
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 **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IR508BRDN.**

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1018
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:27:38

Código da operação:	00109328
Chave de segurança:	6VC05Z2PTFH8VK7A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1018	Data Emissão: 03/10/2023	Chave: IBYX-YLDT
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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:

Inscrição Municipal: 123544

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 10/2023 **Data Prestação:** 03/10/2023
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simplex Nacional: Não

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

Ananias de Costa Freitas, 153, 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 TUBERCULOSE E HANSENÍASE CONVÊNIO No 001/2002 - TA No 004/2023 - CONFORME RESOLUÇÃO No 23/2002	1.205,62	1.205,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

*física***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**1.205,62****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	24,11
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	----------	------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO**1.131,48**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.sertaozinho.sp.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão 03/10/2023	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1018	
Chave IBYX-YLDT	
Local / Data	
Assinatura	

33

183

13004822 -

0.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 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:	252
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:29:44

Código da operação:	00108355
Chave de segurança:	1HZFSXELE3ATALSS

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
252
Código de Verificação de Autenticidade
ZK2V2K0HK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 14:06:53
 Chave de Acesso
 669296ABWJEJFG42SRX0GB9OTN1ZCJNE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2023
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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

fúrico

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 252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZK2V2K0HK.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

756
3214
63263.5 -



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	358
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:29:27

Código da operação:	00108766
Chave de segurança:	PX0Y02KZJWJJ26KT

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

358

Código de Verificação de Autenticidade

SGNDHKKEK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2023 às 09:45:00

Chave de Acesso

6690095P8H7IS5APMLYXVFDOS9NNEBD

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/09/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone
			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 SETEMBRO/2023 CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/202	660,00	R\$ 660,00

Recebida
09/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 660,00	Total do ISS R\$ 13,27	ISS Retido 1 - Sim 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\$ 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 358 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SGNDHKKEK.

Data

CPF/RG

Assinatura

33
711
13000 384-2



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.01208 00020.197927 96741.660623 9 94930000032585
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	325,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	325,85
Valor Pago (R\$):	325,85

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:34:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082196390
Chave de segurança:	5EKRE42SCCLN6YUS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 325,85		NF-e Nº 000014023 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014023 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0933 4847 1700 0105 5500 0000 0140 2315 6599 6770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231481596725 06/09/2023 14:50:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA / ENTRADA 06/09/2023

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	26825	325,85	0,00	325,85

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/10/2023	325,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	325,85	
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	325,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MAFFER DISTRIBUIDORA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
U.77	BOTA CANO MEDIO PVC - BRACOL PRETO 37 Cod Barras:	64019200	0102	5102	UN	1,00	59,85	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.76	BOTA PVC CANO CURTO - BRACOL PRETO 37 Cod Barras:	64019200	0102	5102	UN	2,00	53,20	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.76	BOTA PVC CANO CURTO - BRACOL PRETO 38 Cod Barras:	64019200	0102	5102	UN	2,00	53,20	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.76	BOTA PVC CANO CURTO - BRACOL PRETO 39 Cod Barras:	64019200	0102	5102	UN	1,00	53,20	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valéria
 DATA: 06 / 09 / 2023

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/ NUMERO DA O.C.:5106/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 26825 OBRIGADO PELA PREFERENCIA! Base PIS/COFINS Is.: 325,85 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00	RESERVADO AO FISCO SETOR: <u>Almoxarifado</u>
--	--



Safr

Recibo do Pagador

Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05			Nosso Número 967416606	Vencimento 10/10/2023
Data do documento 26/09/2023	Número do documento 14023	Carteira 70	Agência/Cód. Beneficiário 0012/2019792	Valor 325,85

Pagador
SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

FORNECEDOR: MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF:33.484.717/0001-05
 END: AV PRFA DINA RIZZI 2278 RIBEIRAO PRETO 14093550 SP
 ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A
 FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO
 PRESENTE BOLETO

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica



Safr

422-7

42297.01208 00020.197927 96741.660623 9 94930000032585

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 10/10/2023
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					Agência/Cód. Beneficiário 0012/2019792
Data do Doc. 26/09/2023	Nº do Doc. 14023	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 26/09/2023	Nosso Número 967416606
Data do Oper. 26/09/2023	Carteira 70	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 325,85
Instruções JUROS DE R\$0,32 AO DIA A PARTIR DE 11/10/2023					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 325,85

Pagador SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO
 14180000 PONTAL SP

Beneficiário Final MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/08/2023 08:20

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

5106

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 28/08/2023

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

55104- 1 BOTA PVC PRETA CANO MEDIO -PAR-BRACOL (CA	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO		1,0000	59,8500	0,0000	0,0000
Complemento do item (1 PAR Nº37)					59,8500

55128- 1 BOTA PVC P/LIMPEZA CANO CURTO-PAR-BRACOL	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	53,2000	0,0000	0,0000
Complemento do item (2 PARES Nº 37) (2 PARES Nº 38) (PAR Nº 39)					266,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 325,8500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
325,8500	0,0000	0,0000	0,0000	325,8500


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.01208 00020.197927 96741.660524 7 94990000152686
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
CPF/CNPJ:	33.484.717/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletão:	1.526,86
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.526,86
Valor Pago (R\$):	1.526,86

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:34:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082196023
Chave de segurança:	AUZU9C7N0WJPN3MX

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.526,86		NF-e Nº 000014024 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014024 fl. 1 / 2 SÉRIE 000			
		CHAVE DE ACESSO 3523 0933 4847 1700 0105 5500 0000 0140 2411 6770 0755		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231481618638 06/09/2023 14:52:53			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL			BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/09/2023
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26968	1.526,86	0,00	1.526,86

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	1.526,86									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.526,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.526,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL MAFFER DISTRIBUIDORA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO
QUANTIDADE 9	ESPECIE MARCA
	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.T.
Q.35	AROMATIZADOR 350ML - DOM LINE TALCO 350ML Cod Barras:	38085910	0500	5405	UN	6,00	9,21	55,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.19	RODO ALUMINIO 40CM C/ CABO - UTILLI Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	5,00	22,08	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.16	FLANELA G 38X58 - CRISTEX BRANCA G Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	20,00	2,17	43,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
O.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	0102	5102	UN	5,00	5,11	25,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.132	DETERGENTE 500ML - MINUANO/LIMPOL NEUTRO 500ML Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	10,00	2,42	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.126	DESINFETANTE 5L - AYLAGE Cod Barras:	38089919	0102	5102	UN	5,00	9,84	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
O.115	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - MINUANO Cod Barras:	34011900	0102	5102	UN	1,00	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.062	SABAO EM PO 800G - TIXAN Cod Barras:	34013000	0500	5405	UN	7,00	10,86	76,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/ NÚMERO DA O.C.:5140/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 26968 OBRIGADO PELA PREFERENCIA! Base PIS/COFINS Is.: 1526,86 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00 Trib Aprox R\$ 18,45 (1,21%) Federal e R\$ 22,38 (1,47%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA

AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3236-3239



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000014024 fl. 2 / 2
SÉRIE 000

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0933 4847 1700 0105 5500 0000 0140 2411 6770 0755

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231481618638 06/09/2023 14:52:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797479580119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.484.717/0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPJ
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - AYLAGE ERVA DOCE 5L Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	6,00	16,69	100,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.9	ESPONJA DUPLA FACE 70X100 - JEITOSA Cod Barras:	68053090	0500	5405	UN	20,00	0,61	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S.158	S. DE L. 100L PRETO C/100 UN. Cod Barras:	39232910	0102	5102	UN	20,00	30,79	615,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO G Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	20,00	9,70	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P.62	COPO DESC. 50ML CX C/5000 UNI. - TOPFORM Cod Barras:	39241000	0500	5405	UN	1,00	102,70	102,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria

DATA: 06 / 09 / 23

SETOR: Almoxarifado



Safra

422-7

42297.01208 00020.197927 96741.660524 7 94990000152686

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 10/10/2023	
Beneficiário MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					Agência/Cód. Beneficiário 0012/2019792	
Data do Doc. 06/09/2023	Nº do Doc. 14024	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 06/09/2023	Nosso Número 967416605	
Data do Oper. 06/09/2023	Carteira 72	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.526,86	
Instruções JUROS DE R\$1,52 AO DIA A PARTIR DE 11/10/2023 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 11/10/2023					(-)Desconto/Abatimento	
					(-)Outras Deduções	
					(+)Mora/Multa	
					(+)Outros Acréscimos	
					(=)Valor Cobrado 1.526,86	

Pagador SANTA CASA DE PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO
14180000 PONTAL SP**Beneficiário Final** MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT**Autenticação Mecânica**

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 04/09/2023 15:53	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		No. Pedido 5140
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 04/09/2023	
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					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	9,2100	0,0000	0,0000	55,2600
Complemento do item TALCO					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA -UN-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,6100	0,0000	0,0000	12,2000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	9,7000	0,0000	0,0000	194,0000
Complemento do item					
4163- 3 SABAO EM PÓ KG-PACOTE 800GR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	7,0000	10,8600	0,0000	0,0000	76,0200
Complemento do item TIXAN					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	2,7980	0,0000	0,0000	13,9900
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	16,6900	0,0000	0,0000	100,1400
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	30,7900	0,0000	0,0000	615,8000
Complemento do item					
4183- 1 SAPOLEO CREMOSO 300ML-FR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	5,1100	0,0000	0,0000	25,5500
Complemento do item					
4764- 1 SACO PANO REFORÇADO AMARELO 50X70-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,2000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4767- 1 SACO PANO REFORÇADO LARANJADO 50X70-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	5,2000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESC.CAFÉ 50ML C/5000-PT C/100UN-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	2,0540	0,0000	0,0000	102,7000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/09/2023 15:53
 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
5140

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 04/09/2023

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

64592- 1 DESINFETANTE FLORAL 5 LITROS-GALAO-MAIS Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 5,0000 9,8400 0,0000 0,0000 49,2000

Complemento do item

64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 10,0000 2,4200 0,0000 0,0000 24,2000

Complemento do item MINUANO

85017- 1 RODO DE ALUMINIO 40CM-UND-MARCA DISPONIVEL Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 5,0000 22,0800 0,0000 0,0000 110,4000

Complemento do item

127681- 1 FLANELA LISA 40X60-UNIDADE- Não Entregou
 (3) ALMOXARIFADO 20,0000 2,1700 0,0000 0,0000 43,4000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.526,8600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.526,8600 0,0000 0,0000 0,0000 1.526,8600

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 0000987-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01884.674514 64401.550005 4 95070000204330
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:	18/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletto:	2.043,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.043,30
Valor Pago (R\$):	2.043,30

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:34:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082195715
Chave de segurança:	VCA19876896MU6K1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

171
RUA ANTONIO AGUIAR, 390 SALA B
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 41227
SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0912 9492 4000 0116 5500 1000 0412 2710 0041 2771

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231571428436 - 20/09/2023 08:34:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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

20/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

20/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:34:13

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	18/10/2023	2.043,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
118,50	21,33	0,00	0,00	2.043,30	
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	2.043,30

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\$: 1706.60 Valor ICMS ST Retido: R\$ 87.50	48025610	060	5405	UN	70,0000	27,3900	0,00	1.917,30	0,00	0,00		0,00	
21520	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO JUISSARA	83059000	000	5102	CX	10,0000	11,8500	0,00	118,50	118,50	21,33		18,00	
27730	MARCADOR PERMANENTE RECARREG.MASTER MP616	96082000	060	5405	UN	3,0000	2,5000	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 6.374/89, art. 67, lo, e Ajuste SINIEF-4/93, clausula terceira, na redacao do Ajuste SINIEF-1/94). Trib Aprox R\$ 315,61 Federal e 367,79 Estadual (Fonte: IBPT Sol7eW) Decreto 4.524 de 17/12/2002 - PIS alíquota de 0,65% e COFINS alíquota de 3,00%. Exclusao ICMS da BC do PIS/COFINS conf. decisao do Plenário 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: 5166	<p>RECEBIDO: Macrofisco</p> <p>DATA: 20/09/23</p> <p>SETOR: Almoxarifado</p>



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 / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para nota da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/00018846-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 18/10/2023	Número do Documento 041227NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.043,30		
Recebi(amos) o bloquete/título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador



341-7 | 34191.09008 01884.674514 64401.550005 4 95070000204330

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Vencimento 18/10/2023	
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 número 109/00018846-7	
		Data do Documento 20/09/2023		(-) Valor do Documento 2.043,30	
		Número do Documento 041227NF-A		(-) Desconto	
		Especie Moeda R\$		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		Quantidade Moeda		(+/-) Multa/Juros	
		(X) Valor		(-) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

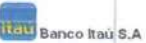
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 40,87 e juros de R\$ 20,43 ao dia.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS

Pedido(s) de Compra:
5186

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

Autenticacao Mecanica

RECIBO DO PAGADOR



341-7 | 34191.09008 01884.674514 64401.550005 4 95070000204330

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 18/10/2023
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agencia / Código do Beneficiário 4516/44015-5	
Data do Documento 20/09/2023	Número do Documento 041227NF-A	Nosso número 109/00018846-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda 2.043,30
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 40,87 e juros de R\$ 20,43 ao dia. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimentos	
		(+/-) Multa/Juros	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 14180000 CENTRO Sacador/Avalista		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 PONTAL SP CPF/CNPJ	

Autenticacao Mecanica

FICHA DE COMPENSACAO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/09/2023 16:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5186

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped: 18/09/2023
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		
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000 11,8500 0,0000 0,0000	118,5000
Complemento do item		
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	70,0000 27,3900 0,0000 0,0000	1.917,3000
Complemento do item REPORT		
81656- 1 PINCEL ATOMICO AZUL-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 2,5000 0,0000 0,0000	7,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.043,3000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.043,3000	0,0000	0,0000	0,0000	2.043,3000



 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 01020.342125 99989.320009 1 95080000208925
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:	19/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.089,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.089,25
Valor Pago (R\$):	2.089,25

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:35:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 082195300
Chave de segurança: XA24KNLHU9V1JUH1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA

293

RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -
VILA TAMANDARE - CEP:14085-100 -
RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3612-0500
www.dcsuprimentos.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000010368 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0938 4868 9300 0108 5500 1000 0103 6810 0036 6247

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

135231571029753 20/09/2023 07:52:31

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

20/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:52:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2023	2.089,25									

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
797,50	143,55	0,00	0,00	446,21	2.089,25
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	2.089,25

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	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			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	IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	30,00	27,85	835,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8227	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	83052000	060	5405	UN	5,00	4,70	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	50,00	0,90	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	LAPIS PR HB2 RED CIS	96091000	000	5102	UN	5,00	0,50	2,50	0,00	2,50	0,45	0,00	18,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	5,00	32,00	160,00	0,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	4,00	42,00	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	3,00	84,00	252,00	0,00	252,00	45,36	0,00	18,00	0,00
6625	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
7043	SACO PLAST OF 4F MEDIO C/50 1018 PLASTIFILME	39232110	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	0,00	11,50	2,07	0,00	18,00	0,00
8650	BLOCO ADES 38X51 C/4 200F CORES NEON BA3891 BRW	48201000	060	5405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	20,00	4,90	98,00	0,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00
7793	PRANCHETA OF ACRIL G/ACRIL CRISTAL FACAFACIL	39269090	060	5405	UN	10,00	12,75	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	CAN MARCA TEXTO ROSA MASTERPRINT	96082000	060	5405	UN	3,00	1,25	3,75	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
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	100,00	0,15	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3848	BOBINA 57X17M TERM 1667 REGISPEL	48119010	000	5102	UN	10,00	1,75	17,50	0,00	17,50	3,15	0,00	18,00	0,00
4595	TESOURA MULTIUSO 21CM 91014 LEONORA	82130000	060	5405	UN	2,00	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6275	CALCULADORA 12 DIG PS-018B HOOPSON	84701000	000	5102	UN	2,00	19,50	39,00	0,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$446,21 (21,36%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 5187, TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010368 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0938 4868 9300 0108 5500 1000 0103 6810 0036 6247

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231571029753 20/09/2023 07:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.642.620.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.486.893/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
5217	BOBINA 57X300M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	2,00	24,50	49,00	0,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: MaurícioDATA: 20/09/2023SETOR: Almoxarifado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 19/10/2023	
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 20/09/2023	Nº do Documento 10368-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 20/09/2023		Nosso Número 109/00010203-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.089,25
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 104,46 e juros de R\$ 10,45 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP
						CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00010203-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 19/10/2023	
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 20/09/2023	Nº do Documento 10368-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 20/09/2023		Nosso Número 109/00010203-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.089,25
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
<p>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 104,46 e juros de R\$ 10,45 ao dia.</p> <p>Protestar após dias do vencimento.</p> <p>Protestar após 07 dias do vencimento.</p>						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
						Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP
						CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00010203-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5187

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 18/09/2023	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	1,7500	0,0000	0,0000	17,5000
Complemento do item					
4656- 1 POSTIT BLOCO ADESIVO NEON-BLOCO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	4,5000	0,0000	0,0000	13,5000
Complemento do item					
54586- 1 BOBINA PARA RELOGIO DE PONTO.57MMX300M-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	24,5000	0,0000	0,0000	49,0000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	4,9000	0,0000	0,0000	98,0000
Complemento do item					
56901- 1 CADERNO ESPIRAL PEQUENO-UNIDADE-SAO			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	3,0000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
57401- 1 CALCULADORA -UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	19,5000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,9000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item BIC					
57800- 1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	1,2500	0,0000	0,0000	3,7500
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	0,1500	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	500,0000	0,4000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,7000	0,0000	0,0000	23,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/09/2023 16:50

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

5187

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 18/09/2023	
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					
75280- 1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER (3) ALMOXARIFADO	5,0000	0,5000	0,0000	0,0000	2,5000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS- (3) ALMOXARIFADO	30,0000	27,8500	0,0000	0,0000	835,5000
Complemento do item REPORT					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	10,0000	16,0000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item DURACEL					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,2500	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item DURACEL					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	48,0000	5,2500	0,0000	0,0000	252,0000
Complemento do item DURACEL					
82144- 1 PLASTICO PARA PASTA CATALOGO-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	50,0000	0,2300	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,7500	0,0000	0,0000	127,5000
Complemento do item					
91534- 1 TESOURA MULTIUSO TAMANHO 21 CM-UNIDADE- (3) ALMOXARIFADO	2,0000	9,5000	0,0000	0,0000	19,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.089,2500
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 2.089,2500 0,0000 0,0000 0,0000 2.089,2500


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03100.050008 00008.374175 3 95040000660000
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:	15/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boletão:	6.600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.600,00
Valor Pago (R\$):	6.600,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:38:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082190203
Chave de segurança:	LCY6XU73AGL7WMC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA MECNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 01/09/2023 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 6.600,00

NF-e

Nº 000011.907
 SÉRIE 001

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

DANFE

R. JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

RES. E COM. PALMARES 14.092.540

0-Entrada 1-Saída 1

RIBEIRAO PRETO SP

Nº 11907 Série 001

(16) 3285.0150

contato@higirib.com.br

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

35-23.09-18.209.156/0001-42-55-001-000.011.907-100.013.089-3

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231449199733 01/09/2023 13:24:31h

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

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

01/09/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/09/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:23h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000011907	15/10/2023	6.600,00						

CÁLCULO DO IMPÓSTO

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	6.600,00
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	6.600,00

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 VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

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
0008	TEXSPAR AP 20KGS	29159050	0.102	5.102	BD	2,0000	990,00000	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003	CLARIT PASTA 20KG	34029029	0.500	5.405	BD	1,0000	600,00000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0.500	5.405	BD	2,0000	900,00000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0072	TEXSPAR DTZ 50LTS	38099190	0.500	5.405	BD	1,0000	1.080,00000	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017	TEXSPAR PE 85KGS	28470000	0.102	5.102	BD	1,0000	1.140,00000	0,00	1.140,00	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.

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

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 crédito fiscal de IPI/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\$ 617,68 (9,36%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0008 - 0003 - 0028 - 0017

RESERVADO AO FISCO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

***** ATENÇÃO *****

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 9.902 Vendedor 4 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/09/2023 AS 13:24:31h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/10/2023	
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 01/09/2023	Número do Documento 11.907	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023		Nosso Número 31000500000008374	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.600,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 23,10 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			
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro CENTRO			
		PONTAL/SP		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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/10/2023	
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 01/09/2023	Número do Documento 11.907	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023		Nosso Número 31000500000008374	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.600,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 23,10 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41			
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro CENTRO			
		PONTAL/SP		CEP 14.180.000			

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

*** ATENÇÃO ***

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 15/10/2023	
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 01/09/2023	Número do Documento 11.907	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2023		Nosso Número 31000500000008374	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.600,00	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 23,10 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41			
		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		Bairro CENTRO			
		PONTAL/SP		CEP 14.180.000			
Sacador / Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA 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:	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\$ 3.393,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	276
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:27:58

Código da operação:	00109287
Chave de segurança:	5UPVSK9PCMG9PYHH

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: 20/09/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$3.393,00		NF-e N° 000000276 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, PONTAL, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000000276 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0904 2671 4800 0148 5500 1000 0002 7610 5125 8436 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF 04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 20/09/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:07:58

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 3.495,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 102,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.393,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
8	PEDIDO DE EXAME	48201000	060	5405	BL	50	8,30	415,00	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00
12	PRESCRIÇÃO MEDICA	48201000	060	5405	BL	100	18,50	1.850,00	0,00	1850,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUARIO	48201000	060	5405	BL	50	8,80	440,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00
9	REQUISICÃO DE FARMACIA	48201000	060	5405	BL	50	4,20	210,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00
30	SOLICITAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO	63042000	060	5405	BL	20	14,50	290,00	102,00	188,00	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 Geria*

DATA: *20/09/2023*

SETOR: *Elmoxerfado*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022-T. A N° 004/2023 // VENCE: 10/10/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 785,87 (23,16%).	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/09/2023 08:09

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

5160

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 11/09/2023	
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					
4064- 1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	8,3000	0,0000	0,0000	415,0000
Complemento do item					
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000	18,5000	0,0000	0,0000	1.850,0000
Complemento do item					
4070- 1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	8,8000	0,0000	0,0000	440,0000
Complemento do item					
4074- 1 BLOCO DE REQUISICÃO DE FARMACIA-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000	4,2000	0,0000	0,0000	210,0000
Complemento do item					
4079- 1 BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO-BLOCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	9,4000	0,0000	0,0000	188,0000
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					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.393,0000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 3.393,0000 0,0000 0,0000 0,0000 3.393,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756
3214
10517-1



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 919,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1440
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:29:08

Código da operação:	00108856
Chave de segurança:	8162XMFJSACWCPQT

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 MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001440 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 919,55		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001440 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0929 3920 9700 0107 5500 1000 0014 4011 0001 4400
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231589462954 22/09/2023 11:52:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797344373112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 22/09/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)98163-2345	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 14180000
		DATA SAÍDA / ENTRADA 22/09/2023
		HORA DA SAÍDA 11:46:22

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	919,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	127,00	919,55	
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	919,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	PESO BRUTO
ESPÉCIE	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI	
000541	PACK DE BATERIA EX POWER NI-MH 12V-2200MAH	90181990	0102	5102	UN	1	467,05	467,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000594	PAPEL TERM ECG 100X20 CARDIOLINE 100L	48022090	0102	5102	UN	5	20,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000549	SUPORTE DO ROLO DE PAPEL ECG100L	90181990	0102	5102	UN	1	352,50	352,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 127,00 (13,81%) FONTE IBPT. REFERENTE AO ORC: 960 E ORDEM DE SERVIÇO N-6261 - CONVENIO 001/2022 TERMO ADITIVO 004/2023 - DADOS BANCARIOS BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas - 753 - Jardim Res - CEP 14.180-000
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: ELETROCARDIÓGRAFO **Nº de Série:** 05482013
Modelo: CARDIOLINE
Fabricante: PROLIFE

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Preventiva Eletrocardiografo	90	80.00
2	Calibração em Eletrocardiografo	1	110.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	541 PACK DE BATERIA NI-MH 12V 2200mAh	CARDIOLINE / PROLIFE	1	467.05	467.05
2	594 PAPEL TERM ECG 100X20 CARDIOLINE 100L		5	20.00	100.00
3	SUPORTE DO ROLO DE PAPEL ECG100L	CARDIOLINE / PROLIFE	1	352.50	352.50

Total Serviços + Peças:	R\$ 1109.55
--------------------------------	--------------------

Dados do Orçamento

Responsável: CARLOS GARRES **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 30 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 6261

Observações

Pagamento

Forma de Pagamento: Pagamento Faturado
Modo de Pagamento: Pagamento parcelado
Periodo de Pagamento da primeira Parcela: 30 dias
Número de Parcelas: 1
Periodo entre parcelas: 30 dias
Valor da parcela: R\$ 1109.55
Valor total: R\$ 1109.55

Autorização para realização do serviço



CARLOS GARRES
Responsável Orçamentista

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por

Genúinio n° 001/22 - TA n° 004/2023

PATOS DE MINAS, 30 DE AGOSTO DE 2023

ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65
ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS
CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

Serviços e Peças	Valor Unitário	Valor Total
01-Manutenção Preventiva	R\$ 150,00	R\$ 150,00
01- Calibração	R\$ 170,00	R\$ 170,00
01- Bateria	R\$ 767,80	R\$ 767,80
05-Rolos de Papel 20x100	R\$ 42,00	R\$ 210,00
01- Suporte Rolo de Papel	R\$ 454,00	R\$ 454,00
Total =	R\$ 1.583,80	R\$ 1.751,80

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS
VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS
FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)
AG: 4669-8
C/C: 14389-8
CNPJ: 13.704.844/0001-65
CHAVE PIX: 13704844000165



Atenciosamente
Alex Vidigal
CFT:0131230500

À/AO
**À IRMANDADE DA SANTA CASA DE
 MISERICORDIA DE PONTAL DE PONTAL
 Pontal-SP**

ATT:

Tipo: ELETROCARDIOGRAFO Modelo: CARDIOLINE Fabricante: PROLIFE N° de Série: 05482013

SERVIÇOS	VALOR
Manutenção Preventiva Monitor	R\$ 120,00
Calibração em Monitor	R\$ 160,00
PEÇAS	VALOR
01-SUPORTE DO ROLO DE PAPEL	R\$ 432,00
01-PACK DE BATERIA	R\$ 648,60
05-PAPEL TERM ECG 100X20	R\$ 160,00
TOTAL	R\$ 1.520,60

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Garantia:

- a) 90 dias;
- b) somente garantimos e nos responsabilizamos por serviços efetuados e peças trocadas por esta empresa;
- c) não garantimos nem nos responsabilizamos por defeitos oriundos de equipamentos imprópriamente instalados, usados de forma inadequada, tratados com negligência, e/ou manuseados por pessoa não qualificada;
- d) toda e qualquer alteração / negociação no orçamento aprovado deverá ser solicitado por escrito.

Cancelamento do orçamento: Após o início da prestação de serviço o cancelamento do orçamento por parte do cliente, com nossa anuência, o responsabilizará por todas as despesas provenientes de materiais e mão-de-obra até então executada.

Sendo o que apresentamos para o momento, colocamo-nos a inteira disposição de V.Sa., para quaisquer esclarecimentos de ordem técnica ou comercial.

Atenciosamente,

ALICE SILVA ABREU

Vendedor



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 44210.360101 6 95090000042980
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:	20/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	429,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	429,80
Valor Pago (R\$):	429,80

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:37:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 082191619
Chave de segurança: 7UU8V5PPVU83EAP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



MICHELETO INTERNET EIRELI

CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30

IE/RG: 550.037.028.112

Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479, - Centro -

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°

000.156.500

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000018018

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

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0442103-6

Data de Emissão

02/10/2023

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 20/09/2023 até 19/10/2023

Data da Emissão

02/10/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Informações complementares

ref. ID 442103

CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: FB43.FE89.18EF.51EF.503E.93DE.B580.7E33



756-0

75691.32140 01345.041402 44210.360101 6 95090000042980

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

20/10/2023

Beneficiário

MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário

3214 / 3450414

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/12/2022	429618/10	DM	N	02/10/2023	0442103-6
Usb do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1				429,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 20/09/2023 até 19/10/2023

Pagador

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41

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

--- Autenticação Mecânica ---





756-0

20/10/23

429,80

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

0442103-6

20/09/2023 - 19/10/2023

442103

MICHELETO INTERNET EIRELI
09.092.988/0001-30

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
14180-000 Pontal/



75691.32140 01345.041402 44210.360101 6 95090000042980

MICHELETO INTERNET EIRELI

20/10/23

16/12/22

442103

429,80

Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia.

3214 / 3450414

Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês.

0442103-6

20/09/2023 - 19/10/2023

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Pontal - SP 14180-000



PAGUE
COM PIX



BENEFICIÁRIO:

MICHELETO INTERNET EIRELI

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
14180-000 Pontal/

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---

SICOOB

756-0

20/10/23 429,80

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

0442103-6

20/09/2023 - 19/10/2023

442103

MICHELETO INTERNET EIRELI
09.092.988/0001-30

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
14180-000 Pontal/

SICOOB

75691.32140 01345.041402 44210.360101 6 95090000042980

MICHELETO INTERNET EIRELI **20/10/23**

16/12/22 442103 **429,80**

Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. 3214 / 3450414

Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês. 0442103-6

20/09/2023 - 19/10/2023

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41

Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Santa Casa, Centro Pontal - SP 14180-000



**PAGUE
COM PIX**



BENEFICIARIO:

MICHELETO INTERNET EIRELI

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
14180-000 Pontal/

INSTITUIÇÃO:

COOPERATIVA DE CREDITO RURAL DE SÃO
MIGUEL DO OESTE - SULCREDI SÃO MIGUEL DO OESTE

FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- Autenticação Mecânica ---



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000987-3			
Representação numérica do código de barras:	846800000081	528200820694	999557659615	748298431994
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL			
Valor:	852,82			
Data de débito:	09/10/2023			
Data/hora da operação:	09/10/2023			
Código da operação:	00653266			
Chave de segurança:	Z3ALLRCFSHN3EMVH			

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 01/10/2023
Data de vencimento 20/10/2023
Valor a pagar 852,82
 Número da fatura 1748298431-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 55110753000141
 Mês de referência Outubro/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL SP



00 71257454 00000 00000000000 2 0 051023

Vencimento
20/10/2023

482030024430

00000032629 - 0000007662

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 20/10/2023	Valor a Pagar (R\$) 852,82
Código do cliente 6999 9557 6596	Código para Cadastramento de Débito Automático 699995576596-9	Número da Fatura 1748298431-0	Pagar via Pix 	
8468000008 1 52820082069 4 99955765961 5 74829843199 4				





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 50773.101014 4 95040000066000
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:	15/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	660,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	660,00
Valor Pago (R\$):	660,00

Data/hora da operação:	09/10/2023 11:39:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082188530
Chave de segurança:	685QKZ3JCQH12UZ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado

**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

17.511

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

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

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

Data Emissão

21/09/2023

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

21/09/2023

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

15:03:13

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1 - Emissor 2 - Destinatario	1	SP	03.748.339/0001-69
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113	
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto
8	Cilindro	Linde		Peso Líquid

DADOS ADICIONAIS

Número de orçamento:

Número pedido de compras (clientes):

VENCIMENTO: 15/10/2023/CONVENIO N0.001/2022-TA N0.004/2023

Nota de locação

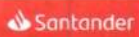
Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

Nº

17.511

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

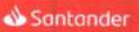


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/10/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
28/09/2023	17511	DM	Não	28/09/2023	000009507731
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50773.101014.4.95040000066000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/10/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
28/09/2023	17511	DM	Não	28/09/2023	000009507731
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753					
PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	1393
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:28:15

Código da operação:	00109227
Chave de segurança:	916SJ9R5AFR76M9Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001393

Emissão: Curitiba (PR), 29 de setembro 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: SETEMBRO/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 15/10/2023 no valor de R\$ 15.955,54



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5017
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:26:05

Código da operação:	00109716
Chave de segurança:	5QGCJNUCE602S8RJ

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
5017
Código de Verificação de Autenticidade
NN1HEAZ4S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 09:37:17
Chave de Acesso
 111382331IL1E680N88XT7QGY3922W8P

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 04/10/2023
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 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260159017113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 000041986	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento	Bairro JD BRASIL		
CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MPRESSORA TERMICA ZEBRA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13,04	5,00%	0000130000004	9511800		
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$14,10					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5017** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NN1HEAZ4S**.

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\$ 1.655,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5016
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2023
Data / Hora da operação:	09/10/2023 11:26:23

Código da operação:	00109675
Chave de segurança:	1SYCT3YVE6QL0E5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
5016
Código de Verificação de Autenticidade
7SV03TUML
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2023 às 09:35:58
Chave de Acesso
 111382305N2EKDH69B99PDGK6EMDUL56

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 04/10/2023
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

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/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 16 39531719	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 385 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	1.655,00	R\$ 1.655,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.04	5,00%	0000130000004	9511800	Construção Civil	
Reprografia, microfilmagem e digitalização					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.655,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.655,00	R\$ 82,75	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\$ 1.655,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$222,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$38,89		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5016 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7SV03TUML .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



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:

816400000229 661934072025 310100207201 006131040096

Convênio: PM DE PONTAL-SP

Valor: 2.266,19

Data de débito: 10/10/2023

Data/hora da operação: 10/10/2023

Código da operação: 00052949

Chave de segurança: LW6CEG499K2M650W

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

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\$ 110.338,40	Qtde Notas 11	Vencimento 10/10/2023	Referência 9/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-613104-7-9	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receta Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.266,19	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.266,19	

Impresso em: 09/10/2023 17:02:06 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 10/10/2023	Código de Baixa 2-613104-7-9	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receta Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.266,19	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00		Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.266,19	
<p>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</p>						

Autenticação Mecânica

8164000022-9 66193407202-5 31010020720-1 00613104009-6



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	102	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	245	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	249	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	358	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	375	R\$ 4.515,20	2,00 %	R\$ 90,32
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	532	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	560	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	1295	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	1296	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1977	R\$ 6.129,00	2,81 %	R\$ 172,22
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1979	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72

Total de notas: 11

R\$ 2.266,19



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:

858500000630 287303852320 930701232829 888034628155

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 6.328,73

Data de débito: 19/10/2023

Data/hora da operação: 19/10/2023

Código da operação: 00100197

Chave de segurança: V2LKXVEA3J0SFZYN

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23282.8880346-2	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações CONTA 987-3 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 6.328,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.328,73			6.328,73
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	6.328,73	0,00	0,00	6.328,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000063 0 28730385232 0 93070123282 9 88803462815 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23282.8880346-2
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 6.328,73

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858500002633 807203852328 930716232900 210175041261

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 26.380,72

Data de débito: 19/10/2023

Data/hora da operação: 19/10/2023

Código da operação: 00100139

Chave de segurança: 66ZSW18MMTQRJF1K

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Intenção

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23290.2101750-4

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000169345807

Valor Total do Documento

26.380,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	4.033,52			4.033,52
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	22.347,20			22.347,20
	Totais	26.380,72			26.380,72

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000263 3 80720385232 8 93071623290 0 21017504126 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23290.2101750-4
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 26.380,72

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta de débito: 3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858900000204 415303852325 930701232829 887824063038

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 2.041,53

Data de débito: 19/10/2023

Data/hora da operação: 19/10/2023

Código da operação: 00100250

Chave de segurança: G19FWKSH5QCY4JPK

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23282.8878240-6	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações CONTA 987-3			Valor Total do Documento 2.041,53
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.041,53			2.041,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	2.041,53	0,00	0,00	2.041,53

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000020 4 41530385232 5 93070123282 9 88782406303 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23282.8878240-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 2.041,53

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	167
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:05:56

Código da operação:	00104403
Chave de segurança:	UT1PMXN1ZF1A3ZMY

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
167**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 06.324.647/0001-55Data de Geração da NFS-e
16/10/2023 10:35:54
Data de Competência/Emissão
16/10/2023
Cód. de Autenticidade
97B044C97
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 SETEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL
TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022*física***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40302 - Clínicas -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00
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>

33

711

13000192-9



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1994
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:05:38

Código da operação:	00104435
Chave de segurança:	R7WE8S7AW9XW6120

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

1994

Código de Verificação de Autenticidade

7G7VYFSH6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2023 às 10:41:41

Chave de Acesso

672946UR7Y5028MH61HXKXCELXPR4JM6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/10/2023
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 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	Telefone 3540200
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	MED DO TRABALHO..... ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

Junio

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,81%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.166,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1994 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7G7VYFSH6.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
38457-7.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.183,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1992
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:05:21

Código da operação:	00104472
Chave de segurança:	RCZMCR1HZN11X4F1

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

1992

Código de Verificação de Autenticidade

7Z2C6TESG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2023 às 10:35:34

Chave de Acesso

67294319TOYCVWL2VG30ANMUULO7GAVU

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/10/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931	luizfernando@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF SETEMBRO/2023.CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL ATA Nº004/2023 AO CONV Nº 001/2022	5.333,30	R\$ 5.333,30

fúruca

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,81%	0000040000001	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.333,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.333,30	R\$ 149,87	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\$ 5.183,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEB(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1992 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7Z2C6TESG.

Data

CPF/RG

Assinatura

237
2324
38457-7



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.674,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	378
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:06:51

Código da operação:	00104285
Chave de segurança:	N3GE2N2XWUK9MC82

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

378

Código de Verificação de Autenticidade

IPCCU2L6R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2023 às 15:40:09

Chave de Acesso

6730244218A8NEEV2WLD5EYZW1HHPHMO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1565	Bairro CENTRO E-mail cdccarolo@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 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE SETEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	4.000,10	R\$ 4.000,10

fisco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,10	R\$ 80,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,10 x 0,65%)	COFINS (4.000,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,10 x 1,50%)	CSLL (4.000,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.674,10			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$92,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 378 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IPCCU2L6R.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
36610-2



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 34.443,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	256
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:07:06

Código da operação: 00104250
Chave de segurança: 47R9GM1GM716YRQH

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
256
Código de Verificação de Autenticidade
NIXD56OPI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 15:51:34
 Chave de Acesso
 6730318899BJHGSPPIOR11ZVZNYGV19T

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/10/2023
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	
34.129.327/0001-80		000009805	000036616	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP				

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE SETEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00	

finaco

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	Desconto Condicionado
R\$ 37.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.500,00	R\$ 750,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (37.500,00 x 0,65%)	COFINS (37.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.500,00 x 1,50%)	CSLL (37.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 243,75	R\$ 1.125,00	R\$ 0,00	R\$ 562,50	R\$ 375,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.443,75 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 256 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NIXD56OPI.

Data	CPF/RG	Assinatura

750
3214
63263-S.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 10.010,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	289
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:06:36

Código da operação:	00104310
Chave de segurança:	2Q1UVFE1YJ4VLSLC

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
289**Dados do Prestador de Serviço****Ginecologia e Obstetrícia Serviços Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e

16/10/2023 14:38:14

Data de Competência/Emissão

16/10/2023

Cód. de Autenticidade

4468382DE

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF SETEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

*Júlio***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 10.666,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.666,60	Total do ISSQN R\$ 213,33
PIS R\$ 69,33	COFINS R\$ 320,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 160,00	CSLL R\$ 106,67
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :
Outras Retenções R\$ 0,00				
VI. ISSQN Retido R\$ 0,00				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.010,60

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

756
3214
70440-7



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	155
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:06:19

Código da operação: 00104340
Chave de segurança: A7X9R1FY5QP6HRSK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 155

Dados do Prestador de Serviço

Tsukahara Psiquiatria Eireli

Avenida Independência, 003840 SALA 322 - Residencial Flórida
 CEP 14026-160 - Fone: (16)9725-1020 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99

Data de Geração da NFS-e

16/10/2023 13:25:28

Data de Competência/Emissão

16/10/2023

Cód. de Autenticidade

EE4935968

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 SETEMBRO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL
 TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -		Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003	
VI. Total dos Serviços R\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.250,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		

Informações Adicionais

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

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

001

3235

0069-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	112
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:07:22

Código da operação: 00104218
Chave de segurança: 7XQYF43RSNW5Q8L9

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
112**Dados do Prestador de Serviço****N. A. M. Servicos Medicos Ltda**Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e

17/10/2023 20:38:34

Data de Competência/Emissão

17/10/2023

Cód. de Autenticidade

109B488CB

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 REFERE NTE A SETEMBRO/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 -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
			VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00	

Informações Adicionais

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

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

33
767
13002723-8



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1303
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:05:03

Código da operação:	00104496
Chave de segurança:	3ZULGJPRAEKNW9N0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1303
 Código de Verificação de Autenticidade
BTR49GTTQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2023 às 16:08:03
 Chave de Acesso
 672712W2INT97WLOMQ1LB4MS1XEUH3QK

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 11/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail 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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone 3540200	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE SETEMBRO/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

fúncio

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

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 200,00
				ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.185,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-0



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 12.246,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1302
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:04:45

Código da operação:	00104523
Chave de segurança:	NUVVQY1NVLPP8UUT

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

1302

Código de Verificação de Autenticidade
T38K2U7VS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/10/2023 às 16:06:49

Chave de Acesso

672710SKEXXD01L15VWO3FL4271VA8MQ

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 11/10/2023
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
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE SETEMBRO/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

fénico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.333,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.333,20	Total do ISS R\$ 266,66	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.333,20 x 0,65%) R\$ 86,67	COFINS (13.333,20 x 3,00%) R\$ 400,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.333,20 x 1,50%) R\$ 200,00	CSLL (13.333,20 x 1,00%) R\$ 133,33	Outras Retenções 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 1302 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-6.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 9.185,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	538
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:04:29

Código da operação:	00104637
Chave de segurança:	MAA7HZ7HVNYMR96R

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
538
Código de Verificação de Autenticidade
B8V3YKHXM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2023 às 14:08:13
Chave de Acesso
672661ABLRTHA44CPJ9IF1ZCY0V79LRU

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 11/10/2023
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 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE SETEMBRO/2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

fines

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
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 **538** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B8V3YKHXM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
36984-5.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	138
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:03:22

Código da operação:	00104845
Chave de segurança:	VFFZP1L032MYHPUE

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
 138

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e
13/10/2023 15:53:02
 Data de Competência/Emissão
13/10/2023
 Cód. de Autenticidade
6EC7646BA
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

serviços medicos prestados na santa casa de retaguarda de clinica cirurgica conforme convenio com o municipio de pontal ra n°004/2023 convenio n°001/2022 mes de setembro/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	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

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

237

2829

10063-3

OPF: 329460028

37



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.706,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	27570
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:03:38

Código da operação:	00104804
Chave de segurança:	8GZKP7R6HH6SNPWV

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: **27570** Data Emissão: **10/10/2023** Chave: **MEBH-OMOH****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: 10/2023 Data Prestação: 10/10/2023 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
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:
Endereço Cobrança: O MESMO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Referente a serviços prestados no mês de Setembro/2023. TA 04/2023 AO CONVÊNIO 001/2023.	1.818,00	1.818,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 296,52 (16,31%) Fonte:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 296.52 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

físico

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	27,27	PIS	11,82	COFINS	54,54	CSLL	18,18	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	1.818,00	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.818,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	36,36							1.706,19

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.sertaozinho.sp.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/10/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	27570	
Chave	MEBH-OMOH	
	Local / Data	Assinatura

33

2129

13000291-6



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 6.256,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	464
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:03:56

Código da operação:	00104744
Chave de segurança:	FZEM2W9T3AZRSGFM

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
464**Dados do Prestador de Serviço****Med Serv RP Serviços Medicos SS**Rua Barretos,001441 - Vila Elisa
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto/ SP
danybonifacio@gmail.com
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Data de Geração da NFS-e

11/10/2023 12:25:35

Data de Competência/Emissão

11/10/2023

Cód. de Autenticidade

EB19FF6D2

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone : (16)3953-9100	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE setembro/2023

*fúrisca***Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630501
VI. Total dos Serviços R\$ 6.666,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.666,80	Total do ISSQN R\$ 133,34
PIS R\$ 43,33	COFINS R\$ 200,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 100,00	CSLL R\$ 66,67
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil				Art. :
Cód. Obra :				
Desconto Condicionado R\$ 0,00				
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.256,80				

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

001
2890
27725-8.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 18.370,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	564
Histórico:	

Data de débito:	20/10/2023
Data / Hora da operação:	20/10/2023 10:04:13

Código da operação:	00104686
Chave de segurança:	ZPJ08VLZ0GRKXLT3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

564

Código de Verificação de Autenticidade
O2638Z9X3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/10/2023 às 13:21:02

Chave de Acesso

672650W8TF8LK2RGUJTHFJ0DM864STIL

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 11/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO Cod. IBGE 3540200 Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA REF O MES DE SETEMBRO/2023. CONFORME CONVENIO COM O MUCICIOPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

fimco

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.370,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.690,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$538,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 564 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O2638Z9X3.

Data

CPF/RG

Assinatura

33
710
1300425-2



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.00203 90000.113879 63026.700003 7 95200002745758
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ CPFL
Nome/Razão Social:	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ CPFL
CPF/CNPJ:	33.050.196/0001-88
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:	31/10/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/10/2023
Valor Nominal do Boleto:	27.457,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	27.457,58
Valor Pago (R\$):	27.457,58

Data/hora da operação:	25/10/2023 12:10:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098099195
Chave de segurança:	YQ0YPCUJ5K4XE0WV

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

39930004



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° 328935137 Série C
Data de Emissão 18/10/2023
Data de Apresentação 24/10/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
POTAGU01 - 00000083	MC	701902353	F150.62D8.3F70.2410.3411.7E08.4E57.3F36

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	SET/2023	31/10/2023	27.457,58

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Cod.	Descrição da Operação	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 Atv Fomec Ponta TUSD	SET/23	3.587,200	3.587,200	kWh	0,14100892	505,82	505,82	18,00	91,05	414,77	3,28	15,14
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	SET/23	37.556,800	37.556,800	kWh	0,14100456	5.295,88	5.295,88	18,00	953,22	4.342,46	34,31	158,50
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	SET/23	3.587,200	3.587,200	kWh	0,81781055	2.216,21	2.216,21	18,00	398,92	1.817,29	14,36	66,33
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	SET/23	37.556,800	37.556,800	kWh	0,38611943	14.501,41	14.501,41	18,00	2.610,25	11.891,16	93,94	434,03
0602	Demanda Ponta [kW] - TUSD	SET/23	74,880	74,880	KW	61,07772436	4.573,50	4.573,50	18,00	823,23	3.750,27	29,63	136,88
0602	Demanda F Ponta [kW] -TUSD	SET/23	103,120	103,120	KW	21,28105509	2.192,44	2.192,44	18,00	394,64	1.797,80	14,20	65,62
	Fator Potencia Ponta												
	Fator Potencia F Ponta												
	Subtotal						29.285,06						
	Total Distribuidora						29.285,06						
0899	Ressarcimento DIC Mensal						1.837,11						
0807	Contrib. Custelo IP-CIP Municipal	SET/23					9,63						
	Total Devoluções/Ajustes						1.827,48						
	Total a Pagar						27.457,58						
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						180,09						
	CDE Escassez Hídrica - TE						189,55						
TOTAL CONSOLIDADO							27.457,58	29.285,06	5.271,31	24.013,75	189,72	876,50	

Autenticação Mecânica no Verso



237-2 | 23792.00203 90000.113879 63026.700003 7 95200002745758

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						Vencimento 31/10/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Cedente 2002/0267000-3	
Data do Documento 18/10/2023	Nº de Documento 1005138209	Especie Doc. DM	Acetate N	Data do Processamento 18/10/2023		Nosso Número 09/00001138763-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie	Quantidade R\$	Valor		(-) Valor do Documento 27.457,58	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2% JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE						(-) Descontos/Abatimentos	
CIP 263						(-) Outras	
						(-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acresc.	
						(-) 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 Baixa



Autenticação

Ficha de Comprensão

0007 / CPFL_GRA_4151_EMPREITEIRA_20231019_001.AFP



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)

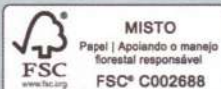
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)

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		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

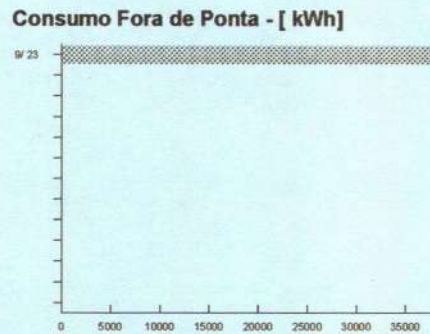
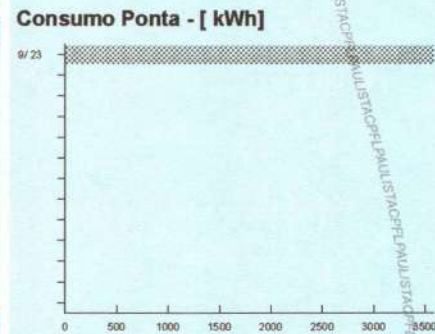
TARIFA ANEEL	
kWh Ponta TE R\$ 0,48411000	kWh Ponta R\$ 47,86000000
kWh Ponta TE R\$ 0,30256000	kWh FPonta R\$ 16,66000000
kWh Ponta TUSD R\$ 0,11049000	
kWh FPonta TUSDR\$ 0,11049000	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
Energia Ativa	40138900
Energia Reativa	40138900
Taxa de Perda (%)	

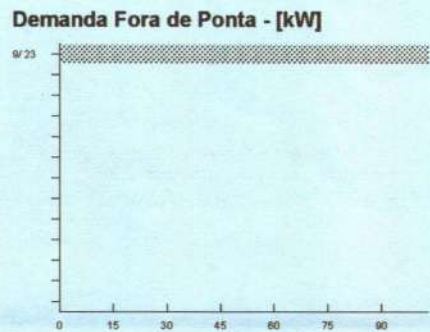
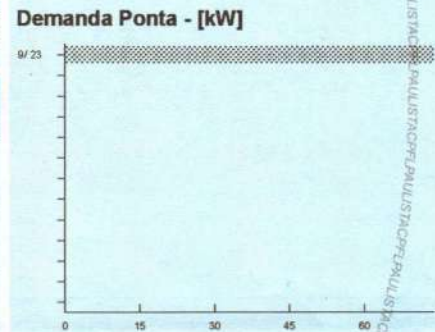
DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

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			



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	0,53	1,00	0,53	0,00
Período de Apuração mês: 07/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$ 3.198,15				

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. As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2022, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,00000%
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.
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
Resíduo Excedente Fora Ponta: 30 kWh - R\$ 9,99
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



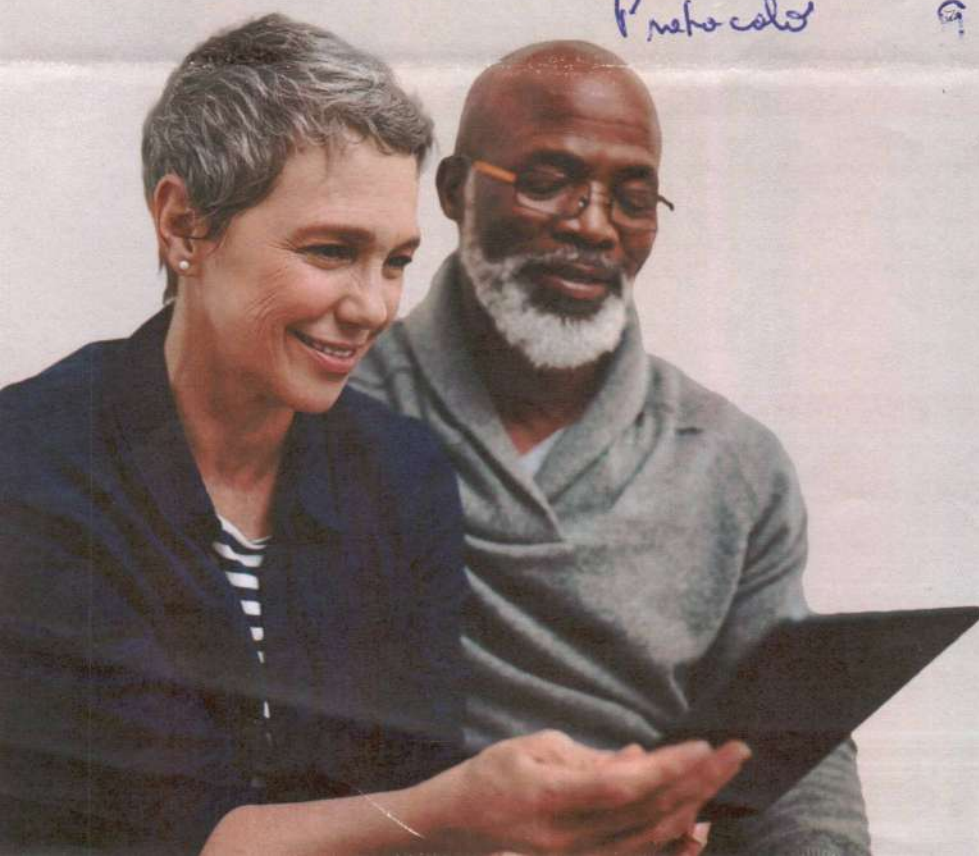
Mande um SMS
para: 27351



Cadastre sua conta por e-mail:
Muito mais praticidade no
seu dia a dia.

Protocolo

9237592074



0405667-0001042



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:	8652 / 00000006468-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAX MEDICAL COM PRODS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	07.295.038/0001-88
Valor:	R\$ 436,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	30/10/2023
Data / Hora da operação:	30/10/2023 12:49:17

Código da operação:	00106964
Chave de segurança:	J6WJ1H2Q198RQ9YL

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

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.106.771

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.106.771

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

3523 1007 2950 3800 0188 5500 1000 1067 7113 2596 7871

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

135231849360747 30/10/2023 10:36:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CPF/CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:36

FATURA

001 30/10/23 436,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios Empresa Brasileira Correios e	0 - Emitente				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Afonso Pena, 591	Campinas	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18020002	Fio de Kirschner Liso 1,5 x 300 mm	90211020	040	5102	pc	40	10,90	436,00	0,00	0,00	0,00			0

Carga Tributária: R\$ 137,12

Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 23060659 - Fab.: 09/08/2023 - Val.: 31/12/2099

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			CEPILLO: <i>Santa</i>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
40 - DESCONTO DO ICMS CONFORME ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS DO ESTADO DE SAO PAULO ALTERADO PELO DECRETO 65 813 DE 23 06 2021 - REDUZIDA A ZERO AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6426/2008 - TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A. Nº 004/2023 - ITAU - AG. 8652 / CC 06468-7 - PIX: 07295038000-88	DATA: 01 / 11 / 2023 RETOR: <i>Samir</i>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/10/2023 09:18

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5298

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 341 - MAX MEDICAL COM.DE PROD.MEDI. E	Data Ped: 30/10/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: A VISTA	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	
126615- 1 FIO KIRSHINNER 1,5X300MM-UND-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 10,9000 0,0000 0,0000	436,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 436,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

436,0000 0,0000 0,0000 0,0000 436,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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...: 10/12/2021 a 09/12/2022

Série CTPS.: 00304

Período das Férias.....: 21/11/2023 a 05/12/2023

Número CTPS: 0083140

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 06/12/2023

Arrecadação do Recibo.....: 17/11/2023


Dias Abono...: 0

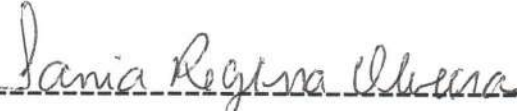
Salário Base.....: R\$ 1.821,80

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,31	0,31	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	303,73	
8783	DIAS FERIAS	15,00	910,90	
812	INSS FERIAS	7,50		91,12
Totais.....:			1.214,94	91,12
Líquidos.....:			1.123,82	

Recebi a importância de (um mil cento e vinte e três reais e oitenta e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 17 de Novembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


TANIA REGINA DE OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001280

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

33060	31/10/2023	1.123,04	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	
-------	------------	----------	--------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 86 - LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI

CPF: 305.558.638.75

Período de Aquisição...: 02/06/2022 a 01/06/2023

Série CTPS.: 00193

Período das Férias.....: 13/11/2023 a 27/11/2023

Número CTPS: 0002862

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 28/11/2023

Pagamento do Recibo.....: 10/11/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.123,24

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,27	2,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	354,63	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.061,62	
812	INSS FERIAS	7,60		107,86
		Totais.....:	1.418,52	107,86
		Líquidos.....:	1.310,66	

Recebi a importância de (um mil trezentos e dez reais e sessenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 10 de Novembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI



ESPELHO DO REMESSA N° : 001279

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

33059	31/10/2023	1.310,66	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 13 - ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA

CPF: 247.589.058.43

Período de Aquisição...: 01/10/2022 a 30/09/2023

Série CTPS.: 00099

Período das Férias.....: 06/11/2023 a 05/12/2023

Número CTPS: 0088877

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 06/12/2023

Período do Recibo.....: 03/11/2023


Dias Abono...: 0


Salário Base.....: R\$ 1.943,18

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	251,78	251,78	
807	VANTAGENS FERIAS	481,45	481,45	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	892,14	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.943,18	
812	INSS FERIAS	9,28		331,28
942	IRRF FERIAS	15,00		115,19
Totais.....:			3.568,55	446,47
Líquidos.....:			3.122,08	

Recebi a importância de (três mil cento e vinte e dois reais e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 3 de Novembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001283

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

33063	31/10/2023	3.122,08	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 109 - MARILIA APARECIDA DA SILVA

CPF: 380.036.738.60

Período de Aquisição...: 30/01/2022 a 29/01/2023

Série CTPS.: 00336

Período das Férias.....: 06/11/2023 a 15/11/2023

Número CTPS: 0074309

Dias Férias.: 10

Retorno ao Trabalho.....: 16/11/2023

Registro do Recibo.....: 03/11/2023

Dias Abono...: 0


Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,76	6,76	
807	VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	188,86	
8783	DIAS FERIAS	10,00	471,83	
812	INSS FERIAS	7,50		56,65
Totais.....:			755,45	56,65
Líquidos.....:			698,80	

Recebi a importância de (seiscentos e noventa e oito reais e oitenta centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 3 de Novembro de 2023


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA


MARILIA APARECIDA DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001278

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

33058	31/10/2023	698,80	MARILIA APARECIDA DA SILVA	
-------	------------	--------	----------------------------	--