



**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:** 01/09/2023 até 30/09/2023 (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\$)
10/09/2023	R\$ 348.447,96	06/09/2023	61447	R\$ 348.447,96
20/09/2023	R\$ 146.328,00	21/09/2023	211620	R\$ 146.328,00
				R\$ 494.775,96

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	858.539,38
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	494.775,96
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	9.584,07
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.362.899,41
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	96.284,99
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.459.184,40

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

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

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS : MUNICIPAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 141.698,94		R\$ 141.698,94	R\$ 141.698,94		
Recursos Humanos Férias(6)	R\$ 18.239,69		R\$ 18.239,69	R\$ 18.239,69		
Medicamentos	R\$ 22.071,14		R\$ 22.071,14	R\$ 22.071,14		
Material Hospitalar	R\$ 16.046,23		R\$ 16.046,23	R\$ 16.046,23		
Gênero Alimentícios	R\$ 19.318,07		R\$ 19.318,07	R\$ 19.318,07		
Insumos	R\$ 21.214,71		R\$ 21.214,71	R\$ 21.214,71		
Produtos Limp./Lavanderia						
Serviços Médicos	R\$ 147.348,42		R\$ 147.348,42	R\$ 147.348,42		
Impostos	R\$ 49.270,76		R\$ 49.270,76	R\$ 49.270,76		
Serviços de Terceiros	R\$ 60.075,97		R\$ 60.075,97	R\$ 60.075,97		
Locações diversas	R\$ 20.952,54		R\$ 20.952,54	R\$ 20.952,54		
Utilidades Públicas (7)	R\$ 33.291,77		R\$ 33.291,77	R\$ 33.291,77		
Combustível						
Bens e materias permanentes						
Obras						
Depesas Bancárias	R\$ 66,70		R\$ 66,70	R\$ 66,70		
Outras Despesas						
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 549.594,94</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 549.594,94</b>	<b>R\$ 549.594,94</b>	<b>R\$ -</b>	<b>-</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.



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

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

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

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.459.184,40
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	549.594,94
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	909.589,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	909.589,46

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, 5 de outubro 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: 01/09/2023 até 30/09/2023 (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 (LIQUIDO)	N° CH ou	DATA DA
<b>RECURSOS HUMANOS</b>								
31/08/2023	SALÁRIOS	AIDA CRISTINA QUARANTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.805,50	R\$ 349,07	R\$ 2.456,43	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	DARCI FERREIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.996,71	R\$ 1.119,33	R\$ 2.877,38	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.231,02	R\$ 1.487,66	R\$ 743,36	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 422,96	R\$ 1.366,54	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LUZILETE SOUZA FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 625,51	R\$ 1.223,81	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MARILIA APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ROSELIA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.022,24	R\$ 991,40	R\$ 1.030,84	60904	06/09/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

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

31/08/2023	SALÁRIOS	ROSILENE SANTANA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.818,44	R\$ 321,81	R\$ 1.496,63	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ZILDETE SILVA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 647,59	R\$ 1.141,91	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.249,84	R\$ 1.410,47	R\$ 4.839,37	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.233,24	R\$ 1.024,50	R\$ 1.208,74	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.739,60	R\$ 946,82	R\$ 2.792,78	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.948,52	R\$ 255,66	R\$ 1.692,86	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.461,40	R\$ 1.041,84	R\$ 4.419,56	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 2.342,14	R\$ 3.026,46	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.828,31	R\$ 1.271,87	R\$ 3.556,44	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.363,43	R\$ 741,86	R\$ 3.621,57	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 642,85	R\$ 1.288,95	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.368,60	R\$ 1.078,68	R\$ 4.289,92	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.531,80	R\$ 308,16	R\$ 2.223,64	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LECIANE FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.750,08	R\$ 559,19	R\$ 1.190,89	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	RAQUEL VERAS DA LUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.810,36	R\$ 237,84	R\$ 1.572,52	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.888,72	R\$ 2.180,03	R\$ 708,69	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.301,30	R\$ 721,15	R\$ 3.580,15	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 254,16	R\$ 1.677,64	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.622,69	R\$ 636,68	R\$ 2.986,01	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ANA RELQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.172,66	R\$ 275,83	R\$ 1.896,83	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.187,55	R\$ 297,17	R\$ 1.890,38	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.471,95	R\$ 1.526,02	R\$ 945,93	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.211,43	R\$ 279,32	R\$ 1.932,11	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.827,60	R\$ 350,93	R\$ 1.476,67	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.583,86	R\$ 1.693,86	-R\$ 110,00	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.849,32	R\$ 241,35	R\$ 1.607,97	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.165,05	R\$ 275,15	R\$ 1.889,90	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 241,35	R\$ 1.548,15	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.165,50	R\$ 275,19	R\$ 1.890,31	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	TEREZA SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.791,18	R\$ 1.901,18	-R\$ 110,00	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.939,48	R\$ 404,83	R\$ 1.534,65	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.960,91	R\$ 428,19	R\$ 1.532,72	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.475,04	R\$ 723,30	R\$ 1.751,74	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	SILMARA APARECIDA GARCIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.727,90	R\$ 1.837,90	-R\$ 110,00	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.143,45	R\$ 1.524,16	R\$ 619,29	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.789,50	R\$ 681,31	R\$ 1.108,19	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.931,80	R\$ 1.030,03	R\$ 901,77	60904	06/09/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

31/08/2023	SALÁRIOS	MAYSA KELLY CARVALHO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.678,52	R\$ 419,03	R\$ 2.259,49	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.497,24	R\$ 366,83	R\$ 2.130,41	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.936,70	R\$ 2.425,24	R\$ 511,46	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,81	R\$ 335,27	R\$ 1.867,54	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.909,71	R\$ 1.716,77	R\$ 2.192,94	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.713,71	R\$ 366,22	R\$ 2.347,49	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.496,25	R\$ 324,96	R\$ 2.171,29	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.735,31	R\$ 365,07	R\$ 2.370,24	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.544,35	R\$ 476,53	R\$ 2.067,82	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.400,07	R\$ 319,93	R\$ 2.080,14	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,81	R\$ 298,55	R\$ 1.904,26	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.694,38	R\$ 362,62	R\$ 2.331,76	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	MONICA DOURADO SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.402,09	R\$ 1.079,91	R\$ 2.322,18	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	PATROCÍNIA SALETE PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.241,21	R\$ 358,14	R\$ 1.883,07	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.238,50	R\$ 397,93	R\$ 1.840,57	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.713,48	R\$ 366,17	R\$ 2.347,31	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.686,57	R\$ 361,16	R\$ 2.325,41	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.202,81	R\$ 278,55	R\$ 1.924,26	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LINDALVA RUBIN	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.247,29	R\$ 926,81	R\$ 4.320,48	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.227,67	R\$ 710,55	R\$ 2.517,12	60904	06/09/2023
31/08/2023	SALÁRIOS	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.974,07	R\$ 759,52	R\$ 2.214,55	60904	06/09/2023
31/08/2023	PENSÃO ALIM	ANA BEATRIZ SILVESTRE	RECURSOS HUMANOS	R\$ 439,96	R\$ -	R\$ 439,96	111584	06/09/2023
31/08/2023	EMP CONSIG	SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.814,26	R\$ -	R\$ 2.814,26	60903	06/09/2023
31/08/2023	SERMED ODONTO	RODRIGUES LEIRA ODONTOLOGIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 494,24	R\$ -	R\$ 494,24	60904	06/09/2023
31/08/2023	SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 380,00	R\$ -	R\$ 380,00	60904	06/09/2023
31/08/2023	SEG VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 526,44	R\$ -	R\$ 526,44	60904	06/09/2023
31/08/2023	SERMED SAÚDE	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.969,48	R\$ -	R\$ 3.969,48	60903	06/09/2023
31/08/2023	FUNERÁRIA	REDE IDEAL ASSIST A SEGUROADS LTDA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 74,68	R\$ -	R\$ 74,68	60903	06/09/2023
30/09/2023	LENI DA SILVA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.228,31	R\$ -	R\$ 2.228,31	291059	29/09/2023
30/09/2023	PATROCÍNIA SALETE PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.422,87	R\$ -	R\$ 1.422,87	291059	29/09/2023
30/09/2023	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.579,14	R\$ -	R\$ 5.579,14	291059	29/09/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.310.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DATA DO DOCUMENTO	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.953,13	R\$	2.953,13	29/09/2023
30/09/2023	MAYSIA KELLY CARVALHO	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.578,04	R\$	1.578,04	29/09/2023
30/09/2023	LUZILETE SOUSA FLORES	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.043,56	R\$	1.043,56	29/09/2023
30/09/2023	VALERIA DA S PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.123,78	R\$	1.123,78	29/09/2023
30/09/2023	TATIANA AP DA S SEGECIC PEREIRA	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.310,86	R\$	2.310,86	29/09/2023
							R\$ 159.938,63	
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>								
03/08/2023	12911	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 575,27	R\$ -	R\$ 575,27	109180	11/09/2023
09/08/2023	12931	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 521,69	R\$ -	R\$ 521,69	109180	11/09/2023
16/08/2023	12938	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 7.171,90	R\$ -	R\$ 7.171,90	109180	11/09/2023
23/08/2023	12948	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 488,45	R\$ -	R\$ 488,45	109180	11/09/2023
19/08/2023	12942	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 507,33	R\$ -	R\$ 507,33	109180	11/09/2023
30/08/2023	12963	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 493,32	R\$ -	R\$ 493,32	109180	11/09/2023
18/08/2023	10610	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 3.534,37	R\$ -	R\$ 3.534,37	110077	11/09/2023
23/08/2023	49914	TCM COM PROD NUTRICIONAIS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.512,00	R\$ -	R\$ 1.512,00	54275677	11/09/2023
03/08/2023	13044	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 355,74	R\$ -	R\$ 355,74	109959	11/09/2023
28/08/2023	56	FABRICIO RAMOS GAZ ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	109880	11/09/2023
29/08/2023	1618	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.658,00	R\$ -	R\$ 2.658,00	110142	11/09/2023
						R\$ 19.318,07		
<b>MEDICAMENTOS</b>								
22/08/2023	250057	LUMAR COM PROD FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 243,45	R\$ -	R\$ 243,45	54234995	11/09/2023
22/08/2023	5598	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 373,00	R\$ -	R\$ 373,00	123118	11/09/2023
03/08/2023	56883	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.234,10	R\$ -	R\$ 5.234,10	54227093	11/09/2023
16/08/2023	1761038	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.272,00	R\$ -	R\$ 1.272,00	109813	11/09/2023
15/08/2023	343063	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.549,35	R\$ -	R\$ 2.549,35	55190284	12/09/2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

22/08/2023	344224	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 540,00	R\$ -	R\$ 540,00	54245024	11/09/2023
22/08/2023	344423	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 840,06	R\$ -	R\$ 840,06	54244580	11/09/2023
22/08/2023	344241	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 312,00	R\$ -	R\$ 312,00	54244066	11/09/2023
22/08/2023	344228	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 445,30	R\$ -	R\$ 445,30	54243442	11/09/2023
22/08/2023	344216	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP E EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	54241072	11/09/2023
22/08/2023	45961	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.657,50	R\$ -	R\$ 1.657,50	54238006	11/09/2023
15/08/2023	45461	BELIVE MED PROD HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.237,00	R\$ -	R\$ 4.237,00	107211	11/09/2023
22/08/2023	141321	FUTURA COM PROD MED E HOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 954,20	R\$ -	R\$ 954,20	54224760	11/09/2023
03/08/2023	98331	ATIVA COM. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.413,18	R\$ -	R\$ 2.413,18	54229937	11/09/2023
						<b>R\$ 22.071,14</b>		
<b>MATERIAL HOSPITALAR</b>								
14/08/2023	17359	BMG DIST PROD HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 764,10	R\$ -	R\$ 764,10	109492	11/09/2023
14/08/2023	1280181	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 192,21	R\$ -	R\$ 192,21	109243	11/09/2023
03/08/2023	1276050	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.096,39	R\$ -	R\$ 1.096,39	109243	11/09/2023
08/08/2023	1277897	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 648,11	R\$ -	R\$ 648,11	109243	11/09/2023
23/08/2023	1284523	CORTICAL COM PROD CIRURGICO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 275,48	R\$ -	R\$ 275,48	109243	11/09/2023
22/08/2023	39443	ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 467,00	R\$ -	R\$ 467,00	49199120	06/09/2023
17/08/2023	249879	LUMAR COM PROD FARM LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 644,56	R\$ -	R\$ 644,56	54211003	11/09/2023
22/08/2023	61842	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 588,00	R\$ -	R\$ 588,00	54222178	11/09/2023
07/08/2023	427284	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.463,38	R\$ -	R\$ 2.463,38	54209664	11/09/2023
22/08/2023	429833	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 15,36	R\$ -	R\$ 15,36	54218920	11/09/2023
22/08/2023	429859	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.217,87	R\$ -	R\$ 2.217,87	54215019	11/09/2023
22/08/2023	1234270	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.611,00	R\$ -	R\$ 2.611,00	54212550	11/09/2023
07/08/2023	35875	SUPERDINATEC COM PAPEIS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 694,60	R\$ -	R\$ 694,60	54210318	11/09/2023
04/08/2023	11295	PRATIK MEDICAL COM REP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 619,99	R\$ -	R\$ 619,99	54209128	11/09/2023
04/08/2023	75037	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.120,40	R\$ -	R\$ 2.120,40	54208659	11/09/2023
07/08/2023	13079	RGN INSTRUMENTOS E EQUIP MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 305,00	R\$ -	R\$ 305,00	54208054	11/09/2023
22/08/2023	250058	LUMAR COM PROD FARM LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 322,78	R\$ -	R\$ 322,78	54207538	11/09/2023
						<b>R\$ 16.046,23</b>		

<b>LOCAÇÕES</b>								
05/09/2023	4991	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	107319	11/09/2023
05/09/2023	4990	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES	R\$ 3.737,00	R\$ -	R\$ 3.737,00	109555	11/09/2023
21/08/2023	17396	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES	R\$ 660,00	R\$ -	R\$ 660,00	54205409	11/09/2023
01/09/2023	1384	FULLTEC IND, COM E MANUTENÇÃO DE EQUIP.	LOCAÇÕES	R\$ 15.955,54	R\$ -	R\$ 15.955,54	107262	11/09/2023
						<b>R\$ 20.952,54</b>		





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											
31/08/2023	166	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	3.000,00	109424	11/09/2023
05/09/2023	1	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	109315	11/09/2023
03/08/2023	7018	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	862,44	R\$	-	R\$	862,44	54205001	11/09/2023
01/09/2023	1760	SYSPEC INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.704,56	R\$	-	R\$	3.704,56	54204572	11/09/2023
01/09/2023	77	FRANCIS VANDERLI GALVÃO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	2.300,00	109372	11/09/2023
09/08/2023	3628	WILLTEK TEC. COM. IMP E EXP DE EQUIP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.650,00	R\$	-	R\$	7.650,00	107136	11/09/2023
14/08/2023	675	MAZER COM MAN EQUIP HOSP LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.340,00	R\$	-	R\$	1.340,00	107064	11/09/2023
31/08/2023	29935	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	6.000,00	54203251	11/09/2023
31/08/2023	29934	SOLUCAO ESCR. DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	960,00	R\$	-	R\$	960,00	54203682	11/09/2023
29/08/2023	74562	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	351,47	R\$	-	R\$	351,47	54207118	11/09/2023
04/09/2023	32	RENAN QUARANTA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	2.000,00	108940	11/09/2023
11/09/2023	281	INST PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	26.407,50	R\$	-	R\$	26.407,50	115664	11/09/2023
				R\$	60.075,97						

INSUMOS											
01/08/2023	11757	R MARCON PROD DE LIMPEZA ME	INSUMOS	R\$	1.213,25	R\$	-	R\$	1.213,25	54245905	11/09/2023
29/08/2023	11887	R MARCON PROD DE LIMPEZA ME	INSUMOS	R\$	1.213,25	R\$	-	R\$	1.213,25	54249895	11/09/2023
21/08/2023	9995	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	INSUMOS	R\$	3.210,50	R\$	-	R\$	3.210,50	54247075	11/09/2023
30/08/2023	23540	TAS JET COM MAT INFORMATICA LTDA	INSUMOS	R\$	1.610,00	R\$	-	R\$	1.610,00	54249350	11/09/2023
21/08/2023	272	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	R\$	3.651,00	R\$	-	R\$	3.651,00	109637	11/09/2023
09/08/2023	23516	TAS JET COM MAT INFORMATICA LTDA	INSUMOS	R\$	3.080,00	R\$	-	R\$	3.080,00	54246545	11/09/2023
04/08/2023	14198	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	616,00	R\$	-	R\$	616,00	109733	11/09/2023
22/09/2023	212090	DISTRINOX DIST DE ART AGRIC E SEG LTDA	INSUMOS	R\$	1.342,86	R\$	-	R\$	1.342,86	108844	22/09/2023
15/09/2023	211379	DISTRINOX DIST DE ART AGRIC E SEG LTDA	INSUMOS	R\$	706,77	R\$	-	R\$	706,77	115801	15/09/2023
18/08/2023	13821	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$	320,01	R\$	-	R\$	320,01	54252096	11/09/2023
11/08/2023	13698	MAFFER DIST DE PROD LIMPEZA E DESC LTDA	INSUMOS	R\$	1.530,67	R\$	-	R\$	1.530,67	54250561	11/09/2023
08/08/2023	14250	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	INSUMOS	R\$	2.720,40	R\$	-	R\$	2.720,40	109733	11/09/2023
				R\$	21.214,71						

UTILIDADE PUBLICA											
01/09/2023	153856	MICHELETO INTERNET EIRELI	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	429,80	R\$	-	R\$	429,80	54251179	11/09/2023
06/09/2023	322349328	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	24.107,72	R\$	-	R\$	24.107,72	594496	11/09/2023
25/09/2023	325632319	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	7.901,43	R\$	-	R\$	7.901,43	995658	27/09/2023
01/09/2023	17334646040	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADE PÚBLICA	R\$	852,82	R\$	-	R\$	852,82	211014	18/09/2023
				R\$	33.291,77						
SERVIÇOS MÉDICOS											
01/09/2023	1008	ROSSIN E GUIMARÃES CLIN MÉDICA S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.205,62	R\$	74,14	R\$	1.131,48	109043	11/09/2023
01/09/2023	102	EL SHADAY CLIN FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$	366,75	R\$	4.133,25	111124	11/09/2023



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

14/09/2023	249	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 37.500,00	R\$ 3.056,25	R\$ 34.443,75	106037	22/09/2023
31/08/2023	354	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	109107	11/09/2023
05/09/2023	7	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	108888	11/09/2023
14/09/2023	281	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS S/A	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 9.354,80	R\$ 575,32	R\$ 8.779,48	106470	22/09/2023
14/09/2023	27318	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 2.578,00	R\$ 158,55	R\$ 2.419,45	106269	22/09/2023
15/09/2023	1296	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815,00	R\$ 9.185,00	105402	22/09/2023
17/09/2023	454	MED SERV RP SERV MEDICOS SS	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.666,80	R\$ 410,00	R\$ 6.256,80	106535	22/09/2023
19/09/2023	1979	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	R\$ 33,72	R\$ 1.166,28	106633	22/09/2023
14/09/2023	560	CLIN. PEDIATRICA DR JOSE HIRONO S/S	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 20.000,00	R\$ 1.630,00	R\$ 18.370,00	106344	22/09/2023
14/09/2023	135	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	105644	22/09/2023
14/09/2023	153	TSUKAHARA PSQUIATRIA EIRELI	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.250,00	R\$ -	R\$ 6.250,00	105541	22/09/2023
14/09/2023	164	ESCALAPIO CLIN DE ORTOPEdia LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 466,50	R\$ 9.533,50	106740	22/09/2023
14/09/2023	375	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 4.516,20	R\$ 368,07	R\$ 4.148,13	106402	22/09/2023
19/09/2023	1977	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 6.129,00	R\$ 172,22	R\$ 5.956,78	106693	22/09/2023
04/09/2023	245	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	109984	11/09/2023
14/09/2023	107	N.A.M SERV. MEDICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ 0	R\$ 5.000,00	106179	22/09/2023
14/09/2023	532	CLINICA ORTOPEdICA MICHIELETO	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 815	R\$ 9.185,00	105342	22/09/2023
15/09/2023	1295	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA APA. DIGEST.	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 13.333,20	R\$ 1086,66	R\$ 12.246,54	105474	22/09/2023
				R\$ 147.348,42				
<b>IMPOSTOS RETIDOS</b>								
05/09/2023	FUNCIONÁRIOS	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 13.398,88	R\$ -	R\$ 13.398,88	564555	06/09/2023
05/09/2023	PM DE PONTAL	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.176,10	R\$ -	R\$ 2.176,10	333603	06/09/2023
05/09/2023	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 2.000,99	R\$ -	R\$ 2.000,99	211447	18/09/2023
05/09/2023	GUIA	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 6.203,08	R\$ -	R\$ 6.203,08	211552	18/09/2023
12/09/2023	GUIA	DARF IRRF/CP SEGURADOS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 25.491,71	R\$ -	R\$ 25.491,71	211363	18/09/2023
				R\$ 49.270,76				





## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 03/10/2023 - 07:58

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2023	335569	APLICACAO	190.607,04 D	190.607,04 D
06/09/2023	061447	CRED TEV	348.447,96 C	157.840,92 C
06/09/2023	199120	PAG BOLETO	467,00 D	157.373,92 C
06/09/2023	333603	PG PREFEIT	2.176,10 D	155.197,82 C
06/09/2023	564555	DEB P FGTS	13.398,88 D	141.798,94 C
06/09/2023	111584	ENVIO TED	439,96 D	141.358,98 C
06/09/2023	060903	TEV MESM T	2.814,26 D	138.544,72 C
06/09/2023	060903	TEV MESM T	3.969,48 D	134.575,24 C
06/09/2023	060903	TEV MESM T	74,68 D	134.500,56 C
06/09/2023	060904	TEV MESM T	526,44 D	133.974,12 C
06/09/2023	060904	TEV MESM T	494,24 D	133.479,88 C
06/09/2023	060904	TEV MESM T	132.999,88 D	480,00 C
06/09/2023	060904	TEV MESM T	380,00 D	100,00 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	98,70 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	97,40 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	96,10 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	94,80 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	93,50 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	92,20 C
06/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	90,90 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		90,90 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		90,90 C
11/09/2023	203251	PAG BOLETO	6.000,00 D	5.909,10 D
11/09/2023	203682	PAG BOLETO	960,00 D	6.869,10 D

11/09/2023	204572	PAG BOLETO	3.704,56 D	10.573,66 D
11/09/2023	205001	PAG BOLETO	862,44 D	11.436,10 D
11/09/2023	205409	PAG BOLETO	660,00 D	12.096,10 D
11/09/2023	207118	PAG BOLETO	351,47 D	12.447,57 D
11/09/2023	207538	PAG BOLETO	322,78 D	12.770,35 D
11/09/2023	208054	PAG BOLETO	305,00 D	13.075,35 D
11/09/2023	208659	PAG BOLETO	2.120,40 D	15.195,75 D
11/09/2023	209128	PAG BOLETO	619,99 D	15.815,74 D
11/09/2023	209664	PAG BOLETO	2.463,38 D	18.279,12 D
11/09/2023	210318	PAG BOLETO	694,60 D	18.973,72 D
11/09/2023	211003	PAG BOLETO	644,56 D	19.618,28 D
11/09/2023	212550	PAG BOLETO	2.611,00 D	22.229,28 D
11/09/2023	215019	PAG BOLETO	2.217,87 D	24.447,15 D
11/09/2023	218920	PAG BOLETO	15,36 D	24.462,51 D
11/09/2023	222178	PAG BOLETO	588,00 D	25.050,51 D
11/09/2023	224760	PAG BOLETO	954,20 D	26.004,71 D
11/09/2023	227093	PAG BOLETO	5.234,10 D	31.238,81 D
11/09/2023	229937	PAG BOLETO	2.413,18 D	33.651,99 D
11/09/2023	234995	PAG BOLETO	243,45 D	33.895,44 D
11/09/2023	238006	PAG BOLETO	1.657,50 D	35.552,94 D
11/09/2023	241072	PAG BOLETO	1.000,00 D	36.552,94 D
11/09/2023	243442	PAG BOLETO	445,30 D	36.998,24 D
11/09/2023	244066	PAG BOLETO	312,00 D	37.310,24 D
11/09/2023	244580	PAG BOLETO	840,06 D	38.150,30 D
11/09/2023	245024	PAG BOLETO	540,00 D	38.690,30 D
11/09/2023	245905	PAG BOLETO	1.213,25 D	39.903,55 D
11/09/2023	246545	PAG BOLETO	3.080,00 D	42.983,55 D
11/09/2023	247075	PAG BOLETO	3.210,50 D	46.194,05 D
11/09/2023	249350	PAG BOLETO	1.610,00 D	47.804,05 D
11/09/2023	249895	PAG BOLETO	1.213,25 D	49.017,30 D
11/09/2023	250561	PAG BOLETO	1.530,67 D	50.547,97 D
11/09/2023	251179	PAG BOLETO	429,80 D	50.977,77 D
11/09/2023	252096	PAG BOLETO	320,01 D	51.297,78 D
11/09/2023	275677	PAG BOLETO	1.512,00 D	52.809,78 D
11/09/2023	594496	PG LUZ/GAS	24.107,72 D	76.917,50 D
11/09/2023	107064	ENVIO TED	1.340,00 D	78.257,50 D
11/09/2023	107136	ENVIO TED	7.650,00 D	85.907,50 D
11/09/2023	107211	ENVIO TED	4.237,00 D	90.144,50 D

11/09/2023	107262	ENVIO TED	15.955,54 D	106.100,04 D
11/09/2023	107319	ENVIO TED	600,00 D	106.700,04 D
11/09/2023	108888	ENVIO TED	1.200,00 D	107.900,04 D
11/09/2023	108940	ENVIO TED	2.000,00 D	109.900,04 D
11/09/2023	108984	ENVIO TED	2.296,25 D	112.196,29 D
11/09/2023	109043	ENVIO TED	1.131,48 D	113.327,77 D
11/09/2023	109107	ENVIO TED	646,73 D	113.974,50 D
11/09/2023	109180	ENVIO TED	9.757,96 D	123.732,46 D
11/09/2023	109243	ENVIO TED	2.212,19 D	125.944,65 D
11/09/2023	109315	ENVIO TED	5.500,00 D	131.444,65 D
11/09/2023	109372	ENVIO TED	2.300,00 D	133.744,65 D
11/09/2023	109424	ENVIO TED	3.000,00 D	136.744,65 D
11/09/2023	109492	ENVIO TED	764,10 D	137.508,75 D
11/09/2023	109555	ENVIO TED	3.737,00 D	141.245,75 D
11/09/2023	109637	ENVIO TED	3.651,00 D	144.896,75 D
11/09/2023	109733	ENVIO TED	3.336,40 D	148.233,15 D
11/09/2023	109813	ENVIO TED	1.272,00 D	149.505,15 D
11/09/2023	109880	ENVIO TED	1.500,00 D	151.005,15 D
11/09/2023	109959	ENVIO TED	355,74 D	151.360,89 D
11/09/2023	110077	ENVIO TED	3.534,37 D	154.895,26 D
11/09/2023	110142	ENVIO TED	2.658,00 D	157.553,26 D
11/09/2023	115664	ENVIO TED	26.407,50 D	183.960,76 D
11/09/2023	123118	ENVIO TED	373,00 D	184.333,76 D
11/09/2023	111124	ENVIO TEV	4.133,25 D	188.467,01 D
11/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	188.468,31 D
11/09/2023	727220	RESG AUTOM	188.468,31 C	0,00 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2023	190284	PAG BOLETO	2.549,35 D	2.549,35 D
12/09/2023	727220	RESG AUTOM	2.549,35 C	0,00 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2023	115801	ENVIO TED	706,77 D	706,77 D
15/09/2023	727220	RESG AUTOM	706,77 C	0,00 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2023	181055	CRED TEV	23.748,83 C	23.748,83 C
18/09/2023	181055	CRED TEV	17.589,47 C	41.338,30 C
18/09/2023	181056	CRED TEV	53.122,25 C	94.460,55 C

18/09/2023	211014	PAG FONE	852,82 D	93.607,73 C
18/09/2023	211363	PG ORG GOV	25.491,71 D	68.116,02 C
18/09/2023	211447	PG ORG GOV	2.000,99 D	66.115,03 C
18/09/2023	211552	PG ORG GOV	6.203,08 D	59.911,95 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		59.911,95 C
19/09/2023	438159	APLICACAO	59.856,95 D	55,00 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		55,00 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		55,00 C
21/09/2023	211620	CRED TEV	146.328,00 C	146.383,00 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		146.383,00 C
22/09/2023	517893	APLICACAO	6.999,43 D	139.383,57 C
22/09/2023	105342	ENVIO TED	9.185,00 D	130.198,57 C
22/09/2023	105402	ENVIO TED	9.185,00 D	121.013,57 C
22/09/2023	105474	ENVIO TED	12.246,54 D	108.767,03 C
22/09/2023	105541	ENVIO TED	6.250,00 D	102.517,03 C
22/09/2023	105644	ENVIO TED	5.000,00 D	97.517,03 C
22/09/2023	106037	ENVIO TED	34.443,75 D	63.073,28 C
22/09/2023	106179	ENVIO TED	5.000,00 D	58.073,28 C
22/09/2023	106269	ENVIO TED	2.419,45 D	55.653,83 C
22/09/2023	106344	ENVIO TED	18.370,00 D	37.283,83 C
22/09/2023	106402	ENVIO TED	4.148,13 D	33.135,70 C
22/09/2023	106470	ENVIO TED	8.779,48 D	24.356,22 C
22/09/2023	106535	ENVIO TED	6.256,80 D	18.099,42 C
22/09/2023	106633	ENVIO TED	1.166,28 D	16.933,14 C
22/09/2023	106693	ENVIO TED	5.956,78 D	10.976,36 C
22/09/2023	106740	ENVIO TED	9.533,50 D	1.442,86 C
22/09/2023	108844	ENVIO TED	1.342,86 D	100,00 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		100,00 C
25/09/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	45,00 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		45,00 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		45,00 C
27/09/2023	271327	CRED TEV	1.824,44 C	1.869,44 C
27/09/2023	995658	PG LUZ/GAS	7.901,43 D	6.031,99 D
27/09/2023	727220	RESG AUTOM	6.031,99 C	0,00 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/09/2023	291059	TEV MESM T	18.239,69 D	18.239,69 D
29/09/2023	000140	TR TEV IBC	1,30 D	18.240,99 D

29/09/2023	727220	RESG AUTOM	18.240,99 C	0,00 C
29/09/2023	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 03/10/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 1,0629	No Ano(%) 9,8648	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,5024	Cota em: 31/08/2023 2,166790	Cota em: 29/09/2023 2,189820
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 09/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	858.539,38C	396.226,387874
Aplicações	257.463,42C	118.443,085132
Resgates	215.997,41D	99.297,677239
Rendimento Bruto no Mês	9.584,07C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	909.589,46C	415.371,795767
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 09	APLICACAO	190.607,04C	87.787,343245
11 / 09	RESGATE	188.468,31D	86.713,611208
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 09	RESGATE	2.549,35D	1.172,310582
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 09	RESGATE	706,77D	324,466877
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 09	APLICACAO	59.856,95C	27.450,970050
22 / 09	APLICACAO	6.999,43C	3.204,771836
27 / 09	RESGATE	6.031,99D	2.757,385331
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 09	RESGATE	18.240,99D	8.329,903239
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



## TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

*Conta partida Folha de pagamento*

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

<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 53.122,25

<b>Data/hora da operação:</b>	18/09/2023 10:56:04
-------------------------------	---------------------

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



## TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

*Contrapartida Mat/mad*

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

<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 17.589,47

<b>Data/hora da operação:</b>	18/09/2023 10:55:50
-------------------------------	---------------------

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



## TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

*Conta partidar Adm item 5*

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000029-9
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 23.748,83
<b>Data/hora da operação:</b>	18/09/2023 10:55:34

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



## TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

*Conta partido CPFL*

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

<b>Nome remetente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 1.824,44

<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2023 13:27:42
-------------------------------	---------------------

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



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*folha de pgto*

<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 132.999,88

<b>Data de débito:</b>	06/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	06/09/2023 09:04:59

<b>Código da operação:</b>	060904
<b>Chave de segurança:</b>	J01UGFMWEEELT9AS

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 08/2023

Emissão: 05/09/2023  
Hora: 13:37:25

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

*interwatts*

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>C.Custos: 9-SIND INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
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	2.967,38	310,93
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.415,50	815,52	0,00	171,09	0,00	1.206,57	853,36	169,68
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.321,13	468,37	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	1.085,22	877,20	59,82	146,91	0,00	734,49	1.140,84	148,19
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.415,50	402,94	0,00	133,95	0,00	77,86	1.606,63	136,67
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:	18.897,06	4.654,03	239,28	1.836,60	169,66	3.473,12	18.310,99	1.787,27

<b>C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO</b>									
<b>Empregados</b>									
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	2.052,47	180,77	0,00	171,29	0,00	743,21	1.318,74	169,85
91	LUCCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.629,60	110,00	0,00	338,60	123,25	374,97	2.902,78	290,36
201	MAIARA CRISTINA DA SILVA GLERIA	1.838,52	110,00	0,00	145,66	0,00	0,00	1.802,86	147,08
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	175,29	5.286,11	0,00	575,10	294,96	61,78	4.529,56	428,11
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	110,00	0,00	144,16	0,00	388,69	1.398,95	145,74
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	892,18	0,00	198,16	0,00	0,00	2.333,64	193,74
Empregados: 11	Total:	33.497,08	10.528,06	0,00	4.290,52	2.313,00	3.251,33	34.170,29	3.425,15

<b>C.Custos: 11-FARMACIA</b>									
<b>Empregados</b>									
80	LECIANE FERREIRA	1.639,62	110,46	0,00	127,80	0,00	321,39	1.300,89	131,20
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.584,97	165,57	59,82	127,84	0,00	0,00	1.682,52	131,24
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.716,30	1.172,42	0,00	222,50	0,00	1.847,53	818,69	212,96
145	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.911,88	389,42	0,00	412,69	198,46	0,00	3.690,15	335,30
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.761,07	170,73	0,00	144,16	0,00	0,00	1.787,64	145,74
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	3.113,63	509,06	0,00	280,51	59,35	186,82	3.096,01	251,63
Empregados: 6	Total:	13.727,47	2.517,66	59,82	1.315,50	257,81	2.355,74	12.375,90	1.208,07

<b>C.Custos: 16-MISERICORDIA</b>									
<b>Empregados</b>									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.415,50	757,16	0,00	165,83	0,00	0,00	2.006,83	165,01
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.415,50	772,05	0,00	167,17	0,00	20,00	2.000,38	166,20
220	CLEONICE ZENDRON FERRAZ	1.415,50	374,00	0,00	131,35	0,00	0,00	1.658,15	134,36
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.273,95	1.198,00	0,00	192,77	11,77	939,56	1.327,85	188,95
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.415,50	795,93	0,00	169,32	0,00	0,00	2.042,11	168,11
59	JANAINA ENGRATULIS	1.415,50	412,10	0,00	134,78	1,17	104,98	1.586,67	137,40
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.415,50	168,36	0,00	0,00	0,00	1.583,86	0,00	0,00
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	749,55	0,00	165,15	0,00	0,00	1.999,90	164,40
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	750,00	0,00	165,19	0,00	0,00	2.000,31	164,44
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.791,18	0,00	0,00	0,00	1.791,18	0,00	0,00
Empregados: 13	Total:	16.844,45	8.890,33	59,82	1.685,61	12,94	4.439,58	19.656,47	1.691,95

<b>C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO</b>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILV	1.415,50	523,98	0,00	144,85	0,00	0,00	1.794,63	146,35
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.415,50	545,41	0,00	146,78	0,00	0,00	1.814,13	148,07
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.415,50	1.059,54	0,00	164,13	0,00	84,93	2.225,98	163,49
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.727,90	0,00	0,00	0,00	1.727,90	0,00	0,00
Empregados: 4	<b>Total:</b>	<b>4.246,50</b>	<b>3.856,83</b>	<b>0,00</b>	<b>455,76</b>	<b>0,00</b>	<b>1.812,83</b>	<b>5.834,74</b>	<b>457,91</b>

**Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.415,50	727,95	0,00	163,21	0,00	1.250,95	729,29	162,67
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	<b>Total:</b>	<b>2.831,00</b>	<b>1.101,95</b>	<b>0,00</b>	<b>294,56</b>	<b>0,00</b>	<b>1.690,91</b>	<b>1.947,48</b>	<b>297,03</b>

**Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.700,35	231,45	0,00	144,16	0,00	775,87	1.011,77	145,74
Empregados: 1	<b>Total:</b>	<b>1.700,35</b>	<b>231,45</b>	<b>0,00</b>	<b>144,16</b>	<b>0,00</b>	<b>775,87</b>	<b>1.011,77</b>	<b>145,74</b>

**Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.066,82	611,70	0,00	211,36	0,00	97,67	2.369,49	205,48
Empregados: 1	<b>Total:</b>	<b>2.066,82</b>	<b>611,70</b>	<b>0,00</b>	<b>211,36</b>	<b>0,00</b>	<b>97,67</b>	<b>2.369,49</b>	<b>205,48</b>

**Custos: 27-ULTRASSOM**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
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	<b>Total:</b>	<b>2.123,24</b>	<b>374,00</b>	<b>0,00</b>	<b>195,05</b>	<b>0,00</b>	<b>61,78</b>	<b>2.240,41</b>	<b>190,97</b>

**Custos: 87-EQUIPE DE ENFERMAGEM**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.672,40	1.264,30	0,00	233,56	0,00	2.081,68	621,46	220,33
83	LETICIA MENDES SILVA	1.828,81	374,00	0,00	168,55	0,00	56,72	1.977,54	167,42
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.278,95	1.630,76	0,00	343,85	88,64	1.174,28	2.302,94	293,86
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.828,81	884,90	0,00	215,50	20,72	20,00	2.457,49	208,29
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.449,41	1.046,84	0,00	194,96	0,00	20,00	2.281,29	190,90
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.032,02	703,29	0,00	186,84	0,00	68,23	2.480,24	183,68
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.828,81	715,54	0,00	199,29	0,00	167,24	2.177,82	194,74
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.828,81	571,26	0,00	168,55	0,00	41,38	2.190,14	167,42
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.767,85	434,96	0,00	168,55	0,00	20,00	2.014,26	167,42
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.828,81	865,57	0,00	213,18	19,44	20,00	2.441,76	206,75
114	MONICA DOURADO SILVA	2.032,02	1.370,07	0,00	298,10	67,25	127,70	2.909,04	263,36
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.616,65	624,56	0,00	154,47	0,00	93,67	1.993,07	154,91
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.828,81	409,69	0,00	171,76	2,06	114,11	1.950,57	170,27
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.828,81	884,67	0,00	215,47	20,70	20,00	2.457,31	208,27
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.828,81	857,76	0,00	212,24	18,92	20,00	2.435,41	206,12
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.767,85	434,96	0,00	168,55	0,00	0,00	2.034,26	167,42
Empregados: 16	<b>Total:</b>	<b>29.247,63</b>	<b>13.073,13</b>	<b>0,00</b>	<b>3.313,42</b>	<b>237,73</b>	<b>4.045,01</b>	<b>34.724,60</b>	<b>3.171,16</b>

**Custos: 88-FATURAMENTO**

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
<b>Empregados</b>									
85	LINDALVA RUBIN	4.808,00	439,29	0,00	499,02	317,79	0,00	4.430,48	384,64
93	LUIZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.834,60	393,07	0,00	243,20	35,96	321,39	2.627,12	226,76



RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
135	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	2.581,00	393,07	0,00	212,77	0,00	436,75	2.324,55	206,48	
Empregados:	3	Total:	10.223,60	1.225,43	0,00	954,99	353,75	758,14	9.382,15	817,88
Todos geral:	69	Total:	135.405,20	47.064,57	358,92	14.697,53	3.344,89	22.761,98	142.024,29	13.398,61



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*Sindicato*

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 380,00

Data de débito: 06/09/2023

Data/hora da operação: 06/09/2023 09:04:36

**Código da operação:** 060904

**Chave de segurança:** 3JVTL66WNCNXL100

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*Serméd odonto*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 494,24

**Data de débito:** 06/09/2023

**Data/hora da operação:** 06/09/2023 09:04:19

**Código da operação:** 060904

**Chave de segurança:** UZPLHZXAK1AK3GHC

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*Seg de vida*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 526,44

**Data de débito:** 06/09/2023

**Data/hora da operação:** 06/09/2023 09:04:02

**Código da operação:** 060904

**Chave de segurança:** AWL79KKA7Q8WX41N

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*Sermes Saúde*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 3.969,48

**Data de débito:** 06/09/2023

**Data/hora da operação:** 06/09/2023 09:03:46

**Código da operação:** 060903

**Chave de segurança:** GAC4XF876ZLT9TYM

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*Pemerícia*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 74,68

**Data de débito:** 06/09/2023

**Data/hora da operação:** 06/09/2023 09:03:26

**Código da operação:** 060903

**Chave de segurança:** TUMJJUSXT8TE1731

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*Emp. Comsignada*

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3

**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9

**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 2.814,26

**Data de débito:** 06/09/2023

**Data/hora da operação:** 06/09/2023 09:03:09

**Código da operação:** 060903

**Chave de segurança:** 3FUPJGXWQVS7FSAY

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01855.332001 00016.443178 1 94650000046700
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.091.417/0001-19</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	06/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	467,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	467,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	467,00



**Data/hora da operação:** 06/09/2023 10:31:32

**Código da operação:** 049199120

**Chave de segurança:** Y4KEGUUUSW63WQGT

**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

# RIBERTEC

HOSPITALAR

73

ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES  
RUA GUIDO BORSARO, 828 PQ DOS BANDEIRANTES  
CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010  
RIBEIRÃO PRETO/SP

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 39.443  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0808 0914 1700 0119 5500 1000 0394 4311 9569 1677**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231381756768 22/08/23 15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582709323112 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 08.091.417/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
ENDEREÇO: R Ananias Costa Freitas 753 CEP: 14180-000  
MUNICÍPIO: Pontal FONE/FAX: (16) 3953-1716 U.F.: SP BAIRRO/DISTRITO: Centro  
DATA DA EMISSÃO: 22/08/2023  
DATA DA SAÍDA ENTRADA: 22/08/2023  
HORA DA SAÍDA: 15:05

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
39443/1	06/09/23	467,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA GLI LTDA  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC.: U.F.: C.N.P.J./C.P.F.: 18.670.098/0001-50  
ENDEREÇO: Rua Armando Tarozzo 140 MUNICÍPIO: Ribeirão Preto / SP U.F.: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797292017119  
QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 2,00 PESO LÍQUIDO: 2,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
EE0201 0000 120	EXTENSOR EXTENSET (ST6000) EE 0201 0000 120CM ESTERIL FOTOPROTETOR - SAMTRONIC (CX 100UN) Note: MAR235201600000020 x100 Val:01.03/2026	9018.90.99	040	5.102	Pç	100,00	4,12	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Luísa*

DATA: *23/08/23*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tipo de Cobrança: BOLETO BB | Valor aproximado dos tributos R\$70,10 Federal, 56,04 Estadual, (27,01%) Fonte: IBPT C07872 | Representante: TAWANY ROMERO | Pedido: 26727 | OC: 5094 | Inf. Pedido: TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 | EQUIPO: Conjunto descartável de circulação assistida equipo e extensor, isenção do Icms conforme Convenio ICMS 01-99 prorrogado ate 30.04.2024, conforme Clausula XLVII do convenio ICMS 178/2021, Art. 14 do anexo I do RICMS/00

RESERVADO AO FISCO  
SETOR: *Sommano*

BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>06/09/2023</b>		
Beneficiário <b>ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2890-8/855332-</b>		
Endereço do Beneficiário <b>RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP</b>					CNPJ do Beneficiário <b>08.091.417/0001-19</b>		
Data do Documento <b>22/08/2023</b>	Número do Documento <b>39443/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/08/2023</b>	Nosso Número <b>18553320000016443</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>467,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 06/09/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,16 após 06/09/2023</b>  <b>JUROS : 1% AO MÊS</b>					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora/Multa/Juros		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180-000 CENTRO PONTAL SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>55.110.753/0001-41</b>		
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>18553320000016443</b>		
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica		
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

BANCO DO BRASIL		<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01855.332001 00016.443178 1 94650000046700</b>			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>06/09/2023</b>		
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES - CNPJ: 08.091.417/0001-19 RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP					Agência/Código do Beneficiário <b>2890-8/855332-</b>		
Data do Documento <b>22/08/2023</b>	Número do Documento <b>39443/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/08/2023</b>	Nosso Número <b>18553320000016443</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>467,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 06/09/2023</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,16 após 06/09/2023</b>  <b>JUROS : 1% AO MÊS</b>					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora/Multa/Juros		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS 753 , 14180-000 CENTRO PONTAL SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>55.110.753/0001-41</b>		
Beneficiário Final:					Código de Baixa <b>18553320000016443</b>		
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/08/2023 11:18

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

5094

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 73 - ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA-      Data Ped: 22/08/2023  
 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

4709- 1 EXTENSOR DE SERINGA 120CM FOTOSSENSÍVEL-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	4,1200	0,0000	0,0000	412,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 412,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
412,0000	0,0000	0,0000	55,0000	467,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000987-3
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
816700000218 761034072022 309100207203 006131040088	
<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	2.176,10
<b>Data de débito:</b>	06/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	06/09/2023
<b>Código da operação:</b> 00333603	
<b>Chave de segurança:</b> ULZH6SJ6Z4NQ0E2P	

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

987-3

Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>		
CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>	Número <b>00753</b>	Complemento	
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	

Base de Cálculo <b>R\$ 106.225,50</b>	Qtde Notas <b>10</b>	Vencimento <b>10/09/2023</b>	Referência <b>8/2023</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-613104-7-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>			Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>R\$ 2.176,10</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 2.176,10</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 05/09/2023 11:27:07 por: IRMANDADE SANTA CASA

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b>					
	<b>Município de Pontal</b>					
	45.352.267/0001-86				<b>Exercício: 2023</b>	
Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>					CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>			Número <b>00753</b>	Complemento		
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		Cidade <b>PONTAL-SP</b>			
Vencimento <b>10/09/2023</b>	Código de Baixa <b>2-613104-7-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 2.176,10</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 2.176,10</b>		
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</b>						

Autenticação Mecânica

8167000021-8 76103407202-2 30910020720-3 00613104008-8



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	100	R\$ 4.500,00	2,00 %	R\$ 90,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	241	R\$ 37.500,00	2,00 %	R\$ 750,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	354	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	372	R\$ 3.871,00	2,00 %	R\$ 77,42
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	528	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	555	R\$ 20.000,00	2,00 %	R\$ 400,00
R.SOATO CIRURÇIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1286	R\$ 13.333,20	2,00 %	R\$ 266,66
R.SOATO CIRURÇIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1287	R\$ 10.000,00	2,00 %	R\$ 200,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1962	R\$ 5.161,30	2,81 %	R\$ 145,03
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1964	R\$ 1.200,00	2,81 %	R\$ 33,72
<b>Total de notas: 10</b>					<b>R\$ 2.176,10</b>



**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:**

858700001339 988801792305 907680050854 511075300017

**CNPJ/CEI empresa:** 55.110.753/0001-41

**Cód. convênio:** 0179

**Data de validade:** 07/09/2023

**Competência:** 08/2023

**Valor recolhido:** 13.398,88

**Identificação da operação:**

**Data / hora:** 06/09/2023

**Data de Débito:** 06/09/2023

**Código da operação:** 00564555

**Chave de segurança:** 9TNX1RWUPCCESKS9

**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 05/09/2023 - 14:10:28

*Miser NACAO*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 167.486,06	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.398,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.398,88
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

858700001339 988801792305 907680050854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/09/2023 - 14:10:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 167.486,06	06-QTDE TRABALHADORES 66	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.398,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.398,88
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

858700001339 988801792305 907680050854 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	06/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/09/2023 09:02:31

<b>Código da operação:</b>	00111584
<b>Chave de segurança:</b>	R92ZWA0672MUNW36

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: 08/2023

Página: 1/1  
Emissão: 01/09/2023  
Horas: 15:40:01

Rubrica: 313

987.3

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Departamento: 44 - INTERNACAO							
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	08/2023	439,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
	Total da Rubrica:		439,96	33,33			
	Total do Departamento:		439,96	33,33			
	Total da empresa:		439,96	33,33			

Dna Beatriz Silvestre  
001  
2477  
21841-3

CPF: 13569033805



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0050 / 00000034897-x
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.999.815/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	4991
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:31:36

<b>Código da operação:</b>	00107319
<b>Chave de segurança:</b>	JCU3F2PZQCXQ4YAH

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**  
**4991**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**S06ERU3ID**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/09/2023 às 10:56:02**  
*Chave de Acesso*  
 110711193OIMF4H7HBKJ2YAK5038WQ6X

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CATANDUVA-SP</b>	Local da Prestação <b>CATANDUVA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2023</b>
Optante Simples:Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 116/2003: <b>13,04</b>	Alíquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>0000130000004</b>	Código CNAE <b>9511800</b>	<b>Construção Civil</b>	
Reprografia, microfilmagem e digitalização				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 600,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 600,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 30,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00</b>				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 **4991** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S06ERU3ID**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0050 / 00000034897-x
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TAS JET COM DE MAT PARA INFORMATICA EIRE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.999.815/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 3.737,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	4990
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:27:00

<b>Código da operação:</b>	00109555
<b>Chave de segurança:</b>	LRUX5P3U4AW0SJXP

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**  
**4990**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**FAHN6APL8**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/09/2023 às 10:53:25**  
*Chave de Acesso*  
 11071104E065LK91MX09VORU55A62EHZ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CATANDUVA-SP</b>	Local da Prestação <b>CATANDUVA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 1079 PAGINAS R\$500,00 REAIS FRANQUIA CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	3.737,00	R\$ 3.737,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>13,04</b>	<b>5,00%</b>	<b>0000130000004</b>	<b>9511800</b>		
<b>Reprografia, microfilmagem e digitalização</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.737,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.737,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 186,85</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.737,00</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$502,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$87,82					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4990** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FAHN6APL8**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4500 / 00000024868-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FULLTEC INDUST COM E MANUT DE EQUIPAMENT
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.759.127/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 15.955,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1384
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:31:56

<b>Código da operação:</b>	00107262
<b>Chave de segurança:</b>	RA3WPUFUPUQZRS5V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



## FATURA nº 0000001384

**Emissão:** Curitiba (PR), 1 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% ( $\pm 3\%$ )

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR  $\sim$  5.0 BAR

PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M<sup>3</sup>/HORA 4.380 M<sup>3</sup>/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: AGOSTO/ 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 15/09/2023 no valor de R\$ 15.955,54



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.33160 77700.000092 50740.501015 1 94740000066000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F DO PRADO PONTOGLIO ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.748.339/0001-69</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	660,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	660,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	660,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:46:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054205409
<b>Chave de segurança:</b>	EXJG0XQ25AAHEARH

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**

N°

**17.396**

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

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

Data Emissão

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

21/08/2023

Endereço

Bairro

CEP

Data Saída/Entrada

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

CENTRO

14180-000

21/08/2023

Município

Fone/Fax

U.F.

Inscrição Estadual

Hora da Saída

PONTAL

(16)3953-1719

SP

ISENTO

15:23:56

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social	Frete Por Conta:	1 - Emitente	2 - Destinatario	1	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO						SP	03.748.339/0001-69
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			SP	797.843.227.113
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520	RIBEIRÃO PRETO						
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid		
8	Cilindro	Linde					

**DADOS ADICIONAIS**

Número de orçamento:

Número pedido de compras (clientes):

VENCIMENTO: 15/09/2023 -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.	
N°	17.396	Data do Recebimento
		Identificação e assinatura do recebedor

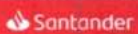


033-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/09/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					3269 / 003316777
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
30/08/2023	17396	DM	Não	30/08/2023	000009507405
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

03399.33160.77700.000092.50740.501015.1.94740000066000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/09/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					3269 / 003316777
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
30/08/2023	17396	DM	Não	30/08/2023	000009507405
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		660,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL / SP - 14180-000					
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00825.511587 83900.030004 1 94690000600000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>10.424.438/0001-50</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	6.000,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	6.000,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	6.000,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:47:14

**Código da operação:** 054203251  
**Chave de segurança:** S66ZLJ2C8HN61NZX

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  
29935



Data e Hora da Emissão 31/08/2023 16:41:01 Competência 31/8/2023 Código de Verificação ZACFUVVUH

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 07/2023 - VENCIMENTO 10/09/2023  
VALOR R\$ 6.000,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 807,00 (13,45%)  
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 250,80 (4,18%)  
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

Tributos Federais

PIS COFINS IR(R\$) INSS(R\$) CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,32
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00825.511587 83900.030004 1 94690000600000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/09/2023</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/08/2023	Noosso Número 157 / 00008255 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.000,00</b>
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 07/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL <b>CNPJ/CPF:</b> 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00825.511587 83900.030004 1 94690000600000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/09/2023</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/08/2023	Noosso Número 157 / 00008255 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.000,00</b>
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 07/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL <b>CNPJ/CPF:</b> 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00825.691587 83900.030004 6 94690000096000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>10.424.438/0001-50</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	960,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	960,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	960,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:46:55
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054203682
<b>Chave de segurança:</b>	5RRGGKK801WY9RUJ

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  
29934



Data e Hora da Emissão	31/08/2023 16:39:43	Competência	31/8/2023	Código de Verificação	2T1HRB1EL
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 07/2023 - VENCIMENTO 10/09/2023  
VALOR R\$ 960,00

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 129,12 (13,45%)  
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 40,13 (4,18%)  
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	960,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	960,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	960,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,32	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00825.691587 83900.030004 6 94690000096000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/09/2023</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/08/2023	Nosso Número 157 / 00008256 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>960,00</b>
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 REF MES 07/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL <b>CNPJ/CPF:</b> 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00825.691587 83900.030004 6 94690000096000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/09/2023</b>
Beneficiário <b>SOLUCAO PREP. DOC. LTDA ME</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 10.424.438/0001-50 RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 00753, , 14405103 - ESTACAO - FRANCA - SP					Agência/Código Beneficiário 1588/39000-3
Data do documento 31/08/2023	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 31/08/2023	Nosso Número 157 / 00008256 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>960,00</b>
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 REF MES 07/2023 - PROTESTAR EM 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IRM SANTA CASA MIS DE PONTAL <b>CNPJ/CPF:</b> 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , 14180000 - CENTRO - PONTAL - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.75328 71700.003172 90001.301010 1 94790000370456
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SYSPEC INFORMATICA LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SYSPEC INFORMATICA EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>67.220.871/0001-91</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SYSPEC INFORMATICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.220.871/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41



<b>Data do Vencimento:</b>	20/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	3.704,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.704,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.704,56

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:46:40

**Código da operação:** 054204572  
**Chave de segurança:** YLOMEMSFJZMR36V0

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
 <b>Syspec Informatica Ltda</b> Rua Alice Além Saadi,855 - SALA 1405 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)2111-3883 - Ribeirão Preto - SP cfirmano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
<b>Tributação no município</b>		<b>01/09/2023</b>	<b>01/09/2023 12:07:49</b>	<b>A8 1C 83</b>		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS		
1626	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			01/09/2023		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					<b>Número da Nota Fiscal</b> <b>1760</b>	
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
55.110.753/0001-41			IRMIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
R ANANIAS DA COSTA FREITAS		753	---	CENTRO		
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail		
14180-000	Pontal / SP					
<b>Local dos Serviços</b>						
Ribeirão Preto - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE - CONVENIO N. 001/2022 - TA N. 004/2023 - 09/2023 - VENCIMENTO:20/09/2023 VALOR DOS TRIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...			<b>2,00</b>	101	6201501	
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.947,32</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 3.704,56</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
.						

**Recibo do Sacado**

<b>Sacado</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento <b>31790</b>	Vencimento <b>20/09/2023</b>
--	-------------------------------------	---------------------------------

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 | 25/09/2023**

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000317900013 31790	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento <b>3704,56</b>	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 <b>033-7</b>	03399.75328	71700.003172	90001.301010	1	94790000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/09/2023
--	--------------------------

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

Data do Documento 01/09/2023	Número Documento 14522/1760	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/09/2023	Nosso Número 0000317900013
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

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 | 25/09/2023**

( - ) Desconto <b>0,00</b>
( - ) Outras Deduções <b>0,00</b>
( + ) Mora / Multa
( + ) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
( = ) Valor Cobrado

Sacado:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 PONTAL	753	SP	CENTRO	CNPJ: 55110753000141
Sacador Avalista:					Código de Baixa

(LiVeSgBhE{B{LiA | JsHeIyVbl | A | B{LiQhE{B{YcJjJj)



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03390.554008 00052.559176 1 94840000086244
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>14.491.877/0001-37</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	25/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	862,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	862,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	862,44

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:46:23

**Código da operação:** 054205001  
**Chave de segurança:** 58G1HXUV0QQ6139V

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 - SERTÃOZINHO - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
<b>7018</b>	<b>03/08/2023</b>	<b>AUCNGDBA</b>

**CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA**

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

CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email: sertaozinho@controlinset.com.br

Telefone: 16 3942-2210

Inscrição Municipal: 123749

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho  
 Competência: 08/2023 Data Prestação: 03/08/2023

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

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

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Inscrição Municipal:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VENCIMENTO EM: 25/09/2023

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116662-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.027.058/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 3.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	166
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:27:54

<b>Código da operação:</b>	00109424
<b>Chave de segurança:</b>	14Y74FR77X3F4JZT

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  
166  
Código de Verificação de Autenticidade  
F8YBGYF2J  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
31/08/2023 às 19:14:09  
Chave de Acesso  
66200900VR3QI4AGSBT6DE8BVCX5SHRQ

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 31/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO CONTRATO FIRMADO ( CONVENIO N°001/2022-TA N°004/2023 )	3.000,00	R\$ 3.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F8YBGYF2J.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

001  
2477  
116662-0.



**GEU AR-CONDICIONADO**

## **PLANILHA DE MANUTENÇÃO**

REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO .

- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO CONSUL 9.000 BTUS SALA RENATA
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO SALA DE FINACEIRO KOMECO 12.000 BTUS
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO AGRATTO 12.000 BTUS SALA LINDALVA
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO SALA DO JOAO HENRIQUE CONFEE 12.000 BTUS
- LIMPEZA ARCONDICIONADO QUARTO 105 SPRINGER 9.000 BTUS
- LIMPEZA ARCONDICIONADO RECEPÇÃO POSTO ZE DA AMELIA
- LIMPEZA DE FILTROS E LIMPEZA PARCIAL SALA HIDRATAÇÃO 18.000 BTUS
- LIMPEZA DE FILTROS ARCONDICIONADO CONFEE 18.000 BTUS SALA DE ESPERA UTRASSOM
- LIMPEZA DE FILTRO SALA ATENDIMENTO UTRASSOM CONFEE 12.000 BTUS
- LIMPEZA DE FITRO CONFEE 22.000 SALA DE ESPERA PEDIATRIA
- LIMPEZA DE FILTRO SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRIA HIRONO CONFEE 12.000 BTUS
- LIMPEZA DE FILTRO CONFEE 12.000 BTUS SALA 01 COVID
- LIMPEZA DE FILTRO CONFEE 12.000 BTUS SALA 02 COVID
- LIMPEZA DE FILTRO SPRINGER 12.000 BTUS SALA 03 COVID
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO AGRATTO 12.000 BTUS SALA FINANCEIRO PERT DO CPD.
- LIMEPEZA DE ARCONDICIONADO SALA TAMIRES E RAFAELA CONFEE 12.000 BTUS

ASS: \_\_\_\_\_

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

**GEU AR-CONDICIONADOS.**



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116366-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FRANCIS VANDERLI GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 2.300,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	77
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:28:13

<b>Código da operação:</b>	00109372
<b>Chave de segurança:</b>	QCH28X95XJLCKVQ4

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**  
**77**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**915Z5UNYQ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/09/2023 às 09:25:23**  
 Chave de Acesso  
 662151772SRBOWA69TSFJFDVQ41UJGNI

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>01/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

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 <b>11.585.856/0001-92</b>	RG/Inscrição Estadual <b>550.085.110.118</b>	Inscrição Municipal <b>7776</b>	Cadastro <b>000012796</b>	Nome/Razão Social <b>FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.</b>
Logradouro <b>RUA LIBERATO MANOPELI, 00177</b>	Complemento		Bairro <b>VILA SÃO PEDRO</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-9-9249-4215</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Pagamento referente a serviço prestado no mes de agosto de 2023 conforme convênio 001/22TA 004/23	2.300,00	R\$ 2.300,00

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

LC 116/2003: <b>07.05</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o</b>	<b>0,00%</b>	<b>0000070000005</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.300,00****Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **915Z5UNYQ.**

Data

CPF/RG

Assinatura

001  
2477  
116366-3  
255713518-61



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000034790-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.036.073/0001-27
<b>Valor:</b>	R\$ 5.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	01
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:28:36

<b>Código da operação:</b>	00109315
<b>Chave de segurança:</b>	4KPH7968VCZ8ANKN

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  
35402002226036073000127000000000000123090708012699



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 05/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2023 08:19:00
Número da DPS 1	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2023 08:19:00

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.036.073/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9168-5727
Nome / Nome Empresarial 26.036.073 ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA		E-mail FLAVIAOLIVEIRA49@GMAIL.COM	
Endereço ANGELO GUIDI, 569		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...			
Descrição do Serviço Serviços de Manutenção Elétrica e eletrônica Referente ao Contrato CONVENIO Nº 002/22 TA 004/23			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
BC ISSQN -			

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00			

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
NBS: 101261000



237  
2324  
34790-6.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000109092-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	RENAN QUARANTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	406.031.108-19
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	32
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:30:37

<b>Código da operação:</b>	00108940
<b>Chave de segurança:</b>	NKWZS9Z3J9R3A148

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

32

Código de Verificação de Autenticidade

ODQOHI720

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/09/2023 às 09:27:04

Chave de Acesso

6627917J0IBYEMAHC8FWAFFTLVWQO5ZK

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 04/09/2023
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 Advocáticos/ Referência: Agosto/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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ODQOHI720.

Data

CPF/RG

Assinatura

001  
2477  
109092-5.  
APP:



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1205 / 00000023851-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	WILLTEK TECNOLOGIA COM IMPORT E EXPORT D
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.106.200/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 7.650,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	3628
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:32:53

<b>Código da operação:</b>	00107136
<b>Chave de segurança:</b>	NCCSLMMJ554C7YMR

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

 20230809u08106200000135	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 3628 Série 0, emitido em 09/08/2023				Número da Nota <b>00003628</b>
					Data e Hora de Emissão <b>09/08/2023 11:53:37</b>
					Código de Verificação <b>2YZD-TZAN</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>08.106.200/0001-35</b>		Inscrição Municipal: <b>3.536.088-7</b>			
Nome/Razão Social: <b>WILLTEK TECNOLOGIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUI</b>					
Endereço: <b>R ANTONIO CANTARELLA 506 - VILA SANTO ESTEFANO - CEP: 04153-060</b>					
Município: <b>São Paulo</b>		UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL</b>					
CPF/CNPJ: <b>55.110.753/0001-41</b>		Inscrição Municipal: <b>----</b>			
Endereço: <b>Rua Ananias Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-000</b>					
Município: <b>Pontal</b>		UF: <b>SP</b>		E-mail: <b>dpcompras@iscmpontal.com.br</b>	
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>----</b>		Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
RELATORIO CALIBRAÇÃO UNIDADE DE ANESTESIA MICROPROCESSADA QTD: 09 TSE-SEGURANÇA ELETRICA QTD: 09 HORAS TÉCNICAS QTD: 18 REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO Nº 3806  VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS PAGOS = R\$ 1.530,00  VENCIMENTO: 10/08/2023 PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCO BANCARIO PIX CNPJ: 08.106.200/0001-35 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1205-X CC: 23851-1  CONVENIO 001/2022 TERMO ADITIVO 004/2023  RECLAMAÇÕES EM ATÉ 7 DIAS					
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.650,00</b>					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
<b>01880 - Assistência técnica.</b>					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3628 Série 0, emitido em 09/08/2023.					



## WILLTEK TECNOLOGIA, COMÉRCIO, IMP E EXP DE EMH LTDA

[www.willtekbr.com.br](http://www.willtekbr.com.br)

Razão Social: Willtek Tecnologia, Comércio, Importação e Exportação de Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA - ME

Nome Fantasia: Willtek Tecnologia, Comércio, Importação e Exportação de EMH

Endereço: Rua Antônio Cantarella, 506 – Vila Santo Stefano – São Paulo – SP CEP: 04153-060

CNPJ: 08.106.200/0001-35

Inscrição Estadual: 149.332.763.112      Inscrição Municipal: 3.536.088-7

Fundação: 04/02/2006

AFE: 8.07.750-1 (PM57W2M5786H)

SITE : [www.willtekbr.com.br](http://www.willtekbr.com.br)

Telefone: (11) 2768-2740 / 5058-5163

### Referências Bancárias:

Banco Inter 077 – Agência: 0001 CC: 6461718-1

Banco do Brasil 001 – Agência: 1205-X CC: 23851-1

Banco Bradesco - Agência: 0670 CC: 4625-6

PIX: CNPJ 08.106.200/0001-35      E-mail: [administrativo@wemh.com.br](mailto:administrativo@wemh.com.br)

### REPRESENTANTE OFICIAL DAS MARCAS

GULDMANN

LG DO BRASIL

MIZUHO

PROTEC EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES

RD MEDIQ EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES

Rua Antônio Cantarella, 506 – Vila Santo Estefano – São Paulo – SP – CEP 04153-060  
Fone: (11) 2768-2740 email: [comercial@willtekbr.com.br](mailto:comercial@willtekbr.com.br) / [administrativo@willtebr.com.br](mailto:administrativo@willtebr.com.br)  
skype freitas willian

**WILLTEK TECNOLOGIA E COMÉRCIO EM EQPTOS MÉD. HOSPITALARES LTDA ME**

**WILLTEK EMH**

Rua Antônio Cantarella, 506 - Vila Santo Estefano  
São Paulo/SP - CEP: 04153-060  
CNPJ: 08.106.200/0001-35 - IE: 149.332.763.112  
TELEFONE: (11)2768-2740 - FAX: ( ) -

**Ordem de Serviço****Nº: 3806****Data:**  
**01/08/2023****Dados do Cliente****IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41 - Inscrição Estadual: ISENT0

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CTO - Pontal/SP

Contato: DR LUIS

Telefone: (16)3953-1716

**Informações da Ordem de Serviço**

DESCRIÇÃO: UNIDADES ANESTESIA

MARCA: K TAKAOKA

MODELO:

SÉRIE:

Dt. Previsão:

Dt. Realizada:

Cond. Pagto: ANTECIPADO

Garantia Até:

Vendedor: Willian Carlos de Freitas

**Descrição**

CALIBRAÇÃO COM PADRÕES RASTREAVEIS RBC ; CONFORME ISO 17025 ; SEGURANÇA ELETRICA CONFORME IEC 60601;  
= MANUTENÇÃO PREVENTIVA / INCLUI TROCA DE DIAFRAGMAS ; FILTROS ; KIT BORBUHADORA ; TUBOS; AJUSTES/  
HAVENDO NECESSIADA TROCA DE DEMAIS COMPONENTES SERÁ REALIZADO NOIVO ORÇAMNENTO / VALIDADE DA  
PROPOSTA 30 DIAS - SERVIÇO AGENDADO - GARANTIA DOS SERVIÇOS REALIZADOS = 90 DIA

**Observação Técnica:**

VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS.

**Produtos/Serviços**

It.	Cód.	Descrição	Lote	Qtde.	VI. Unit.	VI. Total
1	33	RELATORIO CALIBRAÇÃO UNIDADE DE ANESTESIA MICROPROCESSADA		9,00	250,00	2.250,00
2	4	TSE-SEGURANÇA ELETRICA		9,00	100,00	900,00
3	1	HORAS TÉCNICAS		18,00	250,00	4.500,00

**Valor Total: R\$ 7.650,00**

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

08/08/23





Limeira, 01 de agosto de 2023.

Proposta de Manutenção Preventiva / Calibração e Segurança Elétrica nº 54 – 2023

**Sta Casa de Pontal**

**Fone:** (16) 3953-1716

**E-mail:** gerencia@iscmpontal.com.br

A MedClyn Atua no mercado desde 2007 e nosso trabalho atende requisitos da Norma ISO/IEC17025 e é aplicável a laboratórios de calibração e de ensaio, e também atendemos todos os requisitos do CQH, ONA, Joint Commission e atendimento a vigilância sanitária.

A emissão dos nossos laudos de segurança elétrica é realizada com padrões rastreáveis ao INMETRO e atende aos requisitos da norma IEC 60601-1.

**1. Escopo do Trabalho**

- 1.1 A contratante deverá disponibilizar os equipamentos do escopo nos dias da agenda dos serviços
- 1.2 Caso haja critérios de aceitação dos processos favor nos informar antes do início dos trabalhos.
- 1.3 Caso algum equipamento do escopo não esteja disponível a contratada poderá nos enviar para a execução do serviço posterior.

**2. Horário de Atendimento**

- 2.1 Atendemos nos horários das 8:00 as 12:00 e das 13:00 as 17:00
- 2.2 Caso o cliente precise que o atendimento seja realizado fora do horário estabelecido por gentileza nos informar previamente.

**3. Não Inclusos na Proposta**

- 3.1 Os serviços contratados não contemplam manutenções preventivas, corretivas ou ajustes.
- 3.2 Caso tenha um numero maior de equipamentos não contemplado na proposta uma nova proposta será passado e após aprovação formal o serviço será realizado como complemento.

**Razão Social: J R Silva Manutenção de Aparelhos de Medida Teste e Controle – ME**

**Nome Fantasia: MedClyn**

**CNPJ: 19.387.123/0001-55**

[contato2@medclyn.com.br](mailto:contato2@medclyn.com.br)

[www.medclyn.com.br](http://www.medclyn.com.br)

Limeira (19) 9.9179.6055 e (19) 3033.1098

#### 4. Itens da Proposta

ITEM	QTIDADE	EQUIPAMENTO	SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	9	Unidade de Anestesia Microprocessada	Calibração	R\$ 350,00	R\$ 3.150,00
2	9	Unidade de Anestesia Microprocessada	Segurança elétrica	R\$ 150,00	R\$ 1.350,00
3	9	Manutenção (troca de Kit Borbuhadora, filtros, tubos e ajustes)	Manutenção preventiva	R\$ 600,00	R\$ 5.400,00

#### 5. Relatórios Finais

5.1 O relatório final será entregue em no máximo 20 dias úteis, após a conclusão dos serviços:  
Cópia dos documentos do CREA (Conselho Regional de Engenharia)

5.2 Certificados de Calibração dos equipamentos utilizados  
Rastreabilidades dos certificado de Calibração da Referência (RBC)  
Certidão de Registro da Empresa junto ao CREA/SP

#### 6. Credenciais.

REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA: 1975309-SP

Equipe técnica designada ao trabalho:

Eng<sup>o</sup> José Roberto Silva

Engenheiro Eletricista

Especialista em Engenharia Clínica (Unicamp)

CREA: 5061576738

#### Preço

Valor Total: R\$ 9.900,00

Forma de pgto: A vista (antecipado)

**Razão Social: J R Silva Manutenção de Aparelhos de Medida Teste e Controle – ME**

**Nome Fantasia: MedClyn**

**CNPJ: 19.387.123/0001-55**

[contato2@medclyn.com.br](mailto:contato2@medclyn.com.br)

[www.medclyn.com.br](http://www.medclyn.com.br)

Limeira (19) 9.9179.6055 e (19) 3033.1098



11.1 Caso o serviço não possa ser concluído dentro do período estimado, por motivos que fujam da nossa responsabilidade e alçada (ex: quebra de equipamento do cliente, falta de energia, erro de calibração, indisponibilidade de carga, etc.), as diárias adicionais decorrentes serão cobradas a um valor de R\$ 1.000,00 e uma carta explicativa será fornecida por nós;

11.2 para os serviços a serem executados aos Sábados, haverá um acréscimo de 50% sobre o valor da diária de R\$ 1.000,00 e aos Domingos e Feriados o acréscimo será de 75%;

11.3 haverá um acréscimo de 25% sobre o valor da diária para cada hora excedente, respeitando um limite máximo de 4 horas/dia;

<b>Validade da Proposta</b>
-----------------------------

30 dias

Agradecendo desde já, nos colocamos a disposição para atendê-lo sempre que necessário.

Aprovado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A disposição para quaisquer esclarecimentos

Obrigado, Atenciosamente.

Laura Scherrer  
MedClyn  
19 3033-1098  
19 99773-1098

**Razão Social: J R Silva Manutenção de Aparelhos de Medida Teste e Controle – ME**

**Nome Fantasia: MedClyn**

**CNPJ: 19.387.123/0001-55**

[contato2@medclyn.com.br](mailto:contato2@medclyn.com.br)

[www.medclyn.com.br](http://www.medclyn.com.br)

Limeira (19) 9.9179.6055 e (19) 3033.1098



OBSERVAÇÃO: EM CASO DE APROVAÇÃO DESSA PROPOSTA FAVOR CONFIRMAR A APROVAÇÃO ENVIANDO O PEDIDO DE COMPRA POR E-MAIL:

DADOS PARA FATURAMENTO:

Razão Social:	
Responsável:	
Departamento:	
CNPJ:	
IE:	
Endereço	
Cidade:	
Estado:	
Cep:	

**Razão Social: J R Silva Manutenção de Aparelhos de Medida Teste e Controle – ME**

**Nome Fantasia: MedClyn**

**CNPJ: 19.387.123/0001-55**

[contato2@medclyn.com.br](mailto:contato2@medclyn.com.br)

[www.medclyn.com.br](http://www.medclyn.com.br)

Limeira (19) 9.9179.6055 e (19) 3033.1098



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0288 / 00013006353-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP
<b>CPF/CNPJ:</b>	29.392.097/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 1.340,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	675
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:33:14

<b>Código da operação:</b>	00107064
<b>Chave de segurança:</b>	631E31J1XYX39EQW

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  
675**Dados do Prestador de Serviço****Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda  
Nova Med Hospitalar**Rua Barão do Amazonas,1648 - Jardim Sumaré  
CEP 14025-110 - Fone: (16)3942-3758 - Ribeirão Preto/ SP  
escritorioconti@uol.com.br  
Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07Data de Geração da NFS-e  
**14/08/2023 09:09:29**  
Data de Competência/Emissão  
**14/08/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**562DB9724**  
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**

<b>CNPJ/CPF :</b> 55.110.753/0001-41	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
<b>Endereço :</b> Rua Ananias da Costa Freitas	<b>Número :</b> 753
<b>Complemento :</b>	<b>Bairro :</b> Centro
<b>CEP :</b> 14180-000	<b>Cidade/UF :</b> Pontal/ SP
<b>Telefone :</b>	<b>E-mail :</b> contasmédicas@iscmpontal.com.br

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA/CALIBRAÇÃO/TESTE ELÉTRICO  
RESTAURAÇÃO EM BOTÃO

940 - OS.6236 - ELETROCARDIOGRAFO MODELO: EP 12 DIXTAL - NS: 122900839 - VALOR R\$ 1.340,00

VALOR TOTAL: R\$ 1.340,00

VENCIMENTO: 11/09/2023

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7  
CONVENIO N-01/2022 - T.A. N-004/2023.

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...		Aliquota <b>5,00</b>	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 1.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.340,00	Total do ISSQN R\$ 67,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> R\$ 1.340,00

<b>Construção Civil</b>	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

**Informações Adicionais**

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

## Cliente

**Nome:** Irmandade Da Santa Casa De 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:** ELETROCARDIOGRAFO **Nº de Série:** 122900839  
**Modelo:** EP 12  
**Fabricante:** DIXTAL

## Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva Eletrocardiógrafo	90	560.00
2	Manutenção Preventiva Eletrocardiografo	90	80.00
3	Calibração em Eletrocardiógrafo	1	110.00
4	Manutenção Corretiva Restauração de Botão	90	470.00
5	Teste de Segurança Elétrica Eletrocardiógrafo	1	120.00
<b>Total Serviços + Peças:</b>			<b>R\$ 1340.00</b>

## Dados do Orçamento


**Responsável:** CARLOS GARRES **Frete:** FOB  
**Prazo de Entrega:** 5 dias **Estado:** Pendente  
**Validade da proposta:** 5 dias  
**Número da OS:** 6236

## 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\$ 1340.0  
**Valor total:** R\$ 1340.00

## Autorização para realização do serviço

  
CARLOS GARRES  
Responsável Orçamentista

Renata Cristina Pereira  
Gerente Operacional  
CPF: 138.637.238-21

Aprovado por



Patos de Minas, 08 de agosto de 2023.

## Proposta de Orçamento

### ELETROCARDIÓGRAFO EP12 DIXTAL

Item	Descrição Serviços/Peças	Valor Unitário	Valor Total
01	Manutenção Corretiva Eletrocardiógrafo	R\$600,00	R\$600,00
02	Manutenção Preventiva Eletrocardiógrafo	R\$90,00	R\$90,00
03	Calibração em Eletrocardiógrafo	R\$120,00	R\$120,00
04	Manutenção Corretiva Restauração de Botão	R\$500,00	R\$500,00
05	Teste de Segurança Elétrica Eletrocardiógrafo	R\$130,00	R\$130,00

Valor Total	R\$1.440,00
-------------	-------------

**OFERTA VALIDA: 30 DIAS**  
**PAGAMENTO: Á VISTA**

**LIFETEC HOSPITALAR LTDA**

BANCO DO BRASIL: (001)  
AG: 4669-8  
C/C: 14389-8  
CNPJ: 13.704.844/0001-65  
CHAVE PIX: 13704844000165

ATENCIOSAMENTE

*Leticia Cordeiro*

À/AO  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 CNPJ 55110753000141  
 R. ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, JARDIM RES:  
 CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000  
 FONE: 16 99296-6391  
 ATT: SR LUIS RENATO

**PROPOSTA DE ORÇAMENTO N° 4377**

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Peças				
Descrição	Quantidade	Valor Unit.		Total
1 MANUTENÇÃO CORRETIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	682,00		682,00
2 MANUTENÇÃO PREVENTIVA ELETROCARDIOGRAFO	1	109,25		109,25
3 CALIBRAÇÃO EM ELETROCARDIOGRAFO	1	149,50		149,50
4 MANUTENÇÃO CORRETIVA RESTAURAÇÃO DE BOTÃO	1	572,00		572,00
5 TESTE DE SEGURANÇA ELÉTRICA ELETROCARDIOGRAFO	1	172,50		172,50
<b>Subtotal</b>				<b>1.685,25</b>

**Condições Gerais**

Frete: FOB

Forma de Pagamento: À VISTA

Validade da Proposta: 1 dias

<b>Total</b>	<b>R\$ 1.685,25</b>
--------------	---------------------

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

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 transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3195 / 00000007181-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INSTITUTO PAULIST DE AP A GEST DA SAUD P
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.781.326/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 26.407,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	281
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:23:37

<b>Código da operação:</b>	00115664
<b>Chave de segurança:</b>	69SW40J8KZEPVA9S

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  
281



Data e Hora da Emissão	11/09/2023 09:18:32	Competência	11/9/2023	Código de Verificação	OEBQEJKTW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - 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 AGOSTO/2.023, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 02, INERENTE AO CONVÊNIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023.

\*\*ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO\*\*

\*\*\*DADOS BANCÁRIOS\*\*\*

BANCO SICOOB (756)

AGÊNCIA 3195

C/C: 7181-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	26.407,50	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	26.407,50
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	26.407,50	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

**RELATÓRIOS DE TRABALHO**  
**AGOSTO DE 2023**  
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL – SP**

Seguem os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA durante o mês de AGOSTO/23.

Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 09 visitas.

Pontal – SP, 11 de setembro de 2023.



---

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

## GESTÃO DO PROJETO

- 03/08

ALDO

- Fui contatado pelo Dr. João Henrique e Gustavo sobre as normas de origem de repasses estaduais. Orientei que as normas foram identificadas pelo contador Leandro Sirvelli.

. Orientei Dr. João sobre a situação das CNDs negativas, que regularizam a parceria com o Instituto IPAGES, para a gestão do RH.

- 23/08

ALDO

- Conforme solicitado pelo Dr. João, verifiquei com o contador Renato sobre a finalização do balanço da Santa Casa.

. O mesmo me informa que está em fase final, que recebeu a pouco os documentos faltantes para o processo.

## CNES

- 02/08

LEONARDO

- Recebo da profissional ETEL os médicos plantonistas do PRONTO ATENDIMENTO DA SANTA CASA DE PONTAL e SANTA CASA DE PONTAL, para realizar inclusão.

### **PRONTO ATENDIMENTO DA SANTA CASA**

INCLUSÕES:

- . ISADORA FORNARI SILVA - MÉDICO CLÍNICO
- . ARTHUR ALMEIDA PAIVA PAZ - MÉDICO CLÍNICO

### **SANTA CASA DE PONTAL**

- . MANUELA MOBARAK ALCAIDE ROCA - MÉDICO CLÍNICO
- . MAYARA MIRANDA DE OLIVEIRA - MÉDICO CLÍNICO
- . ARTHUR ALMEIDA PAIVA PAZ - MÉDICO CLÍNICO
- . LARISSA MARTINS OLIMPO - MÉDICO CLÍNICO
- . ANNY KAROLINY DE SANTANA NOGUEIRA - MÉDICO CLÍNICO
- . RAYSSA RAIZA MOREIRA - MÉDICO CLÍNICO
- . GUILHERME MAGALHÃES - MÉDICO EM RADIOLOGIA
- . VITOR MARTINS BRITO - MÉDICO EM RADIOLOGIA
- . ISABELA CRISTINA LOPES DA SILVA - MÉDICO EM RADIOLOGIA
- . RODRIGO CHIARADIA SOUZA OLIVEIRA - MÉDICO EM RADIOLOGIA
- . FERNANDO MARTINS BRITO - MÉDICO EM RADIOLOGIA

- Realizo apenas as inclusões, pois a ETEL informou que na próxima visita vai me informar sobre os médicos que não podem sair, pois realizam alguns procedimentos dentro do estabelecimento. Sendo assim irei retirar na próxima visita até o município.

- Recebo da profissional LUZIA da SANTA CASA DE PONTAL, as AIH's do mês de julho e encaminhado para colaboradora MIRELA.

- 04/08

LEONARDO

- Converso com a profissional ETEL, LILIAN e LUZIA, sobre o porque das glosas dos procedimentos, explico que não havia serviço de classificação correto no PRONTO ATENDIMENTO DE PONTAL, por isso não conseguiram faturar.

- Converso com a ETEL para verificarmos sobre os profissionais restantes e deixar os profissionais corretos.

- 16/08

LEONARDO

- Realizo envio dos relatórios do CNES do Pronto Atendimento de Pontal e Santa Casa de Pontal, para profissional ETEL, conforme a mesma solicitou.

- 21/08

LEONARDO

- Envio para ETEL os relatórios de profissionais cadastrados no CNES para me encaminhar as alterações que deveram ser realizadas no PRONTO ATENDIMENTO e na SANTA CASA DE PONTAL.



# SUORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 02/08

ALDO

- Conforme solicitado pelo Sr. Leandro Sirvelli, faço modelo de Ofício para solicitação de repasse no valor total de R\$ 125.032,14 provenientes das Resoluções Estaduais n° 48 e 130/22:

|

**OFÍCIO N° XX/2023**

Ao

Município de Pontal – SP

Exmo. Sr. Prefeito José Carlos Neves da Silva

Assunto: solicitação de repasse de recurso financeiro Estadual.

Servimo-nos do presente para solicitar de V.S.<sup>a</sup>, o repasse financeiro referente a serviços executados por esta Santa Casa, no valor total de R\$ 125.032,14 (cento e vinte e cinco mil, trinta e dois reais e quatorze centavos), provenientes das seguintes Resoluções:

- Resolução SS n° 130/22: R\$ 25.882,14;
- Resolução SS n° 48: R\$ 99.150,00.

DADOS BANCÁRIOS:

- ✓ CAIXA (104)
- ✓ Agência: 3472
- ✓ Operação: 003
- ✓ Conta Corrente: 991-1

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Pontal – SP, 02 de agosto de 2.023.

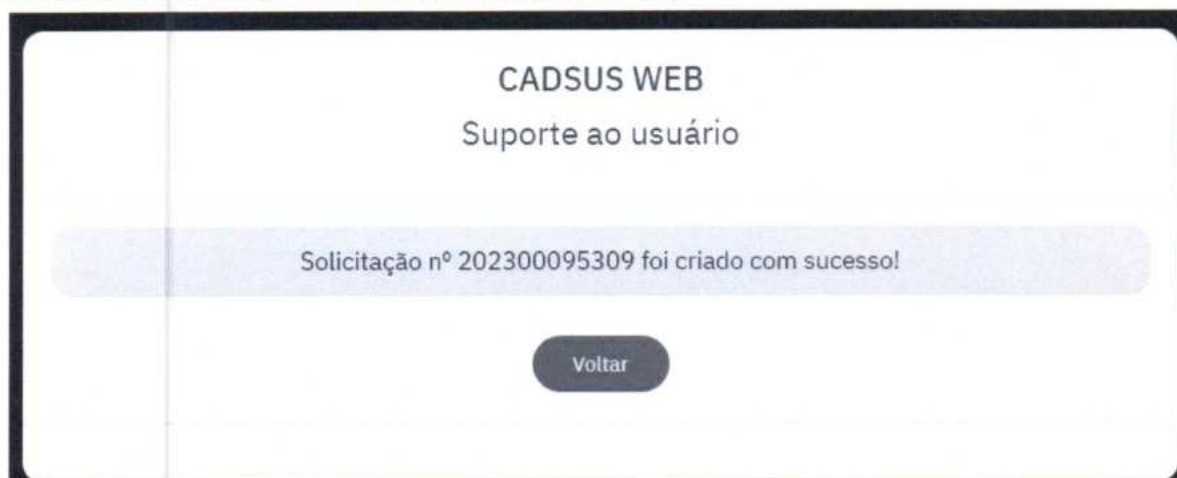
. Envio modelo de Ofício ao Dr. João.

. Verifico com Sirvelli que o valor de R\$ 500.000,00 foi repassado para a SC no dia 22/06/23, através da C/C n° 1058-8.

- 15/08

CAROLINI

- Encaminho ofício solicitando liberação de perfil e máquina ao administrador do sistema CADSUS do Pronto Atendimento da SC:



- 18/08

ALDO

- Participo de reunião com a equipe de Comissão de Intervenção:



. Ao final da reunião, realizo a ata e envio no grupo de WhatsApp da Comissão, para apreciação e validação.

- 21/08

ALDO

- Recebo as imagens dos quartos da Santa Casa pelo Dr. João Henrique e finalizo a construção do Plano de Trabalho para a reforma dos quartos.

• 24/08

ALDO

- Reviso junto com a Etel o Conv. 08/22 e verificamos que a quantidade de procedimentos está menor que a demanda municipal:

CÓDIGO DE PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	Volume Mensal Contratado	Unidade	VAMOR UNITÁRIO	TOTAL MENSAL	Recurso Financeiro
						MAC
N/A	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	10	Plantões de 4 horas	R\$ 937,50	R\$ 9.375,00	R\$ 9.375,00
04.09.04.024-0	VAZECTOMIA	5	PROCEDIMENTO	R\$ 306,47	R\$ 1.532,35	R\$ 1.532,35
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	12	PROCEDIMENTO	R\$ 81,56	R\$ 978,72	R\$ 978,72
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12	PROCEDIMENTO	R\$ 263,04	R\$ 3.156,48	R\$ 3.156,48

R\$ 15.042,55

. Oriento a mesma para solicitar à SMS Ofício informando qual a quantidade necessária pelo município, para motivação de aditamento.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23790.00207 90000.015520 96009.683101 8 94710000035147
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>01.055.651/0001-41</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	12/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	351,47
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	351,47
<b>Valor Pago (R\$):</b>	351,47

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:45:48

**Código da operação:** 054207118  
**Chave de segurança:** X102U6MYX35PZ6S7

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. 79906 Série 1, Emitido 31/08/2023

Número da Nota - Série  
**000000074562 - 1**

Autenticidade  
**W3HVVDQM**

Data de Emissão  
**29/08/2023**



**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 agosto/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\$ 17,57	Valor Total da Nota (R\$) R\$ 351,47
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------------------------	---

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 351,47**

Local de Pagamento

**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO**

Beneficiário

**SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/09/2023	0820232163	DS	N	25/08/2023
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 12.09.2023 MULTA ..... 2%**
**PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO**
**EXTRATO**

Referência	Origem	Valor	Juros	Multa	Total
08/2023	MENSALIDADE	351,47	0,00	0,00	351,47
				<b>Total</b>	<b>351,47</b>



Vencimento	<b>12/09/2023</b>
Agência / Código do Beneficiário	<b>0002-7 / 0096831-5</b>
Nosso Número	<b>009 / 00000155296-4</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>351,47</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Sacador / Avalista:

Autenticação

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento

**PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO**

Beneficiário

**SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA - EPP**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
01/09/2023	0820232163	DS	N	25/08/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	009	R\$		X

**\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\***
**JUROS DIA ..... 0,20**
**APÓS 12.09.2023 MULTA ..... 2%**
**PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO**

 I  
N  
S  
T  
R  
U  
Ç  
Õ  
E  
S

Vencimento	<b>12/09/2023</b>
Agência / Código do Beneficiário	<b>0002-7 / 0096831-5</b>
Nosso Número	<b>009 / 00000155296-4</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>351,47</b>
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

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000039678-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HERNANDEZ E CESAR LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.407/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 355,74
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	013044
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:25:10

<b>Código da operação:</b>	00109959
<b>Chave de segurança:</b>	N2A7WQNMAMW4FLUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR  
LTDA**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.013.044**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**


CHAVE DE ACESSO

3523 0855 1104 0700 0163 5500 1000 0130 4410 1013 1640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231257765072 03/08/2023 17:41:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

03/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:41:07

FATURA / DUPLICATA

001 18/09/2023 355,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

355,74

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

355,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-DESTINAT.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

26

ESPECIE

CX

MARCA

PROPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
10880-4	6X1 LEITE LV JUSSARA 1LT INT ZERO LACTOSE	7896283800566	04012010	060	5929	UN	6	5,99	35,94	0,00	0,00	0
13466-0	2X1 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	7896656800681	09012100	060	5929	UN	20	15,99	319,80	0,00	0,00	0

 RECEBIDO: *Ageli*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):03/08/2023 35 355302 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\$ 14,94 ESTADUAL R\$60,08-FONTE IBPT  
 CHAVE:C07872

\*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=35, N° COO=355302

RESERVADO AO FISCO

DATA: 03/08/23SETOR: SND

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 03/08/2023 às 17:41 pelo UnDANFE 3.6.16 Free | www.unidanfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:  
 03/08/2023 VALOR TOTAL: 355,74 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,  
 CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e  
**000.013.044**  
**SÉRIE 1**



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/08/2023 18:27

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5017

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 03/08/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		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					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		20,0000	15,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					319,8000
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E		6,0000	5,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					35,9400

Totais:

Total Bruto dos itens: 355,7400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
355,7400	0,0000	0,0000	0,0000	355,7400



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 03/08/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000712

DATA:03/08/23

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

13466-0 CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE

OBSERVAÇÃO:

10880-4 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL ZERO LACTOSE

OBSERVAÇÃO:

QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
20	UN	15,99	319,80
6	UN	5,99	35,94

SUB-TOTAL:	355,74
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	355,74

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



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

Inscrição Estadual: 550082194110

03/08/23 16:10:49

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12917

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 03/08/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,59	0,00	20,00	351,80
2	154239		LEITE PIRACANJUBA 1L ZERO	7,19	0,00	6,00	43,14
<b>VALOR FRETE:</b>							0,00
<b>OUTRAS DESPESAS:</b>							0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>							394,94

### OBSERVAÇÕES:

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

756  
3214  
39678-8



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000718-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FABRICIO RAMOS GAZ ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.687.264/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	056
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:25:34

<b>Código da operação:</b>	00109880
<b>Chave de segurança:</b>	WW6UL8A7ASZKUX8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE FABRICIO RAMOS GAZ ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.056
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>FABRICIO RAMOS GAZ ME</b>  RUA ELPIDIO VICENTE, 776 - - CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.056 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0831 6872 6400 0199 5500 1000 0000 5613 0101 0954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 550041122115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.687.264/0001-99	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231417316244 - 28/08/2023 13:24
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	28/08/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP GAS P45	27111910	0500	5655	UN KG	4,0000 180,0000	375,0000 8,3333	1.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN		34
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>RECEBIDO!</b>
		VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	RESERVADO AO FISCO <b>DATA: 28/08/23</b> <b>SETOR: SMD</b>
---	--

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230831687264000199550010000000561301010954	ID1101103523083168726400019955001000000056130101095401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
31.687.264/0001-99	01/09/2023 às 15:16:59-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

## Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TERMO DE CONVÊNIO N 001/2022 - T.A N 004/2023

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231450161306	01/09/2023 às 15:18:40-03:00

## Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 28/08/2023 16:03

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

5108

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO

Fornecedor: 285 - FABRICIO RAMOS GAS

Data Ped: 25/08/2023

Prz.Entr: 3 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA

Status do pedido: Não Entregou

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

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

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-  
(17) SERVICO DE NUTRICAO E

Não Entregou

4,0000 375,0000 0,0000 0,0000

1.500,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.500,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

### PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	19/07/2023	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

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

**Observação:**

Pagamento em até 30 dias  
Prazo de entrega em minutos

<b>Subtotal</b>	<b>Desconto</b>	<b>Acréscimo</b>	<b>Total da Proposta</b>
R\$ 1.500,00		R\$ 0,00	R\$ 1.500,00



**Moreira Gas**

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade ) 375,00

Forma de pagamento a prazo 30 dias.

 1639532902

 16993128655

 moreiragas123@hotmail.com

 Av Cristo Redentor , 297

 CNPJ 18.217.519/0001-91



# BATISTA GAS

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

Emitido em: 25/08/2023 - 11:37:19  
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR  
Página: 1 de 1  
Versão: 1.23.1.1

## ORÇAMENTO Nº: 47

<b>CLIENTE:</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
<b>CNPJ:</b> 55.110.753/0001-41	<b>IE:</b>	<b>VENDEDOR:</b> ADMINISTRADOR
<b>ENDEREÇO:</b> R ANANIAS COSTA FREITAS-753	<b>BAIRRO:</b> CENTRO	<b>PORT/ ESPÉCIE:</b>
<b>CIDADE:</b> PONTAL	<b>FONE:</b> (16) 3953-1716	<b>EMIÇÃO:</b> 24/08/2023 - 15:53:47
<b>REGIÃO:</b>	<b>CELULAR:</b> ( ) -	<b>COND. PGTO:</b> 0
<b>TRANSPORTADOR:</b>	<b>O.S:</b>	<b>E-MAIL:</b> scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	180,00	1.500,00

<b>PESO BRUTO TOTAL:</b>	0,00	<b>PESO LÍQUIDO TOTAL:</b>	0,00	4,000
--------------------------	------	----------------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	1.500,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	24/08/2023	1.500,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPÍ:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						CMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	1.500,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



# BATISTA GAS

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

Emitido em: 24/08/2023 - 15:56:07  
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR  
Página: 1 de 1  
Versão: 1.25.13

## ORÇAMENTO Nº: 47

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

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

VENDEDOR: ADMINISTRADOR  
PORT/ ESPÉCIE:  
EMIÇÃO: 24/08/2023 - 15:53:47  
COND. PGTO: 0  
E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITARIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	180,00	1.500,00
PESO BRUTO TOTAL:			0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:		0,00
			4,000			

FORMAS DE PAGAMENTO						ITENS:	1.500,00
Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	SERVIÇOS:	0,00
1	24/08/2023	1.500,00				FRETE:	0,00
						ACRÉSCIMOS:	0,00
						DESCONTOS:	0,00
						IPI:	0,00
						ICMS SUBST:	0,00
						ICMS DESONE:	0,00
						CRÉDITO:	0,00
						TOTAL:	1.500,00

Condições Pagamento:  
30 dias a contar  
a data da  
emissão da nota.

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

33

710

13000 718-3.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010721-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	61.666.855/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 9.757,96
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:29:14

<b>Código da operação:</b>	00109180
<b>Chave de segurança:</b>	K8CKV9PALQ0VJAZ3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Supermercado Anárcuoli 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 12911  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230861666855000140550010000129111122379401

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

PÁGINA 1 DE 1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 55008738110

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 IRMÃNDE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO  
 Ananias Da Costa Freitas Nr 753

MUNICÍPIO  
 Pontal

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO ICMS 11,00

VALOR DO FRET 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE  
 19

VALORES 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
00598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN 040 5929	UN	3,000	5,990	17,97	0,00	0,00	0,00		
00597	* Abacate	08044000		SEM GTIN 040 5929	KG	1,300	3,600	4,68	0,00	0,00	0,00		
00730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG	6,180	3,600	22,25	0,00	0,00	0,00		
00617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN 020 5929	KG	1,010	28,000	28,28	11,00	1,98	18,00		
00631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG	1,995	11,990	23,92	0,00	0,00	0,00		
00632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN 040 5929	KG	2,115	6,700	14,17	0,00	0,00	0,00		
25792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN 040 5929	KG	3,355	3,991	13,39	0,00	0,00	0,00		
00544	* Batata	07019000		SEM GTIN 040 5929	KG	15,080	3,590	54,14	0,00	0,00	0,00		
00501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN 040 5929	KG	2,155	5,601	12,07	0,00	0,00	0,00		
00704	* Cebola	07031019		SEM GTIN 040 5929	KG	6,000	2,990	17,94	0,00	0,00	0,00		
00733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG	3,845	0,991	3,81	0,00	0,00	0,00		
00609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN 040 5929	KG	6,120	5,789	35,43	0,00	0,00	0,00		
00710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN 040 5929	KG	4,105	3,591	14,74	0,00	0,00	0,00		
00634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN 040 5929	KG	3,090	2,191	6,77	0,00	0,00	0,00		
00636	* Limão Thaiti	08055000		SEM GTIN 040 5929	KG	3,070	6,990	21,46	0,00	0,00	0,00		
00614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN 040 5929	KG	3,105	5,981	18,57	0,00	0,00	0,00		
00642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN 040 5929	KG	1,750	6,989	12,23	0,00	0,00	0,00		
00651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN 040 5929	KG	2,320	4,978	11,55	0,00	0,00	0,00		
00643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN 040 5929	KG	4,025	2,989	12,03	0,00	0,00	0,00		
00674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN 040 5929	KG	2,010	13,398	26,93	0,00	0,00	0,00		
00692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN 040 5929	KG	2,045	3,990	8,16	0,00	0,00	0,00		
00694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN 040 5929	KG	8,330	4,980	41,48	0,00	0,00	0,00		
00728	* Vagem	07089000		SEM GTIN 040 5929	KG	1,990	17,497	34,82	0,00	0,00	0,00		
02082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN 040 5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00		
00649	* Mandioquinna Salsa Kg	07141000		SEM GTIN 040 5929	KG	2,000	12,500	25,00	0,00	0,00	0,00		
00510	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN 040 5929	UN	6,000	4,990	29,94	0,00	0,00	0,00		
00708	* Almirola	07051100		SEM GTIN 040 5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00		
00715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN 040 5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00		

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Referência a nota fiscal nº 383351 Serie: 520831 Emissão: 02/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 018 Cupom:309917 Data:02/08/23VENCIMENTO: 13/09/2023 R\$575,27 DEPOSITO  
 BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2;;TERMO DE CONVENIO N  
 2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:  
 2083113523086166685500014059005208313833511193811-02/08/23

RECEBIDO: *Carla*

DATA: 03/08/23

SETOR: *SMD*



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/08/2023 12:42

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5005

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0250	2,9890	0,0000	0,0000	12,0307
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,5000	0,0000	0,0000	25,0000
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3200	4,9780	0,0000	0,0000	11,5490
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	3,9900	0,0000	0,0000	8,1596
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,3300	4,9800	0,0000	0,0000	41,4834
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9900	17,4970	0,0000	0,0000	34,8190
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 575,2707

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

575,2707                      0,0000                      0,0000                      0,0000                      575,2707


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5005

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0800	3,5900	0,0000	0,0000	54,1372
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3550	3,9910	0,0000	0,0000	13,3898
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	5,6010	0,0000	0,0000	12,0702
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1200	5,7890	0,0000	0,0000	35,4287
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1050	3,5910	0,0000	0,0000	14,7411
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	2,1910	0,0000	0,0000	6,7702
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0700	6,9900	0,0000	0,0000	21,4593
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1050	5,9810	0,0000	0,0000	18,5710
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,7500	6,9890	0,0000	0,0000	12,2308
Complemento do item					

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	13,3980	0,0000	0,0000	26,9300
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3000	3,6000	0,0000	0,0000	4,6800
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,8470	0,9910	0,0000	0,0000	3,8124
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1800	3,6000	0,0000	0,0000	22,2480
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	28,0000	0,0000	0,0000	28,2800
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9950	11,9900	0,0000	0,0000	23,9201
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1150	6,7000	0,0000	0,0000	14,1705
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 01-08/2023	
ITEM	QUANT	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,99	17,97
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	3,99	3,99
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,99	23,94
04	1,0	kg	Alho a granel	100 a 140g	28,00	28,00
05	2,0	kg	Banana maçã (2ª feira)	100 a 140g	11,99	23,98
06	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,70	13,40
07	3,0	kg	Batata doce roxa	120 a 180g	3,99	11,97
08	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	3,59	53,85
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	11,20
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	2,99	17,94
11	4,0	kg	Cabotia	1,5 a 2,0kg	0,99	3,96
12	6,0	kg	Cenoura média p/pequena	80 a 140g	6,25	37,50
13	4,0	kg	Chuchu	150 a180g	3,59	14,36
14	3,0	kg	Laranja pera media		2,89	8,67
15	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,99	11,97
16	3,0	kg	Maça nacional gala ()	120 a150g	5,98	17,94
17	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç 1kg.	7,99	15,98
18	2,0	kg	Manga palmer		4,98	9,96
19	4,0	kg	Mandioca c/casca		2,99	11,96
20	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
21	2,0	kg	Quiabo novo		13,40	26,80
22	2,0	kg	Tangerina ponkan		4,20	8,40
23	8,0	kg	Tomate salada pizzadoro		4,98	39,84
24	2,0	kg	Vagem		14,60	29,20
25	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
26	06	mç	Alface(02-5ªf./02-sáb/02-3ªf)		4,99	29,94
27	02	mç	Almeirão ou Rucula(2-sab/2-3ªf)		4,99	9,98
28	04	mç	Couve manteiga(2-sab/2-2ªf)		4,99	19,96
XX						<b>R\$ 561,26</b>

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

**Dt. Cotação:01/08/23**    **Dt.Pedido: Após orçamento**    **Dt. Entrega:03/08/2023**    **Horário: Até 15:00h**

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

Responsável:ALESSANDRA

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12912

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 01/08/2023

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	3,25	0,00	1,00	3,25
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	3,00	14,97
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	2,45	0,00	6,00	14,70
4	208		IALHO ROXO KG	20,90	0,00	1,00	20,90
5	239		IBANANA MACA KG	12,49	0,00	2,00	24,98
6	260		IBANANA NANICA KG	5,29	0,00	2,00	10,58
7	12522		IBATATA DOCE VERMELHA KG	3,49	0,00	3,00	10,47
8	307		IBATATA EXTRA KG	3,49	0,00	15,00	52,35
9	79		IBERINJELA KG	4,69	0,00	2,00	9,38
10	321		ICABOTCHA KG	1,89	0,00	4,00	7,56
11	406		ICEBOLA NACIONAL KG	2,89	0,00	6,00	17,34
12	420		ICENOURA GRANEL KG	4,90	0,00	6,00	29,40
13	444		ICHUCHU KG	3,90	0,00	4,00	15,60
14	543		ILARANJA PERA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
15	574		ILIMAO TAITHI KG	3,89	0,00	3,00	11,67
16	598		IMACA GALA KG	6,29	0,00	3,00	18,87
17	611		IMAMAO FORMOSA KG	9,19	0,00	2,00	18,38
18	635		IMANDIOCA KG	3,79	0,00	4,00	15,16
19	659		IMANDIOCA SALSA KG	16,90	0,00	2,00	33,80
20	666		IMANGA PALMER KG	7,49	0,00	2,00	14,98
21	918		IPONKAN KG	6,19	0,00	2,00	12,38
22	925		IQUIABO KG	22,90	0,00	2,00	45,80
23	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	4,89	0,00	8,00	39,12
24	1045		IVAGEM KG	25,90	0,00	2,00	51,80
25	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,90	0,00	3,00	29,70
26	48		VERD.FOLHA	5,29	0,00	12,00	63,48

VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 594,99

### 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 : 01/08/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000711

DATA:01/08/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,49	4,49
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	6,49	19,47
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	6,79	40,74
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	15,99	31,98
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00656-4	BATATA DOCE KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	3,99	59,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	1,89	7,56
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	5,98	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,90	27,80
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	4,99	39,92
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	21,90	43,80
OBSERVAÇÃO:					



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 01/08/2023

Folha : 2

Nome

VENDATC

SUB-TOTAL:	633,86
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	633,86

OBSERVAÇÕES:

  
OPERADOR

CLIENTE

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

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 12931  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230861666855000140550010000129311122402910

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231297345170 09/08/2023 14:26:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 IRMADÃO DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO  
 09/08/2023

ENDEREÇO ANANIAS DA COSTA FREITAS NR 753 BAIRRO / DISTRITO  
 Centro CEP  
 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA  
 09/08/2023  
 MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAÍDA  
 14:25:05

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11,23 VALOR DO ICMS 2,02 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 521,69  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 521,69

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

QUANTIDADE 86 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	3,980	11,94	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,430	3,993	5,71	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,040	0,990	5,98	0,00	0,00	0,00
100617	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,050	27,505	28,88	11,23	2,02	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,970	11,990	23,62	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	7,350	14,81	0,00	0,00	0,00
125792	* Batata Doce Roxa	07142000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,195	3,991	12,75	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,230	2,989	45,53	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,125	5,600	11,90	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	6,095	4,349	26,51	0,00	0,00	0,00
100733	* Cabotha Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,295	1,991	8,55	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,170	4,789	19,97	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,060	2,650	8,11	0,00	0,00	0,00
100536	* Limao Thai	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,010	3,980	11,98	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,085	11,750	36,25	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamo Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,300	7,991	18,38	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	2,385	6,252	14,91	0,00	0,00	0,00
100549	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,045	10,699	21,88	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,010	9,398	18,89	0,00	0,00	0,00
157305	* Tangerina Cravo/Ole	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	2,981	6,35	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,150	8,990	73,27	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	15,990	31,98	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100		SEM GTIN	040	5929	UN	2,000	4,990	9,98	0,00	0,00	0,00
100715	* Couve Manteiga	20060000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Loiane F. Silva*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Transação: 00112240291  
 -- Referente a nota fiscal n 804049 Serie: 167075 Emissao: 09/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 PDV: 016 Cupom: 388228 Data: 09/08/23 VENCIMENTO: 19/09/2023 R\$521,69 DEPOSITO  
 BANCARIO;; BANCO: SICCOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2;; TERMO DE CONVENIO N  
 001/2022 - T.A N 004/2023 Chave(s) SAT ECF:  
 000167075\35230861666855000140590001670758040490965477-09/08/23

DATA: 08/08/23

EFETOR: *SND*



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/08/2023 12:43

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

5052

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 08/08/2023
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		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1300 2,9810 0,0000 0,0000	6,3495
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,1500 8,9900 0,0000 0,0000	73,2685
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000 15,9900 0,0000 0,0000	31,9800
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 521,6903

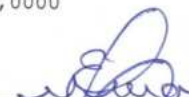
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
521,6903	0,0000	0,0000	0,0000	521,6903



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5052

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/08/2023		
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						
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1950	3,9910	0,0000	0,0000		12,7512
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1250	5,6000	0,0000	0,0000		11,9000
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950	4,3490	0,0000	0,0000		26,5072
Complemento do item						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1700	4,7890	0,0000	0,0000		19,9701
Complemento do item						
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0620	2,6500	0,0000	0,0000		8,1143
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0110	3,9800	0,0000	0,0000		11,9838
Complemento do item						
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0850	11,7500	0,0000	0,0000		36,2488
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3000	7,9910	0,0000	0,0000		18,3793
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	10,6990	0,0000	0,0000		21,8795
Complemento do item						
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3850	6,2520	0,0000	0,0000		14,9110
Complemento do item						

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5052

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 08/08/2023	
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	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	9,3980	0,0000	0,0000	18,8900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4300	3,9930	0,0000	0,0000	5,7100
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9800	0,0000	0,0000	11,9400
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2950	1,9910	0,0000	0,0000	8,5513
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0430	0,9900	0,0000	0,0000	5,9826
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0500	27,5050	0,0000	0,0000	28,8803
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9700	11,9900	0,0000	0,0000	23,6203
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	7,3500	0,0000	0,0000	14,8103
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,2300	2,9890	0,0000	0,0000	45,5225
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 03-08/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola especial	grauado	3,98	11,94
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	3,99	3,99
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	0,99	5,94
04	1,0	kg	Alho a granel	100 a 140g	27,50	27,50
05	2,0	kg	Banana maçã (2ª feira)	100 a 140g	12,99	25,98
06	2,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	6,70	13,40
07	3,0	kg	Batata doce roxa	120 a 180g	3,99	11,97
08	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	2,99	44,85
09	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	11,20
10	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,35	26,10
11	4,0	kg	Cabotia	1,5 a 2,0kg	1,99	7,96
12	4,0	kg	Chuchu	150 a180g	4,79	19,16
13	3,0	kg	Laranja pera media		2,65	7,95
14	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		3,98	11,94
15	3,0	kg	Maça nacional gala ( )	120 a150g	11,99	35,97
16	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç 1kg.	7,99	15,98
17	2,0	kg	Manga palmer		6,25	12,50
18	2,0	kg	Mandioquinha		12,70	25,40
19	2,0	kg	Quiabo novo		12,90	25,80
20	2,0	kg	Tangerina ponkan		4,20	8,40
21	8,0	kg	Tomate salada pizzadoro		8,25	66,00
22	2,0	kg	Vagem		15,99	31,98
23	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
24	02	mç	Alface(2-3ªf)		4,99	9,98
25	04	mç	Couve manteiga(2-sab/2-3ªf)		4,99	19,96
XX						R\$ 515,45

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

Dt. Cotação:08/08/23 Dt.Pedido:08/08/2023 Dt. Entrega:09/08/2023 Horário:até 15:00h

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

Responsável: ALESSANDRA

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12932****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 08/08/2023**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	4,29	0,00	1,00	4,29
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,19	0,00	3,00	12,57
3	178		IABOBORA ITALIANA KG	3,89	0,00	6,00	23,34
4	208		IALHO ROXO KG	20,90	0,00	1,00	20,90
5	239		IBANANA MACA KG	12,39	0,00	2,00	24,78
6	260		IBANANA NANICA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
7	12522		IBATATA DOCE VERMELHA KG	4,10	0,00	3,00	12,30
8	307		IBATATA EXTRA KG	5,59	0,00	15,00	83,85
9	79		IBERINJELA KG	5,59	0,00	2,00	11,18
10	321		ICABOTCHA KG	4,09	0,00	4,00	16,36
11	406		ICEBOLA NACIONAL KG	3,35	0,00	6,00	20,10
12	444		ICHUCHU KG	4,69	0,00	4,00	18,76
13	543		ILARANJA PERA KG	2,79	0,00	3,00	8,37
14	574		ILIMAO TAITHI KG	5,99	0,00	3,00	17,97
15	598		IMACA GALA KG	8,99	0,00	3,00	26,97
16	611		IMAMAO FORMOSA KG	5,59	0,00	2,00	11,18
17	659		IMANDIOCA SALSA KG	9,49	0,00	2,00	18,98
18	666		IMANGA PALMER KG	8,59	0,00	2,00	17,18
19	918		IPONKAN KG	6,05	0,00	2,00	12,10
20	925		IQUIABO KG	13,99	0,00	2,00	27,98
21	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	4,39	0,00	8,00	35,12
22	1045		IVAGEM KG	11,79	0,00	2,00	23,58
23	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,39	0,00	3,00	28,17
24	48		VERD.FOLHA	5,99	0,00	6,00	35,94
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	523,95

**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 : 08/08/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000714

DATA:08/08/23

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
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	3,99	3,99
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	4,99	14,97
	OBSERVAÇÃO:				
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	2,29	13,74
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2	UN	4,99	9,98
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
	OBSERVAÇÃO:				
00651-3	BANANA MACA KG	2,000	KG	14,99	29,98
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	2,000	KG	5,98	11,96
	OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	3,000	KG	3,99	11,97
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,99	74,85
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,49	8,98
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,69	10,76
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	4,59	27,54
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	3,99	15,96
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,99	19,96
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,89	8,67
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	8,99	26,97
	OBSERVAÇÃO:				
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	3,000	KG	7,89	23,67
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	7,99	15,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	9,98	19,96
	OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,59	13,18
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	7,29	58,32
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,90	39,80
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL: 537,72  
DESCONTO: 0,00  
TAXA: 0,00  
ENCARGOS: 0,00  
TOTAL: 537,72

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRONICA



0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 12938  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
35230861666855000140550010000129381122434953

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

PÁGINA 1 DE 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231344962341 16/08/2023 16:42:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
CNPJ: 61.666.855/0001-40

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753  
BAIRRO / DISTRITO: Centro  
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41  
DATA EMISSÃO: 16/08/2023

MUNICÍPIO: Pontal  
FONE / FAX: 39531716  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
DATA ENT/SÁIDA: 16/08/2023  
HORA ENT/SÁIDA: 16:41:04

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1314,16  
VALOR DO ICMS: 225,02  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7171,90  
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: 7171,90

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

QUANTIDADE: 167  
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
165573	Acucar Cristal Santa Isabel 5kg	17019900	1710101	7898187830052	020	5929	UN	36,000	16,890	608,04	236,47	42,56	18,00
101350	Arroz Marcon 5k	10063021		7896337600012	040	5929	UN	30,000	21,980	659,40	0,00	0,00	0,00
816377	Achoc.Po Nestle Nescau Lt. Lv370 Pg350g	18069000	1700600	7891000383551	060	5929	UN	6,000	6,990	41,94	0,00	0,00	0,00
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	6,000	9,850	59,10	39,40	7,09	18,00
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	1704402	7894000010021	020	5929	UN	10,000	12,890	128,90	85,94	15,47	18,00
03595	- Ameixa Preta Arg.S/Caroco Granel	08132010	1708900	SEM GTIN	020	5929	KG	1,000	68,900	68,90	45,94	8,27	18,00
07758	Azeite Oliva Gallo Vidro 500ml Puro Trad.	15099090	1706700	5601252106103	060	5929	UN	1,000	33,800	33,80	0,00	0,00	0,00
84106	Tozzi Azeit.Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	1709200	7898598810544	060	5929	UN	4,000	13,780	55,12	0,00	0,00	0,00
33256	Renatã Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	30,000	4,990	149,70	58,22	10,48	18,00
05375	Renatã Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	30,000	4,990	149,70	58,22	10,48	18,00
04273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	1709600	7896656800681	060	5929	UN	60,000	15,990	959,40	0,00	0,00	0,00
02134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011		7891000251515	020	5929	UN	4,000	4,250	17,00	11,33	2,04	18,00
02133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	6,000	4,250	25,50	17,00	3,06	18,00
12582	Siamar Camomila Em Flor 10g	09021000	1709700	7896069547661	060	5929	UN	20,000	2,500	50,00	0,00	0,00	0,00
12852	Siamar Colorifico 50gr	21039091	1703500	7896069544738	060	5929	UN	20,000	2,450	49,00	0,00	0,00	0,00
04545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	2,000	9,790	19,58	0,00	0,00	0,00
14243	Siamar Creme De Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	2,980	29,80	19,87	3,58	18,00
05517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	060	5929	UN	4,000	8,190	32,76	0,00	0,00	0,00
94985	Predilecta Bananada Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292300910	060	5929	UN	4,000	9,260	37,04	0,00	0,00	0,00
05310	Predilecta Goiabada Flow Pack 300gr	20079990	1709400	7896292330061	060	5929	UN	6,000	4,690	28,14	0,00	0,00	0,00
76206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	1700800	7898483030088	020	5929	UN	10,000	7,450	74,50	49,67	8,94	18,00
02327	Veranita Erva Doce 10gr	09096110		7896622713311	040	5929	UN	20,000	1,690	33,80	0,00	0,00	0,00
02356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000		7896622713052	090	5929	UN	10,000	6,790	67,90	5,62	2,81	18,00
02335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000		7896622713038	020	5929	UN	2,000	5,750	11,50	4,47	0,80	18,00
07689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	1704400	7898234850019	000	5929	UN	8,000	5,990	47,92	47,92	3,35	7,00
04582	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000		7891048040003	020	5929	UN	6,000	4,790	28,74	19,16	3,45	18,00
01987	Feijao Carunchiao Carioca 1kg	07153300		7526482100016	040	5929	UN	60,000	6,790	407,40	0,00	0,00	0,00
11193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000		7892300026629	020	5929	UN	6,000	3,250	19,50	7,58	1,36	18,00
04814	Gelatina Dr.Oetker 20g Abacaxi	21069029	0301300	7891048050606	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
04918	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	0301300	7891048050644	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
04820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	0301300	7891048050668	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
04823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	0301300	7891048050682	020	5929	UN	6,000	2,090	12,54	8,36	1,50	18,00
09040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	1701600	7896283800801	060	5929	UN	156,000	4,790	747,24	0,00	0,00	0,00
05256	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	1704904	7896205722204	020	5929	UN	20,000	3,990	79,80	46,55	5,59	12,00
05281	Basilar Mac.Semolado 500gr Ninho 2	19021900	1704903	7896205722075	020	5929	UN	6,000	4,790	28,74	16,76	2,01	12,00
03849	Hellmann s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	1703900	7894000050034	060	5929	UN	4,000	12,650	50,60	0,00	0,00	0,00
01944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	1702600	7893000383005	060	5929	UN	60,000	7,650	459,00	0,00	0,00	0,00
05473	Fugini M.Tomate Tradicional Sachê 300g	21032010	1704100	7897517206086	060	5929	UN	30,000	1,290	38,70	0,00	0,00	0,00
01119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	1709800	7891098038456	060	5929	UN	10,000	6,990	69,90	0,00	0,00	0,00
01924	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	1706500	7896003537123	060	5929	UN	60,000	5,990	359,40	0,00	0,00	0,00
01975	Queijo Ralado Parmesao Matilaf 50gr	04062000	1702300	7896238100017	000	5929	UN	6,000	6,700	40,20	40,20	4,82	12,00
07831	Refresco Tang 18g Laranja	21069010		7622210571601	020	5929	UN	45,000	1,150	51,75	34,50	6,21	18,00
07840	Refresco Tang 18g Limao	21069010		7622210571540	020	5929	UN	45,000	1,150	51,75	34,50	6,21	18,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Emissão: 00112243495  
Referente a nota fiscal n 380721 Serie: 160492 Emissão: 16/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
012 Cupom:186443 Data:16/08/23VENCIMENTO: 20/09/2023 R\$ 7.171,90 DEPOSITO  
CARTÃO::BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2;;;TERMO DE CONVENIO  
01/2022 - T.A N 004/2023.; Chave(s) SAT ECF:  
160492;35230861666855000140590001604923807218783457-16/08/23

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO 3 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e / Nº 12938  
SÉRIE: 1

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 12938  
SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
35230861666855000140550010000129381122434953

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.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231344962341 16/08/2023 16:42:02

CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
Nome / RAZÃO SOCIAL  
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 16/08/2023

ENDEREÇO Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 14.180-000 DATA ENT/SÁIDA 16/08/2023

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX 39531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SÁIDA 16:41:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1314,16 VALOR DO ICMS 225,02 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7171,90

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 7171,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1167 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,000 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010		7622210571755	020	5929	UN	45,000	1,150	51,75	34,50	6,21	18,00
307866	Refresco Tang 18g Morango	21069010		7622210571724	020	5929	UN	45,000	1,150	51,75	34,50	6,21	18,00
107657	Sai Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	10,000	3,950	39,50	15,36	2,76	18,00
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	0301200	7896000554369	020	5929	UN	12,000	5,890	70,68	47,12	8,48	18,00
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	1701000	7896000559265	020	5929	UN	6,000	8,550	51,30	34,20	6,16	18,00
106050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	2806200	7896000555359	020	5929	UN	6,000	9,990	59,94	39,96	7,19	18,00
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	1701000	7896000556066	020	5929	UN	6,000	8,590	51,54	34,36	6,18	18,00
271330	Rajja Desengordurante Cozinha 500ml	34029031	1100700	7898285310890	060	5929	UN	4,000	7,190	28,76	0,00	0,00	0,00
100712	Detergente Liq.Ype 500ml Clear	34025000	1100500	7896098900253	060	5929	UN	60,000	2,600	156,00	0,00	0,00	0,00
116246	Bettanin Esp.Esfrebom M.Usó L4p3 R.4544	68053090	1100900	7896001045446	060	5929	UN	8,000	6,790	54,32	0,00	0,00	0,00
116050	Fosforo Fiat Lux Extra Longos C/50un	36050000		7896007943258	000	5929	UN	20,000	4,900	98,00	98,00	17,64	18,00
155551	La De Aco Bombril C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022101003	060	5929	UN	14,000	3,490	48,86	0,00	0,00	0,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	30,000	3,350	100,50	0,00	0,00	0,00
303380	Papel Alumínio Lumpam 45cmx7,5m	76071110	2806100	7898932863076	000	5929	UN	2,000	9,200	18,40	18,40	3,31	18,00
300012	Papel Toalha Natureza C/2 Rolos	48189090	2004700	7899853801291	060	5929	UN	12,000	4,790	57,48	0,00	0,00	0,00
114944	Sabao Barra Ype Glicerinado C/Sun Neutro	34011900	2003500	7896098905906	020	5929	UN	3,000	17,500	52,50	35,00	6,30	18,00
276960	Sabao Po Omo Lav.Perfeita 1,6kg Gts.150g Cx.	34025000	1100400	7891150081147	060	5929	UN	3,000	25,900	77,70	0,00	0,00	0,00
303550	Perflex 28x400m C/600 Unidades	48182000		SEM GTIN	060	5929	UN	1,000	139,000	139,00	0,00	0,00	0,00
111258	Lima K&f	82031010	0800800	7891645000080	060	5929	UN	2,000	21,300	42,60	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação: 00112243495

- Referente a nota fiscal n 380721 Serie: 160492 Emissao: 16/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
DV: 012 Cupom:186443 Data:16/08/23 VENCIMENTO: 20/09/2023 R\$ 7.171,90 DEPOSITO  
BANCARIO:::BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2:::TERMO DE CONVENIO  
001/2022 - T.A N 004/2023.:; Chave(s) SAT ECF:  
00160492135230861666855000140590001604923807218783457-16/08/23

RESERVADO AO FISCO

DATA: 16/08/23

EFETOR: SND



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 13:36

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5072

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 15/08/2023
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		
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 8,5900 0,0000 0,0000	51,5400
Complemento do item		

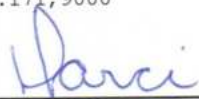
Totais:

Total Bruto dos itens: 7.171,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
7.171,9000	0,0000	0,0000	0,0000	7.171,9000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 13:36

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5072

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/08/2023	
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					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	7,6500	0,0000	0,0000	459,0000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	5,9900	0,0000	0,0000	359,4000
Complemento do item					
79595- 1 PERFLEX 28X300M (LIFE CLEAN) -RL-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	139,0000	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,2000	0,0000	0,0000	18,4000
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	4,7900	0,0000	0,0000	57,4800
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	13,7800	0,0000	0,0000	55,1200
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,7000	0,0000	0,0000	40,2000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9500	0,0000	0,0000	39,5000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,8900	0,0000	0,0000	70,6800
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9900	0,0000	0,0000	59,9400
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,5500	0,0000	0,0000	51,3000
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 13:36

No. Página

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

4

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5072

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	5,9900	0,0000	0,0000	47,9200
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	6,7900	0,0000	0,0000	407,4000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,7900	0,0000	0,0000	28,7400
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,9000	0,0000	0,0000	98,0000
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,2500	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	2,0900	0,0000	0,0000	50,1600
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,6900	0,0000	0,0000	28,1400
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	156,0000	4,7900	0,0000	0,0000	747,2400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,9900	0,0000	0,0000	79,8000
Complemento do item					
76934- 2 MACARRAO NINHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,7900	0,0000	0,0000	28,7400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	12,6500	0,0000	0,0000	50,6000
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 13:36

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

5072

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/08/2023	
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					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	15,9900	0,0000	0,0000	959,4000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,5000	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,4500	0,0000	0,0000	49,0000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,7900	0,0000	0,0000	19,5800
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	2,6000	0,0000	0,0000	156,0000
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO 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 NUTRICAO E	30,0000	1,2900	0,0000	0,0000	38,7000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,7900	0,0000	0,0000	67,9000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	5,7500	0,0000	0,0000	11,5000
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 13:36

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5072

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/08/2023	
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					
4414-	1 LIMA DE METAL C/CABO K&F-PÇ-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	21,3000	0,0000	0,0000
	Complemento do item				42,6000
4681-	1 BANANADA C/350G-PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,2600	0,0000	0,0000
	Complemento do item				37,0400
4682-	1 DESENGORDURANTE 500ML-FR-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,1900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				28,7600
41397-	2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	1,1500	0,0000	0,0000
	Complemento do item				207,0000
46838-	1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				41,9400
47031-	1 AÇUCAR CRISTAL-KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	180,0000	3,3780	0,0000	0,0000
	Complemento do item				608,0400
47260-	1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,8500	0,0000	0,0000
	Complemento do item				59,1000
49074-	1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	12,8900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				128,9000
49888-	3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	4,3960	0,0000	0,0000
	Complemento do item				659,4000
50398-	1 AZEITE DE OLIVA -UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	33,8000	0,0000	0,0000
	Complemento do item				33,8000
54771-	2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,9900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				149,7000

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 13:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5072

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 15/08/2023	
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	8,0000	6,7900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				54,3200
4149-	1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	3,3500	0,0000	0,0000
	Complemento do item				100,5000
4163-	1 SABAO EM PÓ KG-CX 1KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	25,9000	0,0000	0,0000
	Complemento do item				77,7000
4164-	1 SABAO BARRA -UN-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	17,5000	0,0000	0,0000
	Complemento do item				52,5000
4197-	1 AMEIXA SECA -KG-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	68,9000	0,0000	0,0000
	Complemento do item				68,9000
4203-	1 CALDO DE CARNE-CX-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,2500	0,0000	0,0000
	Complemento do item				17,0000
4204-	1 CALDO DE GALINHA-CX-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,2500	0,0000	0,0000
	Complemento do item				25,5000
4212-	1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9800	0,0000	0,0000
	Complemento do item				29,8000
4214-	1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	7,4500	0,0000	0,0000
	Complemento do item				74,5000
4215-	1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,1900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				32,7600
4227-	1 MATE P/CHA 250G-CX-			Não Entregou	
(17)	SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000
	Complemento do item				69,9000





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 15/08/2023

Folha : 2	Nome			VENDATC
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	4 UN	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	30 UN	1,39	41,70
OBSERVAÇÃO:				
07335-0	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	60 UN	4,99	299,40
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	6 UN	4,69	28,14
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL REF CISNE 1KG	10 UN	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	60 UN	8,99	539,40
OBSERVAÇÃO:				
01611-0	DESENGORDURANTE TRIEX 500ML COZINHA	4 UN	3,89	15,56
OBSERVAÇÃO:				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60 UN	2,69	161,40
OBSERVAÇÃO:				
20239-8	DET PO TIXAN YPE 1.6KG MACIEZ	3 UN	18,99	56,97
OBSERVAÇÃO:				
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14 UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:				
02859-2	ESPONJA ESFREBOM L4 P3 4544	8 UN	7,99	63,92
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50 PALITOS	20 UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:				
06210-3	LIMA KeF UN	2 UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	30 UN	3,49	104,70
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:				
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR SUN	3 UN	15,99	47,97
OBSERVAÇÃO:				
21139-7	TOALHA PAPEL BIANCO 2UN 110 FL	12 UN	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG 18GR	180 UN	1,49	268,20
OBSERVAÇÃO:				
18102-1	SUCO DAFRUTA 500ML GOIABA	6 UN	6,99	41,94
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	4,69	56,28
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	6 UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:				
			<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>6.996,29</b>
			<b>DESCONTO:</b>	<b>0,00</b>
			<b>TAXA:</b>	<b>0,00</b>
			<b>ENCARGOS:</b>	<b>0,00</b>
			<b>TOTAL:</b>	<b>6.996,29</b>

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE





# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 15/08/2023

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000718

DATA:14/08/23

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR	6	UN	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	36	UN	16,49	593,64
OBSERVAÇÃO:					
32105-2	ADOC GOLD PO 30GR STEVIA	6	UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
08679-7	AMEIXA SECA TOZZI 200GR S/CAROCCO PET	5	UN	14,99	74,95
OBSERVAÇÃO: 5 PACOTES CORRESPONDE A 1KG					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	12,99	129,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	30	UN	19,98	599,40
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	4	UN	11,98	47,92
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	4,89	146,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	15,99	959,40
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 LEO 250GR	10	UN	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	20	UN	1,98	39,60
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	2	UN	11,49	22,98
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:					
32022-6	DOCE RIO 750GR PACOCA ROLHA EMBR PT	2	UN	24,90	49,80
OBSERVAÇÃO: 50 UNIDADES NO POTE					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	10	UN	6,99	69,90
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
21999-1	FAR TRIGO FAMILIA VENTURELLI 1KG	8	UN	5,69	45,52
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60	UN	7,99	479,40
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	6	UN	4,49	26,94
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA MIMOSO SINHA 500GR	6	UN	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR	24	UN	2,49	59,76
OBSERVAÇÃO:					
21111-7	GOIABADA FUGINI 300GR	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	156	UN	4,99	778,44
OBSERVAÇÃO:					
03647-1	MAC BASILAR SDO NINHO 2 500GR	6	UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
01390-0	MAC GALO SELMI AVE MARIA 500GR	20	UN	3,69	73,80
OBSERVAÇÃO:					

Não temos os seguintes produtos

- Azeite oliva de tampa vermelha

- Marron Glace

- Doce Bananada

- Perflex

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12953****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 16/08/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	5,54	0,00	60,00	332,40
44	113908	7898483030088	PACOCA BALATORE 195G	6,28	0,00	10,00	62,80
45	1118971	7898608572738	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 30CMX7,5M	5,99	0,00	2,00	11,98
46	240871	7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	3,99	0,00	6,00	23,94
47	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	14,39	0,00	3,00	43,17
48	1012378	7891150081147	SABAO PO OMO 1,6KG	28,99	0,00	3,00	86,97
49	1056297	7896244138875	SAL REF.GARCA 1K	1,25	0,00	10,00	12,50
50	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,79	0,00	12,00	57,48
51	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	5,75	0,00	6,00	34,50
52	27519	7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	9,98	0,00	6,00	59,88
53	27502	7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	7,85	0,00	6,00	47,10
54	235471	7622210571601	SUCO PO TANG 18G LARANJA	0,99	0,00	180,00	178,20
55	1032390	7896026800754	TOALHA PAPEL STYLUS	4,39	0,00	12,00	52,68
						<b>VALOR FRETE:</b>	0,00
						<b>OUTRAS DESPESAS:</b>	0,00
						<b>TOTAL GERAL:</b>	7.526,70

**OBSERVAÇÕES:**

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

PRODUTOS EM FALTA:

LIMPA ALUMINIO LIMPEX

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12953****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 16/08/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		OPANO MULTIUSO 240MT BRANCO	87,69	0,00	1,00	87,69
2	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	9,15	0,00	6,00	54,90
3	122771		ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	19,99	0,00	36,00	719,64
4	231862	7896001250710	ADOC.LINEA PO 50 ENVELOPES	9,99	0,00	6,00	59,94
5	6156		AMEIXA SECA S/CAROCO KG	99,90	0,00	1,00	99,90
6	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	13,10	0,00	10,00	131,00
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	22,98	0,00	30,00	689,40
8	1127997	7896183004057	AZEIT.RIVOLI 500/860G VERDE	11,27	0,00	4,00	45,08
9	182348	5601252106103	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	33,99	0,00	1,00	33,99
10	1070934	7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	7,99	0,00	4,00	31,96
11	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	6,29	0,00	30,00	188,70
12	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	6,29	0,00	30,00	188,70
13	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	17,38	0,00	60,00	1.042,80
14	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	2,99	0,00	4,00	11,96
15	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2,69	0,00	6,00	16,14
16	26123	7896069547661	CAMOMILA SIAMAR 10G	3,55	0,00	20,00	71,00
17	69380	7891098041227	CHA MATTE LEAO 250G	8,39	0,00	10,00	83,90
18	25607	7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	4,20	0,00	20,00	84,00
19	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	11,39	0,00	2,00	22,78
20	95105	7896069572229	CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,59	0,00	10,00	35,90
21	1060461	7898285310890	DESENG.RAJJA 500ML COZINHA	5,59	0,00	4,00	22,36
22	55420	7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	2,09	0,00	60,00	125,40
23	1051469	7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM	6,49	0,00	4,00	25,96
24	81313	7896069547371	ERVA DOCE SIAMAR 20G	2,80	0,00	20,00	56,00
25	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	4,99	0,00	8,00	39,92
26	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	7,29	0,00	10,00	72,90
27	62077	7896069511167	FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,25	0,00	2,00	10,50
28	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,59	0,00	8,00	44,72
29	100557	7896200115346	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,35	0,00	60,00	621,00
30	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	5,39	0,00	6,00	32,34
31	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	4,45	0,00	20,00	89,00
32	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,09	0,00	6,00	12,54
33	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,49	0,00	24,00	35,76
34	116442	7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	5,38	0,00	6,00	32,28
35	57554	7891022101003	LA ACO BOMBRIL 60G	3,99	0,00	14,00	55,86
36	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	4,28	0,00	156,00	667,68
37	124799	7891645001988	LIMA K&F UN C/CABO	25,75	0,00	2,00	51,50
38	23276	7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,99	0,00	20,00	79,80
39	23214	7896205722075	MAC.BASILAR VERDE 500GR NINHO	5,19	0,00	6,00	31,14
40	23993	7891150058262	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	11,49	0,00	4,00	45,96
41	83102	7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	10,49	0,00	60,00	629,40
42	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	30,00	41,70

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 12948  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
35230861666855000140550010000129481122471642

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

PÁGINA 1 DE 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231389497084 23/08/2023 14:49:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ  
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Usina Bazan S/A

CNPJ / CPF  
55.109.565/0001-01

DATA EMISSÃO  
23/08/2023

ENDEREÇO  
Fazenda Dois Corregos Nr 00

BAIRRO / DISTRITO  
Zona Rural

CEP  
14.180-000

DATA ENT/SÁIDA  
23/08/2023

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16) 3953-9000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
550001032115

HORA ENT/SÁIDA  
14:48:34

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	488,45		
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	488,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 85	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	4,950	19,80	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	0,865	4,405	3,81	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,010	3,601	14,44	0,00	0,00	0,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,985	11,990	35,79	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,050	7,351	22,42	0,00	0,00	0,00
100644	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	20,000	2,990	59,81	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	5,598	11,28	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	6,135	3,289	20,18	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,085	5,449	22,26	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	3,900	4,790	18,68	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	5,005	2,649	13,26	0,00	0,00	0,00
100636	* Limão Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,050	5,600	17,08	0,00	0,00	0,00
100614	* Maca Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,035	12,451	50,24	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,900	7,989	15,18	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,975	9,980	19,71	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,990	3,351	16,72	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	5,980	12,05	0,00	0,00	0,00
100592	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,050	4,200	8,61	0,00	0,00	0,00
100594	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,055	4,980	50,07	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	11,701	23,46	0,00	0,00	0,00
193382	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Maria*

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: 00112247164

- Referente a nota fiscal n 809113 Serie: 167075 Emissao: 23/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:

PDV: 015 Cupom:387186 Data:23/08/23VENCIMENTO: 02/10/2023 R\$ 488,45;;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:

000167075\5230861666855000140590001670758091137179011-23/08/23

DATA: 23/08/23  
RESERVADO AO FISCO

SETOR: SNO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/08/2023 10:57

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

5102

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA      Data Ped: 23/08/2023  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo:      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-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: 488,4494

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
488,4494	0,0000	0,0000	0,0000	488,4494



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/08/2023		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo:		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido						
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	3,9000	4,7900	0,0000	0,0000		18,6810
Complemento do item						
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	5,0050	2,6498	0,0000	0,0000		13,2622
Complemento do item						
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	3,0500	5,6000	0,0000	0,0000		17,0800
Complemento do item						
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	4,0350	12,4510	0,0000	0,0000		50,2398
Complemento do item						
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	1,9000	7,9890	0,0000	0,0000		15,1791
Complemento do item						
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	4,9900	3,3510	0,0000	0,0000		16,7215
Complemento do item						
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	1,9750	9,9800	0,0000	0,0000		19,7105
Complemento do item						
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	2,0500	4,2000	0,0000	0,0000		8,6100
Complemento do item						
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	10,0550	4,9800	0,0000	0,0000		50,0739
Complemento do item						
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou			
	2,0050	11,7010	0,0000	0,0000		23,4605
Complemento do item						

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5102

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 23/08/2023		
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo:		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-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			
	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000	
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-			Não Entregou			
	2,0150	5,9800	0,0000	0,0000	12,0497	
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG-			Não Entregou			
	0,8650	4,4050	0,0000	0,0000	3,8103	
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	4,0000	4,9500	0,0000	0,0000	19,8000	
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	4,0100	3,6010	0,0000	0,0000	14,4400	
Complemento do item						
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	2,9850	11,9900	0,0000	0,0000	35,7902	
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	3,0500	7,3510	0,0000	0,0000	22,4206	
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	20,0010	2,9900	0,0000	0,0000	59,8030	
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	2,0150	5,5980	0,0000	0,0000	11,2800	
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	6,1350	3,2890	0,0000	0,0000	20,1780	
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou			
	4,0850	5,4490	0,0000	0,0000	22,2592	
Complemento do item						





Supermercado Andrucioni 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 ANDRUCIONI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 09-08/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	4,99	19,96
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	4,40	4,40
03	4,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,60	14,40
04	3,0	kg	Banana maçã (1,5k4 <sup>af</sup> /1,5k2 <sup>af</sup> )	100 a 140g	12,99	38,97
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	7,35	22,05
06	20,0	kg	Batata inglesa extra	Média	2,99	59,80
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	5,60	11,20
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	3,55	21,30
09	4,0	kg	Cenoura	80 a 180g	5,45	21,80
10	4,0	kg	Chuchu	150 a180g	4,79	19,16
11	5,0	kg	Laranja pera media		2,65	13,25
12	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		5,60	16,80
13	4,0	kg	Maça nacional gala ou fugi()	120 a150g	12,45	49,80
14	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç 1kg.	7,99	15,98
15	2,0	kg	Mandioquinha		10,70	21,40
16	5,0	kg	Mandioca c/casca		3,35	16,75
17	2,0	kg	Quiabo novo		5,98	11,96
19	2,0	kg	Tangerina ponkan		4,20	8,40
20	10,0	kg	Tomate salada pizzadoro		4,98	49,80
21	02	kg	Vagem		11,70	23,40
22	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
XX						<b>R\$ 494,18</b>
Devido doação recebida nesta semana, foram excluída do pedido cenoura e verduras de folha						
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6 <sup>af</sup> /2 <sup>af</sup> ) ou(sáb/3 <sup>af</sup> ) conforme a política de						
entregue de seu estabelecimento.						
Dt. Cotação:22/08/23		Dt.Pedido:Apos		Dt. Entrega:-23/08/2023		Horário:até 15:00 hrs
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
RESPONSÁVEL: ALESSANDRA						

**ORÇAMENTO DE VENDA****Nº ORÇAMENTO:****12972****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 22/08/2023**VENDEDOR:****ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,25	0,00	1,00	4,25
2	62		ABACAXI ESPECIAL	4,35	0,00	4,00	17,40
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,59	0,00	4,00	14,36
4	239		BANANA MACA KG	11,99	0,00	3,00	35,97
5	260		BANANA NANICA KG	6,15	0,00	3,00	18,45
6	307		BATATA EXTRA KG	3,69	0,00	20,00	73,80
7	79		BERINJELA KG	5,85	0,00	2,00	11,70
8	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,39	0,00	6,00	20,34
9	420		CENOURA GRANEL KG	4,99	0,00	4,00	19,96
10	444		CHUCHU KG	5,09	0,00	4,00	20,36
11	543		LARANJA PERA KG	3,69	0,00	5,00	18,45
12	574		LIMAO TAITHI KG	6,29	0,00	3,00	18,87
13	598		MACA NACIONAL/GALA KG	6,99	0,00	4,00	27,96
14	611		MAMAO FORMOSA KG	7,39	0,00	2,00	14,78
15	635		MANDIOCA KG	3,75	0,00	5,00	18,75
16	659		MANDIOCA SALSA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
17	72670	742832401944	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,15	0,00	3,00	27,45
18	918		PONKAN KG	6,99	0,00	2,00	13,98
19	925		QUIABO KG	10,25	0,00	2,00	20,50
20	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,38	0,00	10,00	63,80
21	1045		VAGEM KG	24,98	0,00	2,00	49,96
<b>VALOR FRETE:</b>							0,00
<b>OUTRAS DESPESAS:</b>							0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>							531,07

**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 : 22/08/2023

Folha : 1 Nome VENDATC

REGISTRO:0100000728 DATA:22/08/23 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	9	UN	3,99	35,91
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	4,69	4,69
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	4,79	19,16
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	3,000	KG	3,59	10,77
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	3,39	67,80
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,89	11,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	4,000	KG	3,99	15,96
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	5,000	KG	2,99	14,95
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	8,79	26,37
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	8,99	35,96
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,90	27,80
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,59	13,18
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	5,89	58,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	15,90	31,80
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 545,10  
DESCONTO: 0,00  
TAXA: 0,00  
ENCARGOS: 0,00  
TOTAL: 545,10

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

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

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12942  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 35230861666855000140550010000129421122456925

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

PÁGINA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 550008738110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:  
 CNPJ: 61.666.855/0001-40  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231363341397 19/08/2023 11:50:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal  
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41  
 DATA EMISSÃO: 19/08/2023  
 ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753  
 BAIRRO / DISTRITO: Centro  
 CEP: 14.180-000  
 DATA ENT/SAÍDA: 19/08/2023  
 MUNICÍPIO: Pontal  
 FONE / FAX: 39531716  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENT/SAÍDA: 11:50:34

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 12,60  
 VALOR DO ICMS: 2,27  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 507,33  
 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: 507,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: SEM FRETE  
 FRETE POR CONTA: SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: 32  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,475	4,400	6,49	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	6,205	3,600	22,34	0,00	0,00	0,00
100517	* Alho Granel	07032090		SEM GTIN	020	5929	KG	1,095	29,598	32,41	12,60	2,27	18,00
100631	* Banana Maca	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	11,990	35,97	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,985	7,350	21,94	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,000	3,289	49,34	0,00	0,00	0,00
100601	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,095	2,988	6,26	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,125	3,550	28,84	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	6,050	4,790	28,98	0,00	0,00	0,00
100534	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	2,190	6,57	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,090	6,401	19,78	0,00	0,00	0,00
100614	* Maça Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	6,000	11,750	70,50	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,340	7,991	18,70	0,00	0,00	0,00
100651	* Manga Palmer Kg	08045020		SEM GTIN	040	5929	KG	1,905	4,982	9,49	0,00	0,00	0,00
220884	* Mandioquinha Salsa Bandeja 500gr	08061000		0736532173379	040	5929	UN	4,000	4,990	19,96	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,020	9,401	18,99	0,00	0,00	0,00
100692	* Tangerina Ponkan	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	4,200	8,42	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	8,145	5,990	48,79	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Tina

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Transação: 00112245692  
 - Referente a nota fiscal n 807288 Serie: 167075 Emissao: 18/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 DV: 016 Cupom:390207 Data:18/08/23VENCIMENTO 28/09/2023.CONVENIO N 001/2022 TA N 004/2023  
 Nota(s) SAT ECF: 000167075\352308616668550001405900016707580728897\5991-18/08/23

DATA: 19/08/23

SETOR: SND

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/08/2023 17:53

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

5090

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 18/08/2023	
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					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0500	4,7900	0,0000	0,0000	28,9795
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	2,1900	0,0000	0,0000	6,5700
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0900	6,4010	0,0000	0,0000	19,7791
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	11,7500	0,0000	0,0000	70,5000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,3400	7,9910	0,0000	0,0000	18,6989
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,9050	4,9820	0,0000	0,0000	9,4907
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0050	4,2000	0,0000	0,0000	8,4210
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,1450	5,9900	0,0000	0,0000	48,7886
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 507,3309


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

507,3309 0,0000 0,0000 0,0000 507,3309

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 18/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	9,4010	0,0000	0,0000	18,9900
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4750	4,4000	0,0000	0,0000	6,4900
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2060	3,6000	0,0000	0,0000	22,3416
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0950	29,5980	0,0000	0,0000	32,4098
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000	35,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9850	7,3500	0,0000	0,0000	21,9398
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0010	3,2890	0,0000	0,0000	49,3383
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0950	2,9880	0,0000	0,0000	6,2599
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1250	3,5500	0,0000	0,0000	28,8438
Complemento do item					



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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 3953-1951		Nº 06-08/2023
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	5,30	21,20
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	4,15	4,15
03	6,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	3,20	19,20
04	1,0	kg	Alho a granel	100 a 140g	27,50	27,50
05	3,0	kg	Banana maçã (1,5k6 <sup>af</sup> /1,5k3 <sup>af</sup> )	100 a 140g	12,99	38,97
06	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	7,35	22,05
07	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	4,50	67,50
08	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	2,99	5,98
09	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	4,35	34,80
10	6,0	kg	Cenoura media	120 a 180g	5,45	32,70
11	6,0	kg	Chuchu	150 a180g	5,60	33,60
12	3,0	kg	Laranja pera media		2,85	8,55
13	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		6,40	19,20
14	6,0	kg	Maça nacional gala ou fugi()	120 a150g	11,75	70,50
15	2,0	kg	Mamão formosa+verde	pç 1kg.	7,99	15,98
16	2,0	kg	Manga palmer		4,98	9,96
17	2,0	kg	Mandioquinha		12,50	25,00
18	2,0	kg	Quiabo novo		10,65	21,30
19	2,0	kg	Tangerina ponkan		4,20	8,40
20	8,0	kg	Tomate salada pizzadoro		8,25	66,00
21	03	dz	Ovos brancos		11,20	33,60
22	02	mç	Alface(2-3 <sup>af</sup> )		4,99	9,98
23	04	mç	Couve manteiga(2-sab/2-3 <sup>af</sup> )		4,99	19,96
XX						<b>R\$ 616,08</b>

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

**Obs: Os produtos acima poderão sofrer alterações de preços ou pesos.**

**Dt. Cotação:14/08/23**    **Dt.Pedido:**    **Dt. Entrega:-15/08/2023**    Horário:até 15:00 hrs

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

**RESPONSÁVEL: ALESSANDRA**

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12952

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 15/08/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	5,99	0,00	1,00	5,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL	5,59	0,00	4,00	22,36
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	4,48	0,00	6,00	26,88
4	208		ALHO ROXO KG	17,99	0,00	1,00	17,99
5	239		BANANA MACA KG	15,99	0,00	3,00	47,97
6	260		BANANA NANICA KG	4,49	0,00	3,00	13,47
7	307		BATATA EXTRA KG	3,99	0,00	15,00	59,85
8	79		BERINJELA KG	6,99	0,00	2,00	13,98
9	406		CEBOLA NACIONAL KG	3,99	0,00	8,00	31,92
10	420		CENOURA GRANEL KG	4,49	0,00	6,00	26,94
11	444		CHUCHU KG	8,99	0,00	6,00	53,94
12	543		LARANJA PERA KG	3,98	0,00	3,00	11,94
13	574		LIMAO TAITHI KG	7,49	0,00	3,00	22,47
14	598		MACA GALA KG	10,99	0,00	6,00	65,94
15	611		MAMAO FORMOSA KG	8,49	0,00	2,00	16,98
16	659		MANDIOCA SALSA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
17	666		MANGA PALMER KG	7,99	0,00	2,00	15,98
18	72670	742832401944	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	10,95	0,00	3,00	32,85
19	918		PONKAN KG	6,99	0,00	2,00	13,98
20	925		QUIABO KG	8,99	0,00	2,00	17,98
21	12768		TOMATE PIZZADORO KG	6,99	0,00	8,00	55,92
22	48		VERDURA FOLHAS	3,99	0,00	6,00	23,94
<b>VALOR FRETE:</b>							0,00
<b>OUTRAS DESPESAS:</b>							0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>							619,25

### 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 : 15/08/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000719

DATA:15/08/23

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
00525-8	OVOS BRANCOS JR ALIMENTOS DZ	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,79	2,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	6,28	25,12
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	6,000	KG	3,99	23,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	2	UN	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	29,90	29,90
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	14,90	44,70
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,99	74,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,89	31,12
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,79	40,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,69	11,07
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	6,000	KG	8,99	53,94
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,79	17,58
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,99	27,98
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,59	13,18
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
				<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>626,46</b>
				<b>DESCONTO:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TAXA:</b>	<b>0,00</b>
				<b>ENCARGOS:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TOTAL:</b>	<b>626,46</b>

OBSERVAÇÕES:

  
OPERADOR

CLIENTE

Supermercado Andruccioli Ltda  
 Expedicionário Benedito Moreira, 124  
 São Francisco, Pontal - SP  
 CER: 14.150-000  
 FONE: (16) 3953-1951

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12963  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 35230861666855000140550010000129631122508232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Cupom Fiscal Em E.C.F. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231434516366 30/08/2023 16:10:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO: 30/08/2023

ENDEREÇO: Ananias Da Costa Freitas Nr 753 BAIRRO / DISTRITO: Centro CEP: 14.180-000 DATA ENT/SAÍDA: 30/08/2023  
 MUNICÍPIO: Pontal FONE / FAX: 39531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENT/SAÍDA: 16:09:30

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	493,32
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	493,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: 83 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
100598	* Abacaxi	08043000		SEM GTIN	040	5929	UN	4,000	4,950	19,80	0,00	0,00	0,00
100597	* Abacate	08044000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,485	4,788	7,11	0,00	0,00	0,00
100730	* Abobora Italia	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,240	1,981	8,40	0,00	0,00	0,00
100640	* Banana Prata	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,000	4,980	14,94	0,00	0,00	0,00
100632	* Banana Nanica	08039000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,125	7,350	22,97	0,00	0,00	0,00
100544	* Batata	07019000		SEM GTIN	040	5929	KG	15,020	3,900	58,58	0,00	0,00	0,00
100501	* Berinjela Kg	07093000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,130	5,601	11,93	0,00	0,00	0,00
100604	* Beterraba Kg	07069000		SEM GTIN	040	5929	KG	1,010	1,980	2,00	0,00	0,00	0,00
100704	* Cebola	07031019		SEM GTIN	040	5929	KG	8,080	2,990	24,16	0,00	0,00	0,00
100609	* Cenoura Kg	07061000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,155	2,988	6,44	0,00	0,00	0,00
100710	* Chuchu Kg	07099990		SEM GTIN	040	5929	KG	4,040	3,990	16,12	0,00	0,00	0,00
100634	* Laranja Pera Kg	08051000		SEM GTIN	040	5929	KG	4,110	2,849	11,71	0,00	0,00	0,00
100636	* Limao Thaiti	08055000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,075	3,990	8,28	0,00	0,00	0,00
100614	* Maça Nacional Kg	08081000		SEM GTIN	040	5929	KG	3,995	12,451	49,74	0,00	0,00	0,00
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,175	3,991	8,68	0,00	0,00	0,00
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,015	9,801	19,75	0,00	0,00	0,00
100643	* Mandioca Kg	07099300		SEM GTIN	040	5929	KG	4,980	3,349	16,68	0,00	0,00	0,00
100674	* Quiabo	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,005	10,698	21,45	0,00	0,00	0,00
107422	* Tangerina Morgot	08052100		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	3,750	7,50	0,00	0,00	0,00
100694	* Tomate Salada	07020000		SEM GTIN	040	5929	KG	10,000	9,750	97,50	0,00	0,00	0,00
100728	* Vagem	07089000		SEM GTIN	040	5929	KG	2,000	12,990	25,98	0,00	0,00	0,00
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	2899900	SEM GTIN	040	5929	UN	3,000	11,200	33,60	0,00	0,00	0,00

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: 00112250823  
 - Referente a nota fiscal n 811712 Serie: 167075 Emissao: 30/08/23 - Ref. Cupons Fiscais:  
 DV: 015 Cupom:388863 Data:30/08/23VENCIMENTO: 05/10/2023 R\$ 493,32 DEPOSITO BANCARIO:  
 BANCO 756;;AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2.;;TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N  
 04/2023;; Chave(s) SAT ECF:  
 001:37075;35230861666855000140590001670758117123689672-30/08/23

RECIBIDO: *[Assinatura]*  
 DATA: 30/08/23  
 SETOR: SVD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/08/2023 16:31

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

5113

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA      Data Ped: 29/08/2023  
 Prz.Entr: 3 DIAS      Cond.Pagto: 30 DIAS      Dt Env. Forn:  
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA      Status do pedido: Não Entregou  
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)      Situação do Item      No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)  
 Centro de Custo      Qtd \* (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =      Vlr.Total  
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 493,3204

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
493,3204	0,0000	0,0000	0,0000	493,3204

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 30/08/2023 16:31

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

5113

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 29/08/2023	
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		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					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1550	2,9900	0,0000	0,0000	6,4435
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0400	3,9900	0,0000	0,0000	16,1196
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1100	2,8500	0,0000	0,0000	11,7135
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	3,9900	0,0000	0,0000	8,2793
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9950	12,4500	0,0000	0,0000	49,7378
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1750	3,9900	0,0000	0,0000	8,6783
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,9800	3,3500	0,0000	0,0000	16,6830
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0150	9,8000	0,0000	0,0000	19,7470
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,7500	0,0000	0,0000	7,5000
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	9,7500	0,0000	0,0000	97,5000
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	12,9900	0,0000	0,0000	25,9800
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 30/08/2023 16:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

5113

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 29/08/2023	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		Vlr.Total	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,2000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0050	10,7000	0,0000	0,0000	21,4535
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4850	4,7900	0,0000	0,0000	7,1132
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9500	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2410	1,9800	0,0000	0,0000	8,3972
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1250	7,3500	0,0000	0,0000	22,9688
Complemento do item					
50714- 1 BANANA PRATA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9800	0,0000	0,0000	14,9400
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0200	3,9000	0,0000	0,0000	58,5780
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1300	5,6000	0,0000	0,0000	11,9280
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0100	1,9810	0,0000	0,0000	2,0008
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0800	2,9900	0,0000	0,0000	24,1592
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 12-08/2023	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	R\$ 4,95	R\$ 19,80
02	1,0	kg	Abacate	04 pçs	R\$ 4,79	R\$ 4,79
03	4,0	kg	Abobrinha italiana	500 a 600g	R\$ 1,98	R\$ 7,92
04	3,0	kg	Banana prata(1,5k4 <sup>af</sup> /1,5k2 <sup>af</sup> )	100 a 140g	R\$ 4,98	R\$ 14,94
05	3,0	kg	Banana nanica média+verde	100 a 140g	R\$ 7,35	R\$ 22,05
06	15,0	kg	Batata inglesa extra	Média	R\$ 3,90	R\$ 58,50
07	2,0	kg	Berinjela	120 a 180g	R\$ 5,60	R\$ 11,20
08	1,0	kg	Beterraba	120 a 180g	R\$ 1,98	R\$ 1,98
09	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	R\$ 2,99	R\$ 23,92
10	2,0	kg	Cenoura média	80 a 180g	R\$ 2,99	R\$ 5,98
11	4,0	kg	Chuchu	150 a180g	R\$ 3,99	R\$ 15,96
12	4,0	kg	Laranja pera media		R\$ 2,85	R\$ 11,40
13	2,0	kg	Limão taiti casca lisa		R\$ 3,99	R\$ 7,98
14	4,0	kg	Maça nacional gala ou fugi()	120 a150g	R\$ 12,45	R\$ 49,80
15	2,0	kg	Mamão formosa+verde	2pç 1kg c/	R\$ 3,99	R\$ 7,98
16	2,0	kg	Mandioquinha		R\$ 9,80	R\$ 19,60
17	5,0	kg	Mandioca c/casca		R\$ 3,35	R\$ 16,75
19	2,0	kg	Quiabo novo		R\$ 10,70	R\$ 21,40
20	2,0	kg	Tangerina morgot		R\$ 3,75	R\$ 7,50
21	10,0	kg	Tomate salada pizzadoro		R\$ 9,75	R\$ 97,50
22	02	kg	Vagem		R\$ 12,99	R\$ 25,98
23	03	dz	Ovos brancos		R\$ 11,20	R\$ 33,60
						<b>R\$ 486,53</b>
XX						
* As verduras de folhas, podem ser entregues:(6 <sup>af</sup> /2 <sup>af</sup> )ou(sáb/3 <sup>af</sup> ) conforme a política de entrega de seu estabelecimento.						
Dt. Cotação:29/08/23		Dt.Pedido:Após orçamento		Dt. Entrega:-30/08/2023		Horário:até 15:00 hrs
Obs: Adicionar na nota fiscal a partir de 01/06/2023 .TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023						
RESPONSÁVEL: ALESSANDRA						

**SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ**

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS  
 PONTAL - CEP 14180000 SP Telefone: (16) 3953-2580  
 C.N.P.J.: 10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 29/08/2023 17:52  
 Pagina: 0001

Orçamento núm. 13010 Emp. 00001 Cadastro 29/08/2023 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / ENI	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000003-1/	ABACATE KG	4,25	1,00	4,25
0002	000006-2/	ABACAXI ESPECIAL	4,25	4,00	17,00
0003	000017-8/	ABOBORA ITALIANA KG	4,15	4,00	16,60
0004	000023-9/	BANANA MACA KG	11,69	3,00	35,07
0005	000026-0/	BANANA NANICA KG	5,69	3,00	17,07
0006	000030-7/	BATATA EXTRA KG	3,69	15,00	55,35
0007	000007-9/	BERINJELA KG	3,29	2,00	6,58
0008	000031-4/	BETERRABA KG	2,99	1,00	2,99
0009	000040-6/	CEBOLA NACIONAL KG	3,59	8,00	28,72
0010	000042-0/	CENOURA GRANEL KG	4,09	2,00	8,18
0011	000044-4/	CHUCHU KG	3,49	4,00	13,96
0012	000054-3/	LARANJA PERA KG	3,55	4,00	14,20
0013	000057-4/	LIMAO TAITHI KG	6,05	2,00	12,10
0014	000692-7/	MACA FUGI KG	7,48	4,00	29,92
0015	000061-1/	MAMAO FORMOSA KG	5,35	2,00	10,70
0016	000063-5/	MANDIOCA KG	2,89	5,00	14,45
0017	000065-9/	MANDIOCA SALSA KG	12,05	2,00	24,10
0018	007267-0/ 742832401944	OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	9,05	3,00	27,15
0019	000091-8/	PONKAN KG	6,75	2,00	13,50
0020	000092-5/	QUIABO KG	11,90	2,00	23,80
0021	001276-8/	TOMATE PIZZADORO KG	5,99	10,00	59,90
0022	000104-5/	VAGEM KG	25,98	2,00	51,96

Valor Frete: 0,00  
 Outras Despesas: 0,00  
 Total Geral: 487,55

Observações  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2022 - T.A N° 004/20



# ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA  
55.110.407/0001-63

DATA : 30/08/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000730

DATA:30/08/23

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	3	UN	10,89	32,67
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	4	UN	6,29	25,16
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00651-3	BANANA MACA KG	3,000	KG	16,90	50,70
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	7,69	23,07
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,89	9,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,89	23,12
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,79	15,16
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00682-3	MACA GALA NACIONAL KG	4,000	KG	12,90	51,60
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,90	27,80
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	2,000	KG	6,59	13,18
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	8,99	89,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	13,90	27,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	561,52
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	561,52

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



9757,96.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000056573-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LOPES E SICCHIERI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.635.083/0001-09
<b>Valor:</b>	R\$ 2.658,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1618
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:24:25

<b>Código da operação:</b>	00110142
<b>Chave de segurança:</b>	ZQUGP3A1AUV7VVUT

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\$ 2.658,00	NF-e Nº: 000.001.618 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 30/08/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

<b>LOPES e SICCHIERI LTDA</b> RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.618 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0805 6350 8300 0109 5500 1000 0016 1812 7697 2618 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 135231426745220 - 29/08/2023 16:21:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	29/08/2023
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/08/2023
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:21:28

<b>FATURA</b>						
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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 2.658,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 357,49	VALOR TOTAL DA NOTA 2.658,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	115,0000	12,0000000000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,61
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	60,0000	12,0000000000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,84
08	pao hot dog 1	19059090	0 400	5102	KG	42,0000	12,0000000000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,78
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	9,0000000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26

RECEBIDO: Hanci

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO N. 001/2022 T. A . N. 004/2023	DATA: <u>30/08/23</u> RESERVADO AO FISC SETOR: <u>SPD</u>
---	---

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 29/08/2023 16:07

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

5111

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 29/08/2023	
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	12,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,0000	0,0000	0,0000	54,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	115,0000	12,0000	0,0000	0,0000	1.380,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	42,0000	12,0000	0,0000	0,0000	504,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.658,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.658,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.658,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 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  
EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRONICA

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

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

PONTAL SP 01 DE FEVEREIRO DE 2023

\_\_\_\_\_  
LOPES & SICCHIERI LTDA

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

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

A disposição

16.9 9196.7158

Panificadora Avenida do Cristo

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

Bom dia!

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

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

Solicito valores por kg, incluindo a entrega 02 vezes ao dia.

Solicito ainda que a validade da proposta seja de 180 dias a contar deste mês.

Por favor retornar pelo e-mail [snd@iscmpontal.com.br](mailto:snd@iscmpontal.com.br)

grata

Darci

Superv. Serviço de Nutrição e Dietética



756

3214

056573-3





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000028155-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.228.189/0001-28
<b>Valor:</b>	R\$ 3.534,37
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	10610
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:24:49

<b>Código da operação:</b>	00110077
<b>Chave de segurança:</b>	GKWM5NFPX1U3Y6JQ

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: 18/08/2023 VALOR TOTAL: 3.534,37  
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.

NF-e 000010610

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 000010610  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35230810228189000128550010000106101002438523  
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  
135231384005620 22/08/2023 20:41:27

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  
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
MUNICÍPIO: PONTAL  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 14180-000  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41  
DATA EMISSÃO: 18/08/2023  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/08/2023  
HORA SAÍDA: 20:41:27

FATURA/ DUPLICATA  
22/09/2023 - R\$ 3.534,37

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.281,77  
VALOR DO ICMS: 212,86  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.534,37  
VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: 3.534,37

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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	3,090	35,9000	110,93	110,93	19,97	18,00		
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	14,2500	142,50	142,50	7,84	5,50		
3391	COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	28,145	8,9800	252,74	252,74	13,90	5,50		
5142	COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,065	35,9500	505,64	505,64	27,81	5,50		
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	6,000	45,9900	275,94	275,94	19,32	7,00		
1878	FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	28,355	10,9900	311,62	311,62	17,14	5,50		
4497	LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,125	21,9900	134,69					
11679	LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	2,980	29,9900	89,37					
1618	LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	13,955	16,9000	235,84	235,84	12,97	5,50		
1649	MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	15,606	25,9000	404,20	404,20	22,23	5,50		
8532	MUSSARELA PECA KG	04061010	000	5102	KG	3,112	36,9000	114,83	114,83	20,67	18,00		
12263	PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,020	25,9000	363,12	363,12	19,97	5,50		
5371	PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,010	27,9000	390,88	390,88	21,50	5,50		
1694	PUNTA ALCATRA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	5,986	28,9900	173,53	173,53	9,54	5,50		
3247	SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,040	13,9900	28,54					

ASSINADO: Rosilene

DATA: 22/08/23

RECEBE POR: SND  
Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/08/2023 VALOR TOTAL: 3.534,37											NF-e 000010610					
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.											SÉRIE 1					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														
		<b>SUPERMERCADO BIZARRI LTDA</b> RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com				<b>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> Nº 000010610 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA						<b>CHAVE DE ACESSO</b> 35230810228189000128550010000106101002438523				
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad						<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135231384005620 22/08/2023 20:41:27										
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b> 550082194110			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE</b>			<b>CNPJ DO EMITENTE</b> 10.228.189/0001-28										
<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>																
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						<b>CNPJ/CPF</b> 55.110.753/0001-41		<b>DATA EMISSÃO</b> 18/08/2023								
<b>ENDEREÇO</b> RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				<b>BAIRRO/ DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 14180-000		<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 22/08/2023								
<b>MUNICÍPIO</b> PONTAL		<b>FONE/FAX</b> 3953-9100		<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO		<b>HORA SAÍDA</b> 20:41:27									
<b>FATURA/ DUPLICATA</b> 22/09/2023 - R\$ 3.534,37																
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>		<b>VALOR DO ICMS ST</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>								
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>		<b>DESCONTO</b>		<b>OUTRAS DESPESAS</b>		<b>VALOR DO IPI</b>		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>							
<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>																
<b>NOME/ RAZÃO SOCIAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> Sem Transporte	<b>CÓD. ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>								
<b>ENDEREÇO</b>				<b>MUNICÍPIO</b>				<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>							
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>			<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>																
<b>CÓD. PRODUTO</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>				<b>NCM/SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANT.</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>BC ICMS</b>	<b>VALOR ICMS</b>	<b>VALOR IPI</b>	<b>ALÍQUOTAS</b> ICMS IPI	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>																
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023 Endereço de entrega vinculado ao Pedido de Venda 12960: 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						<b>RESERVADO AO FISCO</b>										

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/08/2023 10:20

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5100

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/08/2023	
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					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,6060	25,9000	0,0000	0,0000	404,1954
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0200	25,9000	0,0000	0,0000	363,1180
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	28,3550	10,9900	0,0000	0,0000	311,6215
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0401	13,9900	0,0000	0,0000	28,5410
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.534,3701

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.534,3701	0,0000	0,0000	0,0000	3.534,3701

  
 \_\_\_\_\_  
 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: 18/08/2023	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA (CHARQUE)-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	35,6250	0,0000	0,0000	142,5000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1120	36,9000	0,0000	0,0000	114,8328
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0100	27,9000	0,0000	0,0000	390,8790
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0900	35,9000	0,0000	0,0000	110,9310
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR. (C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	28,1450	8,9800	0,0000	0,0000	252,7421
Complemento do item					
63873- 1 COXAO DURO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9860	28,9900	0,0000	0,0000	173,5341
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0650	35,9500	0,0000	0,0000	505,6368
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8000	57,4875	0,0000	0,0000	275,9400
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9800	29,9900	0,0000	0,0000	89,3702
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,1250	21,9900	0,0000	0,0000	134,6888
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9550	16,9000	0,0000	0,0000	235,8395
Complemento do item					

## ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 12960

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 18/08/2023

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	8044		BACON MANTA FATIADO KG	35,90	0,00	3,00	107,70
2	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	14,25	0,00	10,00	142,50
3	3391		COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,98	0,00	25,00	224,50
4	5142		COXAO MOLE S/CAPA KG	35,95	0,00	14,00	503,30
5	1001754		FILE TILAPIA COPACOL 800G	45,99	0,00	6,00	275,94
6	1878		FRANGO PEITO C/OSSO KG	10,99	0,00	28,00	307,72
7	4497		LING.PERDIGAO NABRASA KG	21,99	0,00	6,00	131,94
8	11679		LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	29,99	0,00	3,00	89,97
9	1618		LOMBO SUINO KG	16,90	0,00	14,00	236,60
10	1649		MUSCULO BOVINO KG CAIXA	25,90	0,00	15,00	388,50
11	8532		MUSSARELA PECA KG	36,90	0,00	3,00	110,70
12	12263		PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	25,90	0,00	14,00	362,60
13	5371		PEIXINHO PALETA KG	27,90	0,00	14,00	390,60
14	1694		PONTA ALCATRA KG CAIXA	28,99	0,00	6,00	173,94
15	3247		SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,99	0,00	2,00	27,98
<b>VALOR FRETE:</b>							0,00
<b>OUTRAS DESPESAS:</b>							0,00
<b>TOTAL GERAL:</b>							3.474,49

### 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 : 18/08/2023

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000726

DATA:18/08/23

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 SOBREC0XA KG	25,000	KG	11,49	287,25
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO FRANGO KG	28,000	KG	9,98	279,44
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	3,000	KG	29,80	89,40
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	12	UN	26,80	321,60
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	22,80	136,80
OBSERVAÇÃO:					
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	3,000	KG	19,90	59,70
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA LATVIDA FATIADA KG	3,000	KG	46,80	140,40
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	4	UN	15,99	63,96
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXAO MOLE KG	14,000	KG	34,90	488,60
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	MACA PALETA KG	14,000	KG	29,90	418,60
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO KG	15,000	KG	16,90	253,50
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO KG	14,000	KG	29,80	417,20
OBSERVAÇÃO:					
00618-1	PONTA ALCATRA KG	6,000	KG	34,00	204,00
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					
				<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>3.650,05</b>
				<b>DESCONTO:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TAXA:</b>	<b>0,00</b>
				<b>ENCARGOS:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TOTAL:</b>	<b>3.650,05</b>

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



237  
2324  
28155-7



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09057 06230.170331 24361.790009 1 94810000151200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>96.346.341/0001-92</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.512,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.512,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.512,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:31:18
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054275677
<b>Chave de segurança:</b>	T437QUEHAZ55UUZ3

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 TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000049914 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/08/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.512,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP</b> R VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP:14020-040 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3610-1803 tcm.nutricao@bol.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000049914 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0499 1412 3380 2540 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 135231388580455 23/08/2023 13:00:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582351882116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 96.346.341/0001-92	

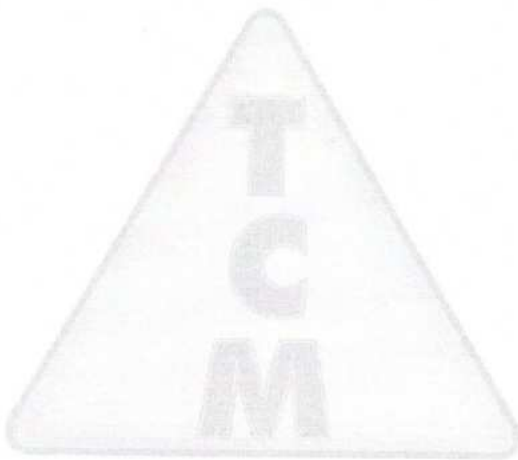
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 23/08/2023
ENDEREÇO RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 23/08/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2023	1.512,00									

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21089090	000	5102	TP	72,00	21,00	0,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00



RECEBIDO: SUD

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 464,94 fonte IBPT  PEDIDO SOLICITADO POR: DARCI F. SILVA (NUTRICAÇÃO) // TERMO DE CONVENIO N : 001/2022 - T.A N : 04/2023	RESERVADO AO FISCO  <b>DATA:</b> <u>25/08/23</u>  <b>SETOR:</b> <u>SND</u>
---	--

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento <b>22/09/2023</b>	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 23/08/2023	Número do Documento 49410-1-49914	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 23/08/2023	Nosso Número 109/05062301-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.512,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Cobrar juros de R\$ 0,60 por dia de atraso Multas de R\$ 30,24 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000		CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário		Código de Baixa
Final:		
Recebimento através do cheque número do banco.		Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento <b>22/09/2023</b>	
Beneficiário TCM COM. PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA-EPP - CNPJ: 96.346.341/0001-92 ,,/SP Fone:				Agência / Código Beneficiário 0332/43617-9	
Data do Documento 23/08/2023	Número do Documento 49410-1-49914	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 23/08/2023	Nosso Número 109/05062301-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.512,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Cobrar juros de R\$ 0,60 por dia de atraso Multas de R\$ 30,24 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA: ANANIAS COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180-000		CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41		Código de Baixa	
Beneficiário					
Final:					



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 24/08/2023 10:17

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5101

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 23/08/2023
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	72,0000 21,0000 0,0000 0,0000	1.512,0000
Complemento do item		

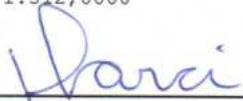
Totais:

Total Bruto dos itens: 1.512,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.512,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.512,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



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

**CNPJ: 96.346.341/0001-92**

**INSCR. EST. 582.351.882.116**

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

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

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto - 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_  
Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 23 de Agosto de 2023.

# NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

A

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.7530001-41

Pontal - SP

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

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

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: Boleto – 30 Dias

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

---

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 21 de Agosto de 2023.

---

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



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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

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

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

---

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 08 de Maio de 2023.





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.43907 01046.062103 00835.870015 1 94690000069460
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>11.344.103/0001-95</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	694,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	694,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	694,60

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:43:41
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054210318
<b>Chave de segurança:</b>	ZRN6JL4US7VSZW3Z

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: 694,60

NF-e  
Nº 000.035.825  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### SUPER-DINATEC COMERCIO DE PAPEIS LTDA

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

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.035.825  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0811 3441 0300 0195 5500 1000 0358 2510 0033 2200

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

135231278965087 07/08/2023 15:03:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

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

07/08/2023

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/08/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)99110-0279

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:56:44

### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 35825 - Valor Original: R\$ 694,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 694,60

### PARCELAS

Número 001

Vencimento 10/09/2023

Valor R\$ 694,60

### PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário

Valor R\$ 694,60

### 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	90,01 (12,96 %)	694,60
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	694,60

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
80	PAPEL DIXTAL EP3/EP12 63 GRAMAS - 1000 FLS	48119090	0102	5102	BL	2,00	136,30	0,00	272,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
678	PAPEL PARA ECG 100 X 20	48022010	0102	5102	UN	20,00	21,10	0,00	422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: *11 / 08 / 2023*

RESERVADO AO RECEBEDOR

### 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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T.  
A Nº 004/2023  
PEDIDO DE COMPRA Nº 5040

SETOR: *Almoxarifado*

- Trib. aprox. R\$ 90,01 Federal - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 72C182



Beneficiário <b>SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL NICOLAU VON ZUBEN 195 CAPELA VINHEDO - SP</b>	11.344.103/0001-95  13285-512	Vencimento <b>10/09/2023</b>	Valor do Documento <b>694,60</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>07/08/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4390/460621</b>	
		Nosso Número <b>8358-7</b>	

Dados do Pagador		Número do Documento <b>35825</b>	
Nome do pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			
Endereço <b>R ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>
Município <b>PONTAL</b>			
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 00835.870015 1 94690000069460

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/09/2023</b>
Beneficiário <b>SUPERDINATEC COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MED</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4390/460621</b>
11.344.103/0001-95					
Data do documento <b>07/08/2023</b>	N. documento <b>35825</b>	Espécie <b>DM</b>	Acceite <b>S</b>	Data processamento <b>07/08/2023</b>	Nosso número <b>8358-7</b>
Use do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>694,60</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4390 SICOOB INTEGRADO					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>					
<b>R ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>					
<b>CENTRO</b>					
<b>PONTAL - SP</b>					
Beneficiário Final <b>SUPERDINATEC LTDA</b>					
					55.110.753/0001-41
					14180-000
					11.344.103/0001-95



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/08/2023 11:37  
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  
5040

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 271 - SUPERDINATEC COM.DE PAPEIS LTDA Data Ped: 07/08/2023  
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

4341- 1 PAPEL PARA ECG PCT C/1000 FOLHAS-CAIXA Não Entregou  
(3) ALMOXARIFADO 2,0000 136,3000 0,0000 0,0000 272,6000

Complemento do item

4577- 1 PAPEL TERMOSENSIVEL ECG 100MMX 20MM- Não Entregou  
(3) ALMOXARIFADO 20,0000 21,1000 0,0000 0,0000 422,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 694,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
694,6000 0,0000 0,0000 0,0000 694,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

TERMO CONV: 004/2022 T.A 004/2023



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 34447.948927 82179.030000 6 94700000246338
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>11.872.656/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	11/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.463,38
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.463,38
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.463,38

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:44:20

**Código da operação:** 054209664  
**Chave de segurança:** XYPZRPZGYMR3206M

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 TIERRY, UBERLANDIA, MG  
FONE: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 427.284  
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4272 8417 7918 4470

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

RAZÃO SOCIAL  
VENDIDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
1.31235515236464 07/08/2023 12:49:49

INSC. ESTADUAL DO ST/ST. TRIBUTÁRIO  
813014730110

CPF/CNPJ  
11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

DATA DA EMISSÃO  
07/08/2023

R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

CEP  
14.180-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

33 | 801=001 Venc=11/09/2023 Valor=2.463,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.463,38	VALOR DO ICMS	288,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.463,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.463,38

PAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	CPF/CNPJ	11.872.656/0001-10
ENDEREÇO	AV INGLATERRA N. 40	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
CUNTIADIA	UBERLANDIA	UF	MG

CÓD. PROD.	RESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QNTD/SH	UN.	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. INITIAL	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
903	ATADURA ALGODOAO ORTOFEDICA 10CXK1,0M C/12 UN   F06104   8003400044   903POLAREFIX   Lote: 13300323 D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000 Referencia: F06104	30051090	000	6108	UN	20	4,80	0,00	0,00	96,00	96,00	11,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
901	ATADURA ALGODOAO ORTOFEDICA 15CXK1,0M C/12 UN   F06101   8003400044   901POLAREFIX   Lote: 15120523 D.Fab: 12/05/23 D.Val: 12/05/28   0,0000 Referencia: F06101	30051090	000	6108	UN	4	7,60	0,00	0,00	30,40	30,40	3,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
901	ATADURA ALGODOAO ORTOFEDICA 15CXK1,0M C/12 UN   F06101   8003400044   901POLAREFIX   Lote: 15120523 D.Fab: 30/05/23 D.Val: 30/05/28   0,0000 Referencia: F06101	30051090	000	6108	UN	6	7,60	0,00	0,00	45,60	45,60	5,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
896	ATADURA CREPE 15CXK4,5M(1,8M) 13F C/12 UN   F06181   8003400027   POLAREFIX   Lote: 70415 D.Fab: 26/06/23 D.Val: 26/06/28   0,0000Referencia: F06181	30059090	500	6108	UN	4	14,10	0,00	0,00	56,40	56,40	6,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
896	ATADURA CREPE 15CXK4,5M(1,8M) 13F C/12 UN   F06181   8003400027   POLAREFIX   Lote: 70415 D.Fab: 26/06/23 D.Val: 26/06/28   0,0000Referencia: F06181	30059090	500	6108	UN	36	14,10	0,00	0,00	507,60	507,60	60,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	8,00	ESPECIE	8,00	MARCA		QUANTIDADE	V. INITIAL	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	PESOS BRUTOS	55,1550 Kg
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00									

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP  
 PEDIDO 5028 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A. N. 004/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino  
 RS143,01 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )  
 DATA: 08/08/23  
 SETOR: ADM



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

LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N° 427.284  
 SERIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE-DE-ACESSO

3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4272 8417 7918 4470

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

131235515236464 07/08/2023 12:49:49

CPF

813014730110 11.872.656/0001-10

VANTAGEM DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCT.	V. TOTAL	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	
898	ATAJURA CREPE 20CMx4,5M(1,8M) 13F C/12 UN   F06182   8003400027   POLARFIX   Lote: 69027 D.Fab: 10/05/23 D.Val: 10/05/28   0,0000Referencia:F06182   ELETRODO F/ MONITORAÇÃO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL   0610101   28CDA0010 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 31/03/26   0,0000Referencia:0610101   EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP C/20 UN   NEONATAL   363005   80245210221   15/05/23 D.Val: 2300016591 D.Fab: 15/05/23 D.Val: 09/04/26   0,0000 Referencia:363005   ESPARADRAFO IMPERMEAVEL 10CMx4,5M   Ref. 257199   663006   80245219058   13/06/23 D.Val: 12/06/25   0,0000 Referencia:663006   FITA ADESIVA 16MMx50M   162455   10071159056   CREMER   Lote: 245574304A D.Fab: 24/01/23 D.Val: 23/01/25   0,0000Referencia:162455   MALHA TUBULAR 10CMx15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142   MALHA TUBULAR 12CMx15M ALGODAO   F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	30059090	500	6108UN	10	18,60	0,00	0,00	0,00	186,00	22,32	0,00	0,00	12,00	0,00
704	10330660199   DESCARPAC   Lote: 28CDA0010 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 31/03/26   0,0000Referencia:0610101   EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L.SLIP C/20 UN   NEONATAL   363005   80245210221   15/05/23 D.Val: 2300016591 D.Fab: 15/05/23 D.Val: 09/04/26   0,0000 Referencia:363005   ESPARADRAFO IMPERMEAVEL 10CMx4,5M   Ref. 257199   663006   80245219058   13/06/23 D.Val: 12/06/25   0,0000 Referencia:663006   FITA ADESIVA 16MMx50M   162455   10071159056   CREMER   Lote: 245574304A D.Fab: 24/01/23 D.Val: 23/01/25   0,0000Referencia:162455   MALHA TUBULAR 10CMx15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142   MALHA TUBULAR 12CMx15M ALGODAO   F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	90181100	200	6108UN	8	11,00	0,00	0,00	0,00	88,00	3,52	0,00	0,00	4,00	0,00
261	EMERAMED   Lote: 2300016591 D.Fab: 15/05/23 D.Val: 09/04/26   0,0000 Referencia:363005   ESPARADRAFO IMPERMEAVEL 10CMx4,5M   Ref. 257199   663006   80245219058   13/06/23 D.Val: 12/06/25   0,0000 Referencia:663006   FITA ADESIVA 16MMx50M   162455   10071159056   CREMER   Lote: 245574304A D.Fab: 24/01/23 D.Val: 23/01/25   0,0000Referencia:162455   MALHA TUBULAR 10CMx15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142   MALHA TUBULAR 12CMx15M ALGODAO   F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	90189010	000	6108UN	3	45,00	0,00	0,00	0,00	135,00	16,20	0,00	0,00	12,00	0,00
713	PROCTEVX   Lote: 0063324F D.Fab: 13/06/23 D.Val: 12/06/25   0,0000 Referencia:663006   FITA ADESIVA 16MMx50M   162455   10071159056   CREMER   Lote: 245574304A D.Fab: 24/01/23 D.Val: 23/01/25   0,0000Referencia:162455   MALHA TUBULAR 10CMx15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142   MALHA TUBULAR 12CMx15M ALGODAO   F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	30051030	000	6108UN	96	8,50	0,00	0,00	0,00	816,00	97,92	0,00	0,00	12,00	0,00
1608	10071159056   CREMER   Lote: 245574304A D.Fab: 24/01/23 D.Val: 23/01/25   0,0000Referencia:162455   MALHA TUBULAR 10CMx15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142   MALHA TUBULAR 12CMx15M ALGODAO   F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	48114110	500	6108UN	30	4,85	0,00	0,00	0,00	145,50	17,46	0,00	0,00	12,00	0,00
727	F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142   MALHA TUBULAR 12CMx15M ALGODAO   F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	60029010	500	6108UN	4	8,85	0,00	0,00	0,00	35,40	4,25	0,00	0,00	12,00	0,00
227	F08143   8003400021   POLARFIX   Lote: 70675 D.Fab: 04/07/23 D.Val: 04/07/28   0,0000Referencia:F08143   MALHA TUBULAR 15CMx15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	60029010	500	6108UN	4	8,80	0,00	0,00	0,00	35,20	4,22	0,00	0,00	12,00	0,00
731	F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144   MALHA TUBULAR 4CMx15M ALGODAO   F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	60029010	500	6108UN	4	11,80	0,00	0,00	0,00	47,20	5,66	0,00	0,00	12,00	0,00
737	F08139   8003400021   POLARFIX   Lote: 68152 D.Fab: 10/04/23 D.Val: 10/04/28   0,0000Referencia:F08139   MALHA TUBULAR 6CMx15M ALGODAO   F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	60029010	500	6108UN	4	4,31	0,00	0,00	0,00	17,24	2,07	0,00	0,00	12,00	0,00
735	F08140   8003400021   POLARFIX   Lote: 69656 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/28   0,0000Referencia:F08140   SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP S/MG C/800 UN   5100100336   5100100361   0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	60029010	500	6108UN	4	6,22	0,00	0,00	24,88	2,99	0,00	0,00	12,00	0,00	
2272	0010160610007   INJEX   Lote: 474523   D.Fab: 30/03/23 D.Val: 30/03/28   0,0000Referencia:5100100336   5100100361	90183119	000	6108UN	2	98,48	0,00	0,00	196,96	23,64	0,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 34447.948927 82179.030000 6 94700000246338

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 11/09/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00344479-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 07/08/2023		Número do Documento 427284 - 1		Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 07/08/2023
						Valor do Documento 2.463,38	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 34447.948927 82179.030000 6 94700000246338

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 11/09/2023	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 07/08/2023		Número do Documento 427284 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/08/2023	Nosso Número 109/00344479-4
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.463,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 49,27 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,93 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 05/08/2023 08:36  
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página  
1  
 No. Pedido  
5028

**Pedido de Compra**

**001**  
 Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 05/08/2023

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

50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE- Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 120,0000 0,6333 0,0000 0,0000 75,9960  
 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

50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 480,0000 1,1750 0,0000 0,0000 564,0000  
 Complemento do item

50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 120,0000 1,5500 0,0000 0,0000 186,0000  
 Complemento do item

67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 60,0000 2,2500 0,0000 0,0000 135,0000  
 Complemento do item

67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 96,0000 8,5000 0,0000 0,0000 816,0000  
 Complemento do item

76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO- Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 4,0000 4,3100 0,0000 0,0000 17,2400  
 Complemento do item

76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO- Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 4,0000 11,8000 0,0000 0,0000 47,2000  
 Complemento do item

77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO- Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 4,0000 8,8000 0,0000 0,0000 35,2000  
 Complemento do item

77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO- Não Entregou  
 (4) FARMÁCIA 4,0000 8,8500 0,0000 0,0000 35,4000  
 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&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 05/08/2023 08:36

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5028

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) Data Ped: 05/08/2023

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

86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.600,00	0,1231	0,0000	0,0000	196,9600
Complemento do item					

121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	400,0000	0,2200	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item					

126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	4,8500	0,0000	0,0000	145,5000
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 2.463,3760

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.463,3760	0,0000	0,0000	0,0000	2.463,3760

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00747.184224 21330.370004 8 94690000061999
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	PRATIK MEDICAL C R LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	PRATIK MEDICAL C R LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.951.298/0001-55
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	619,99
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	619,99
<b>Valor Pago (R\$):</b>	619,99

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:44:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054209128
<b>Chave de segurança:</b>	YCFT9NGQEP8YJ8E

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 PRATIK MEDICAL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO

NF-e  
Nº 11295  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO É ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

VLR TOTAL NOTA  
R\$ 619,99




**PRATIK MEDICAL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
Rua Campos Salles, 270 - Boa Vista - Sao Jose do Rio Preto, SP - CEP : 15025600 - Fone : 1733012001

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**

Nº. 11295  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0816 9512 9800 0155 5500 1000 0112 9517 3884 7436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231265003999 04/08/2023 16:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647629693118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
16.951.298/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
04/08/2023

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
04/08/2023

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
16:39:00

FATURA/DUPLICATA  
Fat nº :9995 / Valor Orig. : 619,99 / Valor Liq. : 619,99 Dup. nº: 001 , Venc.: 10/09/2023 , Valor:619,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 564,91	VALOR DO ICMS 101,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 565,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,09	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 55,08
				VALOR TOTAL DA NOTA 619,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
44.914.992/0030-72

ENDEREÇO  
R JOSE TESSAROLO, 77

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
caixa

MARCA

PESO BRUTO  
8,900

PESO LÍQUIDO  
8,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PPE080X120	PROTETOR PLASTICO 80CM X 120CM C/ ELASTICO ESTERIL VALUE CARE L : 2306-055/1 Val : 30/06/2025	39232190	000	5101	UN	100	5,650	0,090	565,000	564,91	101,680	55,080	18,000	9,750

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DATA: 07/08/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido N: 9995  
Ordem de Compra: 5020  
TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023  
Val Aprox Tributos R\$ 94,34 (16,70% Federal e R\$ 101,68 (18,00% Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *Jamman*

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
DANCHES 720

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00747.184224 21330.370004 8 94690000061999**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
PRATIK MEDICAL COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	4222/13303-7	R\$		109/00007471-8

Endereço Beneficiário  
Rua Campos Salles, 270, , Boa Vista - São José do Rio Preto/SP - CEP: 15025-600

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 11295 / 01	16.951.298/0001-55	10/09/2023	R\$ 619,99

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R ANANIAS COSTA FREITAS,753  
CENTRO - Ponta/SP - CEP: 14180-000  
Parcela 1 de 1

Beneficiário Final

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ  
MORA DIÁRIA APÓS 10.09.2023 .....R\$ 0,21  
APÓS 10.09.2023 MULTA .....R\$ 12,40

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00747.184224 21330.370004 8 94690000061999**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	10/09/2023

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
PRATIK MEDICAL COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	16.951.298/0001-55	4222/13303-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
04/08/2023	NF 11295 / 01	DM	N	04/08/2023	109/00007471-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 619,99

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ  
MORA DIÁRIA APÓS 10.09.2023 .....R\$ 0,21  
APÓS 10.09.2023 MULTA .....R\$ 12,40

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R ANANIAS COSTA FREITAS,753  
CENTRO - Ponta/SP - CEP: 14180-000

Parcela 1 de 1

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



X

DACTE

MODAL

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

Rodoviário

FL  
1/1

Modelo 57	SÉRIE 1	NÚMERO 40771093	DATA E HORA DE EMISSÃO 04/08/2023 - 20:01
--------------	------------	--------------------	--



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA**  
 CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111  
 Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 CASA  
 Bairro: PARQUE INDL LAGOINHA Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP  
 Telefone: CEP: 14085240

Para controle do Fisco



Chave de acesso para consulta no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
 35.2308.44.914.992/0001-38-57-001-040.771.093-140.771.093-3

TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135238523251582	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5353 - PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAC JOSE DO RIO PRETO - SP - 3549805	DESTINO DA PRESTAÇÃO PONTAL - SP - 3540200
---	---

REMETENTE PRATIK MEDICAL COM E REPRESENTACOES LTDA ENDEREÇO RUA CAMPOS SALLES, 270 BOA VISTA MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP 15025-600 CNPJ/CPF 16.951.298/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647629693118 PAÍS BRASIL FONE 1732362212	DESTINATÁRIO IRM DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO MUNICÍPIO PONTAL - SP CEP 14180-000 CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
--	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP 15025-600 CNPJ/CPF 16.951.298/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647629693118 PAÍS BRASIL FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO PONTAL - SP CEP 14180-000 CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO PRATIK MEDICAL COM E REPRESENTACOES LTDA ENDEREÇO RUA CAMPOS SALLES, 270 CNPJ/CPF 16.951.298/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647629693118	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP 15025-600 PAÍS BRASIL
---	---

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 619,99
---------------------------------	---	----------------------------------

PESO BASE CALC 9,0000/KG	QNT./UN.MEDIDA 2,0000/UNI	PESO DECLARADO 8,9000/KG	PESO AFERIDO 8,9000/KG	PESO CUBICADO 16,7040/KG	COEFICIENTE CUB	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUCAO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------	-----------------	--	-------------------------	------------------------	---------------------

## COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME FRETE PESO FRETE VALOR GRIS/ADEME OUTROS VALORES	VALOR 40,32 8,01 1,24 7,99	NOME PEDAGIO	VALOR 9,08	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 66,64
						VALOR A RECEBER 66,64

## INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 66,64	ALIQ.ICMS 12%	VALOR ICMS 7,99	%RED.BC 0%	VALOR ICMS ST
---	--------------------------	------------------	--------------------	---------------	---------------

## DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC NF-E	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO 35230816951298000155550010000112951738847436	NR.DOCUMENTO 11295	SÉRIE 1	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
----------------	--	-----------------------	------------	--------	------------------------------------	--------------	-------

## DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRAZIONADA

RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 09/08/2023	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
----------------------------	----------------	--	---

## OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 16,93.

UNIDADE DESTINO/SETOR : 640 (SETOR - 004)

IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 185

FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C

----- INFORMACOES GERAIS -----

TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 620

NUMERO INTERNO : 882250-Z

NOME EMITENTE : ANDRE LUIZ FERREIRA RIBEIRO

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: 331 - PRATIK MEDICAL COMERC E REPRET.LTDA Data Ped: 04/08/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

4714- 1 CAPA PROT.P/ INTESIFICADOR DE IMAGENS		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	6,2000	0,0000	0,0000	620,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 620,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
620,0000	0,0000	0,0000	0,0000	620,0000

  
COMPRAS

  
ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 02090.276557 65643.230009 8 94720000212040
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>37.844.479/0002-33</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMAN SANTA CASA DE MISER PONT
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	13/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.120,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.120,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.120,40

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:44:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054208659
<b>Chave de segurança:</b>	6TG2N07CQ4LTYCH

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 75037  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0837 8444 7900 0233 5500 1000 0750 3718 5911 2772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

CT (Código de Regime

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236564877609 04/08/2023 18:23:20

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  
04/08/2023

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

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
75037	2.120,40	0,00	2.120,40

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/09/2023	2.120,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.120,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.120,40	254,45	0,00	0,00	2.120,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS
				381,66
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.120,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
AA05A45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202301904 Val:27/03/28 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
ABS0MR4XR	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202302822 Val:15/05/28 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
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202300512 Val:18/01/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	7,1000		340,80	61,35	340,80	40,90	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:2022002373 Val:11/04/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,2600		126,24	22,72	126,24	15,15	0,00	12,00	0,00
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202303439 Val:19/06/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	14,0000		504,00	90,72	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO 5016 TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 CHC01060 17 Pedido: 16226  
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 127,21

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Luiza*  
DATA: 09/08/23  
SETOR: *Orman*

RECEBEMOS DE <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>075037</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.120,40	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 04/08/2023	

 <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA</b>  Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	
	Nº 75037 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 5223 0837 8444 7900 0233 5500 1000 0750 3718 5911 2772  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236564877609 04/08/2023 18:23:20
CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115
	CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
NL30CT19S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202301584 Val:09/03/28 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1000		151,20	27,21	151,20	18,14	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S 3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202301937 Val:27/03/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1000		100,80	18,15	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
NL40CT19S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202300023 Val:02/01/28 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
NL40CT30S 3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202301234 Val:17/02/28 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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário <b>6556/56432-3</b>	Vencimento <b>13/09/2023</b>
Pagador <b>IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>			Número do Documento <b>75037 1</b>	Nosso Número <b>109/00020902-7</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.120,40</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nome IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL número da NF-e 75037 após 13/09/2023 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 75037 1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02090.276557 65643.230009 8 94720000212040**

Local de Pagamento				Vencimento <b>13/09/2023</b>	
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 <b>6556/56432-3</b>	
Data Documento <b>04/08/2023</b>	Número do Documento <b>75037 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelto <b>NAO</b>	Data Processamento <b>04/08/2023</b>	Nosso Número <b>109/00020902-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.120,40</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 13/09/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 3,60 ao dia Após 13/09/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 42,41				(-) Desconto	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL</b> RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO, CEP: 14180000 - Pontal - SP				CPF / CNPJ : <b>55.110.753/0001-41</b>	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/08/2023 16:21

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

5016

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 03/08/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido					
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE-(4) FARMÁCIA	72,0000	8,8200	0,0000	0,0000	635,0400
Complemento do item					
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA(4) FARMÁCIA	24,0000	2,1700	0,0000	0,0000	52,0800
Complemento do item					
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	5,2600	0,0000	0,0000	126,2400
Complemento do item					
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-(4) FARMÁCIA	36,0000	14,0000	0,0000	0,0000	504,0000
Complemento do item					
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1000	0,0000	0,0000	151,2000
Complemento do item					
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA(4) FARMÁCIA	48,0000	2,1000	0,0000	0,0000	100,8000
Complemento do item					
78980- 1 NYLON 4.0 AG 2CM (NP4330)-UNIDADE-MARCA(4) FARMÁCIA	72,0000	2,1900	0,0000	0,0000	157,6800
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					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.120,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 2.120,4000 0,0000 0,0000 0,0000 2.120,4000

  
 COMPRAS

  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02768.996007 00002.009173 1 94690000030500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>RAPHAEL GONCALVES NICESIO . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>RAPHAEL GONCALVES NICESIO . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>22.654.814/0001-82</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	305,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	305,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	305,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:45:16

**Código da operação:** 054208054  
**Chave de segurança:** 4H08ECRT7URX31

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 RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS  
EMISSÃO: 07/08/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI  
Total NF: 305,00 Volume: 1  
Número Pedido: 158763

NF-e  
Nº: 13079 SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**RGN INSTRUMENTOS E  
EQUIPAMENTOS MEDICOS  
LTDA**

Rua Pascoal Bevilacqua, 3885  
Bairro: Jd Alto Rio Preto  
15020-280 Sao Jose do Rio Preto - SP  
Fone: (17)3304-7701

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 13079  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0822.6548.1400.0182.5500.1000.0130.7910.0158.8538

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

13523127937426 - 07/08/2023 13:17:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.766.575.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

22.654.814/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

07/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

07/08/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(016)3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:17:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

13079/1 - 10/09/23 - 305,00

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

280,00

VALOR DO FRETE

25,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

305,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SEDEX

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cabível	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1831 90211020	FIO KIRSCHNER 1,5 X 300MM	0102 5102	UN	20,0000	14,0000	0,0000 0,0000%	280,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPensa DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464 BOLETO - OC 5004 - REGISTRO ANVISA 80062900008 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023/ Nro Doc: 10587 Tributo aproximado R\$: 11,76 Federal R\$: 50,40 Estadual Fonte: IBPT // Lote:233641/

RECEBIDO

DATA: 09/08/23

SETOR: *Sanitário*

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Beneficiário RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 1510-5/1700-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <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	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 2768996000002009			
Vencimento 10/09/2023	N. do Documento 13079/1NFERG	Espécie RS	Valor do Documento 305,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 10/09/2023	
Beneficiário RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA      CNPJ: 22654814000182					Agência / Código Beneficiário 1510-5/1700-0	
Data do Documento 07/08/2023	No. do Documento 13079/1NFERG	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 2768996000002009	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie RS	Quantidade	Valor	<b>Valor do Documento</b> 305,00	
Instruções Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento - Dúvidas: (17) 3304-7701					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 - PONTAL - SP					Cod. Interno: 00015833 CNPJ: 55110753000141	
Pagador / Avalista:					Autenticação Mecânica	
					<b>Recibo do Pagador</b>	

Local Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 10/09/2023	
Beneficiário RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA      CNPJ: 22654814000182					Agência / Código Beneficiário 1510-5/1700-0	
Data do Documento 07/08/2023	No. do Documento 13079/1NFERG	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2023	Nosso Número 2768996000002009	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie RS	Quantidade	Valor	<b>Valor do Documento</b> 305,00	
Instruções Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento - Dúvidas: (17) 3304-7701					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180000 - PONTAL - SP					COD. INTERNO: 00015833 CNPJ: 55110753000141	
Pagador / Avalista:					Código de Barra	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/08/2023 14:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5004

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 329 - RGN INTRUM E EQUIPAMENTOS MEDICOS Data Ped: 02/08/2023

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

126615- 1 FIO KIRSHINNER 1,5X300MM-UND-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

20,0000

14,0000

0,0000

0,0000

280,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 280,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
280,0000	0,0000	0,0000	25,0000	305,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 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 01257.160018 1 94810000032278

**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:** 22/09/2023

**Data de Efetivação / Agendamento:** 11/09/2023

**Valor Nominal do Boleto:** 322,78

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 322,78

**Valor Pago (R\$):** 322,78

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:45:31

**Código da operação:** 054207538

**Chave de segurança:** LNXVNPJTJ0VJ10KJ

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

1

Nº: 000.250.058

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2500 5811 1553 3058

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

135231381959691 22/08/2023 15:30:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

22/08/2023

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

22/08/2023

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	22/09/2023	322,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
314,50		52,86	0,00	0,00	322,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		322,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSRIBEIRO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

RUA HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
023552	HASTES FLEXÍVEIS CX C/75UN DENG0 Lote:0577 Qtde: 6 Venc: 31/03/2026	5601.21.90	060	5405	CX	6,00	1,3600	8,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049202	SONDA FOLEY 2V B30CC N.14 MEDIX Lote:22461 Qtde: 40 Venc: 30/07/2025	9018.39.21	600	5102	PCT	40,00	2,5000	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
055570	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL AZUL LUER SLIP Lote:2ENUAA0003 Qtde: 50 Venc: 31/10/2027	9018.90.10	100	5102	PCT	50,00	1,2800	64,00	0,00	64,00	11,52	0,00	18,00	0,00
055683	SERINGA DESC.60ML S/AG BICO LUER LOCK Lote:J1067 Qtde: 50 Venc: 30/06/2027	9018.31.19	100	5102	PCT	50,00	1,2500	62,50	0,00	62,50	7,50	0,00	12,00	0,00
062112	ELETRODO DESC. ADULTO 1UN MEDIX Lote:22DIX1906 Qtde: 400 Venc: 30/10/2025	9018.19.90	600	5102	ENV	400,00	0,2200	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 62,50 Lista Neutra 260,28  
Tele vendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A  
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro  
PEDIDO 5093 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVADO AO FISCO

DATA: 25/08/23

SETOR: Farmacêutico

Cliente: 529 Pedido: 607397

Impresso em 22/08/2023 15:33:00 por Ana Claudia

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



Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>WILSON BEGO 745</b> <b>DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANÇA - SP</b>	49.228.695/0001-52  14406-091	Vencimento <b>22/09/2023</b>	Valor do Documento <b>322,78</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 23/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão <b>22/08/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>	
		Nosso Número <b>12571-6</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SC PONTAL</b>	Número do Documento <b>250058</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>
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 01257.160018 1 94810000032278

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>22/09/2023</b>
Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>
Data do documento <b>22/08/2023</b>	N. documento <b>250058</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>22/08/2023</b>	Nosso número <b>12571-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>322,78</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 23/09/2023 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 <b>SC PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/08/2023 11:19

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5093

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 22/08/2023	
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					
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	50,0000	1,2500	0,0000	0,0000	62,5000
Complemento do item					
63782- 1 COTONETES COM HASTES FLEXIVEIS CAIXA COM (4) FARMÁCIA	6,0000	1,3800	0,0000	0,0000	8,2800
Complemento do item					
66849- 1 EQUIPO P/ ALIMENTACAO ENTERAL-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	50,0000	1,2800	0,0000	0,0000	64,0000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	40,0000	2,5000	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO- (4) FARMÁCIA	400,0000	0,2200	0,0000	0,0000	88,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 322,7800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
322,7800	0,0000	0,0000	0,0000	322,7800


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052538-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BMG DISTRIB DE PROD HOSPITALAT LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.441.839/0001-68
<b>Valor:</b>	R\$ 764,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	017359
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:27:33

<b>Código da operação:</b>	00109492
<b>Chave de segurança:</b>	QTEJR9LVEN9RCMVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.017.359  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

 CHAVE DE ACESSO  
 3523 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0173 5914 2694 9572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231328789731 14/08/2023 16:09:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CNPJ/CPF/AEstrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 14/08/2023
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>PONTAL</b>	FONEFAX <b>(16)3953-1719</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	13/09/23	R\$ 764,10	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
764,10	137,53	0,00	0,00	165,44	764,10		
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	764,10		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL <b>BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b>	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68		
ENDEREÇO <b>RUA TAMBAU ,358</b>	MUNICÍPIO <b>RIBEIRAO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111				
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
VM0062	KIT 05 LAMPADAS LED LUZ BRANCA FRIA 3V GDE COD. 6644 PROTEC - Lote * Data Venc.: 102611001 *	90189099	000	5102	PCT	1	204,50	204,50	204,50	36,81	18	44,28	
VM0042 (2.)	LAMINA DE AÇO INOX CONV P/LARINGO CURVA N.2 COD. 4186 PROTEC - Lote * Data Venc.: 099503001 *	90189099	000	5102	UN	1	139,90	139,90	139,90	25,18	18	30,29	
VM0073 (2.)	LAMINA DE AÇO INOX CONV P/LARINGO RETA N.1 COD. 4180 PROTEC - Lote * Data Venc.: 097887001 *	90189099	000	5102	UN	1	139,90	139,90	139,90	25,18	18	30,29	
VM0079 (2.)	LAMINA DE AÇO INOX CONV P/LARINGO RETA N.2 COD. 4181 PROTEC - Lote * Data Venc.: 096790001 *	90189099	000	5102	UN	1	139,90	139,90	139,90	25,18	18	30,29	
VM0041 (2.)	LAMINA DE AÇO INOX CONV P/LARINGO CURVA N.1 COD. 4185 PROTEC - Lote * Data Venc.: 101750001 *	90189099	000	5102	UN	1	139,90	139,90	139,90	25,18	18	30,29	

## DADOS ADICIONAIS

2- - PEDIDO N. 5014 \*\*\*\*\* TERMO CONVENIO 001/2022 T.A N. 004/2023 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCAL

RECEBIDO: *Salt*DATA: *15/08/23*SETOR: *Jornais*

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/08/2023 14:06  
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  
5014

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 03/08/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

4421- 1 LAMPADA DE LED PARA LARINGO ADULTO-UNIDADE- Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 5,0000 40,9000 0,0000 0,0000 204,5000

Complemento do item

74755- 1 LAMINA P/ LARINGO CURVA N.2-UND-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 1,0000 139,9000 0,0000 0,0000 139,9000

Complemento do item

74895- 1 LAMINA RETA P/ LARINGO N° 1-UND-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 1,0000 139,9000 0,0000 0,0000 139,9000

Complemento do item

74962- 1 LAMINA P/LARINGO CURVA N°1-UNIDADE-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 1,0000 139,9000 0,0000 0,0000 139,9000

Complemento do item

136037- 1 LAMINA RETA P/LARINGO N°2- UN-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 1,0000 139,9000 0,0000 0,0000 139,9000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 764,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
764,1000 0,0000 0,0000 0,0000 764,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

756  
3214  
52538-3





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8404 / 00000001589-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CORTICAL COM E PRODUTOS CIRURGICO
<b>CPF/CNPJ:</b>	69.069.904/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 2.212,19
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:28:55

<b>Código da operação:</b>	00109243
<b>Chave de segurança:</b>	1ZG1Wfy7EYXHW9ZS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 14/08/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 192,21

NF-e  
Nº 001.280.181  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 001.280.181  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2801 8113 8277 0352

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

135231328432699 14/08/2023 15:32:37

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

14/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

14/08/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:32:00

**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: 1280181 - Valor Original: R\$ 192,21 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 192,21

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/10/2023

Valor : R\$ 192,21

**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

330,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

138,06

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

192,21

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Valor aproximado dos tributos R\$2,08 Fonte:IBPT.LOTE: 59311, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780034, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31   0702030040	90211020	040	5114	UN	2,00	8,0500	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$3,96 Fonte:IBPT.LOTE: 85661, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.:3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2801 8013 4951 5953)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ABNEVALDO NEVES SILVA, DATA DA CIRURGIA: 11/08/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO 1 RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 TERMO DE CONVENIO N 001/2022 - T.A N 004/2023 NF Ref: 35230869069904000170550030012801801349515953 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$42,65 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

**RECEBIDO:** *Jalke*  
RESERVADO AO FISCO  
**DATA:** 16/08/23  
**SETOR:** *Sauna*

**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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 001.280.181  
Série 003  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2801 8113 8277 0352

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

135231328432699 14/08/2023 15:32:37

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
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 28052, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 64431, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R\$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 39782, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	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\$3,96 Fonte:IBPT.LOTE: 65365, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1608	PARAF CORTICAL 3.5X40 REF:10440 Valor aproximado dos tributos R\$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 224517, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470456 / 70470596	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1608	PARAF CORTICAL 3.5X40 REF:10440 Valor aproximado dos tributos R\$1,98 Fonte:IBPT.LOTE: 1307101S125, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470456 / 70470596	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	PARAF ESPONJOSO 4.0x18 REF:11418 Valor aproximado dos tributos R\$3,58 Fonte:IBPT.LOTE: 1358701S201, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305   0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5206	PL 1/3 TUBO 3.5X09F REF:19409 Valor aproximado dos tributos R\$19,17 Fonte:IBPT.LOTE: 61177, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31   0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou valores constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/08/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.096,39

NF-e  
Nº 001.276.050  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 001.276.050  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2760 5018 8810 5130

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

135231255663544 03/08/2023 13:40:46

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

03/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

03/08/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:40:00

**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: 1276050 - Valor Original: R\$ 1.096,39 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.096,39

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 10/10/2023

Valor : R\$ 1.096,39

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.216,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

120,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.096,39

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1408	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 35 REF:33235 Valor aproximado dos tributos R\$18,01 Fonte:IBPT.LOTE: 83172, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540195	90211020	040	5102	UN	3,00	30,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: JOSE PEREIRA DA SILVA, DATA DA CIRURGIA: 01/08/2023, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$243,40 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RECEBIDO: *Santa*

DATA: 04/08/23

SETOR: *Santão*



# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.  
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	003	001276050	08/23	
CHAVE DE ACESSO				
3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2760 5018 8810 5130				

## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	04/08/2023 14:10:37	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135231263726384	04/08/2023 14:11:16

## EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		69.069.904/0001-70	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO 273 E 283 SL 2 a 10	RESIDENCIAL FLORIDA	14026-300	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RIBEIRAO PRETO	SP	(16)2102-4811	582340199114

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PONTAL	SP	(16)3953-1716	

## CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

## Carta de Correcao

DADOS ADICIONAIS: TERMO: 001/2022 - T.A N 004/2023

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2023 14:11:20

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 08/08/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 648,11

NF-e  
Nº 001.277.897  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 001.277.897  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2778 9719 5023 0481

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  
135231286442314 08/08/2023 12:14:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
69.069.904/0001-70

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 08/08/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 08/08/2023
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:13:00

#### 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: 1277897 - Valor Original: R\$ 648,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 648,11
-----------------	---

#### PARCELAS

Número : 001	Vencimento : 10/10/2023	Valor : R\$ 648,11
--------------	-------------------------	--------------------

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	875,71		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	227,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	648,11

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
19550	FIXADOR LINEFIX TIBIA/FEMUR T350 REF:F08 2 209 Valor aproximado dos tributos R\$106,48 Fonte:IBPT.LOTE: 21243S, Validade do Lote: 04/05/2028, Reg. ANVISA: 80083650094, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650094 E 80083650031 TUSS: 71472967 0702030406	90211099	040	5114	UN	1,00	648,1100	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26863	PINO DE SCHANZ RXC 4.5X200 REF:AF35 8 680 Valor aproximado dos tributos R\$37,40 Fonte:IBPT.LOTE: 21886S, Validade do Lote: 07/06/2028, Reg. ANVISA: 80083650026, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76528863	90211020	040	5114	UN	8,00	28,4500	227,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NF-e Ref.: (3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2777 6217 9606 2986)  
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ABNEVALDO NEVES SILVA, DATA DA CIRURGIA: 06/08/2023, 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 ALÍQ. 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: 35230869069904000170550030012777621796062986 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$143,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVA DO FISCO

DATA: 08 / 08 / 23

SETOR: *Jornalismo*

Recêbemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/08/2023 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 275,48

NF-e  
Nº 001.284.523  
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 001.284.523  
Série 003  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2845 2317 7219 3070

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

135231388573330 23/08/2023 12:59:14

#### 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

23/08/2023

##### ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

##### BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

##### CEP

14180-000

##### DATA DA SAÍDA

23/08/2023

##### MUNICÍPIO

PONTAL

##### UF

SP

##### TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

##### INSCRIÇÃO ESTADUAL

582340199114

##### HORA DA SAÍDA

12:59:00

#### 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: 1284523 - Valor Original: R\$ 275,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,48

#### PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/10/2023

Valor : R\$ 275,48

#### 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

336,84

##### VALOR DO FRETE

0,00

##### VALOR DO SEGURO

0,00

##### DESCONTO

61,36

##### OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

##### VALOR DO IPI

0,00

##### VALOR TOTAL DA NOTA

275,48

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

##### NOME / RAZÃO SOCIAL

##### FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

##### CÓDIGO ANTT

##### PLACA DO VEÍCULO

##### UF

##### CNPJ / CPF

##### ENDEREÇO

##### MUNICÍPIO

##### UF

##### INSCRIÇÃO ESTADUAL

##### QUANTIDADE

##### ESPÉCIE

##### MARCA

##### NUMERAÇÃO

##### PESO BRUTO

##### PESO LÍQUIDO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R\$5,57 Fonte:IBPT.LOTE: 66181, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2845 2218 0910 4818)

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: ROBSON PEREIRA FREITAS, DATA DA

CIRURGIA: 22/08/2023, 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:

35230869069904000170550030012845221809104818 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$61,16 Fonte:IBPT, conf. Lei

12.741/2012.

RECEBIDO: *Santa*

##### RESERVADO AO FISCO

DATA: 23/08/23

SETOR: *Farmácia*



**CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS  
CIRURGICO LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 001.284.523  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3523 0869 0699 0400 0170 5500 3001 2845 2317 7219 3070**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**135231388573330 23/08/2023 12:59:14**

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
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R\$2,79 Fonte:IBPT.LOTE: 64165, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1588	PARAF CORTICAL 3.5X24 REF:10424 Valor aproximado dos tributos R\$2,79 Fonte:IBPT.LOTE: 811901V126, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470375 / 70470510	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
958	PL EM T 3.5 3X3F HEX REF:16833 Valor aproximado dos tributos R\$50,01 Fonte:IBPT.LOTE: 69816, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780035, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70625930 / 70625778  0702030996	90211020	040	5114	UN	1,00	275,4800	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

341  
8404  
01589-6.

2212,19



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02223.081007 01085.233177 4 94810000058800
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>11.872.656/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	588,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	588,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	588,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:42:21

**Código da operação:** 054222178  
**Chave de segurança:** F27N6AAL8G4WFAQ66

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 N° 61.842  
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0618 4210 3057 3116**

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  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753  
 MUNICÍPIO: PONTAL  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.180-0000  
 CEP: 14.180-0000  
 BALPRO/DISTRITO: CENTRO  
 CHPJ: 11.872.656/0002-00  
 CHPJ/CPF: 1883 55.110.753/0001-41  
 DATA DA EMISSÃO: 22/08/2023  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231381271348 22/08/2023 14:16:06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	588,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	588,00
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	105,84	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	588,00
PAISÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.								
ENDEREÇO	AV INGLATERRA N. 40								
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE							
COD. PROD.	DESCRIGÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS								
3404	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA I 0490101   10330669136   DESCARPACK I Lot: 2BSPAM001C D.Fab: 01/04/23 D. Val: 30/03/28   0,0000Referencia: 0490101	NCM/SH	700	39269030	CST	200	5102UN	CEP	60
596	UN   400411   0010150470234   F/FEATHER   Lote: 22121079 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/27   0,0000 Referencia:400411	NCM/SH	200	90189029	CST	200	5102UN	CEP	189,00
1547	UN   400415   0010150470234   F/FEATHER   Lote: 22122800 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/27   0,0000 Referencia:400415	NCM/SH	200	90189029	CST	200	5102UN	CEP	189,00
FRET POR OUTRA		0 - Emitente							
CÓDIGO ANTT		UBERLANDIA							
MINISTÉRIO		UBERLANDIA							
NÚMERO		1605218							
PESO BRUTO		5,6650 Kg							
PESO LÍQUIDO									

COD. PROD.	DESCRIGÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. DESCONTO	3	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 BOLSA C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA I 0490101   10330669136   DESCARPACK I Lot: 2BSPAM001C D.Fab: 01/04/23 D. Val: 30/03/28   0,0000Referencia: 0490101	39269030	UN	60	3,50	0,00	0,00	0,00	210,00	210,00	37,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
596	UN   400411   0010150470234   F/FEATHER   Lote: 22121079 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/27   0,0000 Referencia:400411	90189029	UN	1	189,00	0,00	0,00	0,00	189,00	189,00	34,02	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1547	UN   400415   0010150470234   F/FEATHER   Lote: 22122800 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 30/11/27   0,0000 Referencia:400415	90189029	UN	1	189,00	0,00	0,00	0,00	189,00	189,00	34,02	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDOU: Sablon  
 DATA: 23/08/23  
 RETOR: Kommanin

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
PEDIDO 5089 TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023   ( ) ( ) ( ) ( )						



Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 22/09/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 61842 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2023	Nosso Número 22230810001085233
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 588,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,18 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 22/09/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 61842 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2023	Nosso Número 22230810001085233
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 588,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,78 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/08/2023 15:05  
 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  
5089

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) Data Ped: 22/08/2023

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

4014- 1 LAMINA BISTURI N.15-UNIDADE-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8900	0,0000	0,0000		189,0000

Complemento do item

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

74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,8900	0,0000	0,0000		189,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 588,0000  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

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

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02223.081007 01085.214177 6 94810000001536
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>11.872.656/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	15,36
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	15,36
<b>Valor Pago (R\$):</b>	15,36

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:42:36

**Código da operação:** 054218920  
**Chave de segurança:** G40HUYF8NJY0PGEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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







Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10						Vencimento: 22/09/2023
Data do Documento 22/08/2023						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Número do Documento 429833 - 1		Esp.Doc. DM		Aceite N		Nosso Número 22230810001085214
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 15,36
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil						Vencimento: 22/09/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 22/08/2023		Número do Documento 429833 - 1		Esp.Doc. DM		Nosso Número 22230810001085214
				Aceite N		
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 15,36
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,02 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/08/2023 15:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5095

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)      Data Ped: 22/08/2023

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

47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,0512	0,0000	0,0000	15,3600

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 15,3600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
15,3600	0,0000	0,0000	0,0000	15,3600

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02223.081007 01085.267175 5 94810000221787
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>11.872.656/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.217,87
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.217,87
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.217,87

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:42:51
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054215019
<b>Chave de segurança:</b>	FW3WJQTALEL2L4VA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 429.859  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4298 5918 8015 7295

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

NUMERAÇÃO DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235538682274 22/08/2023 14:59:13

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDERECO

R. ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

MUNICÍPIO

PONTAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

CEP

11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

2.217,87

VALOR DO ICMS

266,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

QUANTIDADE

8,00

ESPECIE

ESPECIE

MARCA

8,00

NUM/SH

30051090

CST

000

CFOP

6108UN

UN.

36

QUANTIDADE

4,80

V.UNITARIO

144,00

V.DESC.

0,00

V.DESCONTO

0,00

%DESC.

0,00

V. TOTAL

17,28

V. ICMS

55,80

BC ICMS

0,00

ST

0,00

V. IPI

0,00

AL. ICMS

12,00

AL. IPI

0,00

PESO BRUTO

53,6600

PESO LIQUIDO

53,6600

NUMERO

1605251

FECHADO

1605251

FLACA DO VEICULO

11.872.656/0001-10

CÓDIGO ANTT

0015881100069

0 - Emitente

UBERLANDIA

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

CPF

11.872.656/0001-10

CNPJ/CPF

1893

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

SANITARIO/DISTRITO

CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.180-000

UF

SP

CEP

11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.217,87

VALOR TOTAL DA NOTA

2.217,87

RESERVADO AO FISCAL

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N.40  
 BAÍRRIO TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
 FONE: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
**3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4298 5918 8015 7295**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235538682274 22/08/2023 14:59:13

CNPJ

11.872.656/0001-10

RATUNERA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
713	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M   Ref: 257199   663006   80245219058   713 PROCITEX   Lote: 0063324F D.Fab: 13/06/23 D.Val: 12/06/25   0,0000 Referência:663006	30051030	000	6108 UN	60	8,20	0,00	0,00	0,00	492,00	492,00	59,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
710	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M   162486   248670315D D.Fab: 17/04/23 D.Val: 16/04/26   0,0000Referencia:162486	48114110	500	6108 UN	6	5,88	0,00	0,00	0,00	35,28	35,28	4,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
727	MALHA TUBULAR 10CMX15M ALGODAO   F08142   8003400021   POLARFIX   Lote: 69398 D.Fab: 24/05/23 D.Val: 24/05/28   0,0000Referencia:F08142	60029010	500	6108 UN	4	8,50	0,00	0,00	0,00	34,00	34,00	4,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
731	MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO   F08144   8003400021   POLARFIX   Lote: 70129 D.Fab: 16/06/23 D.Val: 16/06/28   0,0000Referencia:F08144	60029010	500	6108 UN	4	11,50	0,00	0,00	0,00	46,00	46,00	5,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CMX15M ALGODAO   F08145   0008003400021   POLARFIX   Lote: 70652 D.Fab: 03/07/23 D.Val: 03/07/28   0,0000Referencia:F08145	60029010	500	6108 UN	2	11,80	0,00	0,00	0,00	23,60	23,60	2,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 22/09/2023
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 429859 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2023	Nosso Número 22230810001085267
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.217,87
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 4,44 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01085.267175 5 94810000221787

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 22/09/2023
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 22/08/2023	Número do Documento 429859 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/08/2023	Nosso Número 22230810001085267
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.217,87
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)  APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 2,95 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14.180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/08/2023 11:18

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

5091

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 22/08/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	360,0000	Não Entregou	0,6333	0,0000	227,9880
Complemento do item					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	360,0000	Não Entregou	0,4000	0,0000	144,0000
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	480,0000	Não Entregou	1,1750	0,0000	564,0000
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER (4) FARMÁCIA	600,0000	Não Entregou	0,7750	0,0000	465,0000
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	120,0000	Não Entregou	1,5500	0,0000	186,0000
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER (4) FARMÁCIA	60,0000	Não Entregou	8,2000	0,0000	492,0000
Complemento do item					
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M (4) FARMÁCIA	6,0000	Não Entregou	5,8800	0,0000	35,2800
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	4,0000	Não Entregou	11,5000	0,0000	46,0000
Complemento do item					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	2,0000	Não Entregou	11,8000	0,0000	23,6000
Complemento do item					
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	4,0000	Não Entregou	8,5000	0,0000	34,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/08/2023 11:18

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5091

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)      Data Ped: 22/08/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.217,8680

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.217,8680	0,0000	0,0000	0,0000	2.217,8680

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 90000.108978 04000.249401 1 94810000261100
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.611,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.611,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.611,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:43:08

**Código da operação:** 054212550  
**Chave de segurança:** 5Y6XZNYL412V17C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001234270  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2342 7011 3469 3969

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231384149065 22/08/2023 21:09:49-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)	CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO	22/08/2023													
ENDEREÇO	R. ANANIAS COSTA FREITAS,753	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO	CEP	14180-000	DATA ENTRADA/SAIDA													
MUNICIPIO	PONTAL	FONE/FAV	0161639531719	UF	SP	HORA ENTRADA/SAIDA													
001	22/09/2023	2.611,00	VALOR DO ICMS	266,76	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	2.611,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.611,00									
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPTU	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.611,00								
RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2011	FRETE POR CONTA	0-EMTENTE	CÓDIGO ANTT	UF	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ENDEREÇO	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICIPIO	CAJAMAR	NUMERAÇÃO	101,0000	PESO LIQUIDO	101,0000												
QUANTIDADE	31	ESPECIE	CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	101,0000												
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	%ICMS	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
001945	LUVA SENSITEX N 7.5 CX 200 P MJC AMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	290,000000	290,00	290,00	0,00	18,00%	52,20	0,00	0,00%	0,00%	1	2316	30/04/2026	01/04/2023
139005	ATADURA GESSO 08 CMX2M CREMER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	60,0000	1,600000	96,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00%	60	881262311	30/03/2026	01/03/2023
139042	ATADURA GESSO CY SNE 10CMX3M CREMER UND - CREMER	90211099	540	5102	UN	140,0000	2,000000	280,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00%	140	080262319	30/05/2026	01/05/2023
139043	ATADURA GESSO CY 90211099	90211099	540	5102	UN	300,0000	2,050000	615,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00%	0,00%	300	352262370	30/05/2026	01/05/2023
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	615,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	615,00	ISSQN	20000696												

RESERVADO AO FISCO  
 DATA: 23/08/23  
 SETOR: Jannano

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ISENT O DE ICMS CONF. CONV. 01/89 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 139005  
 ISENT O DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139042; 139043; 139044  
 pedido 5092 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023  
 Nosso Pedido: 99R059  
 A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99R059  
 Rep.: 001241  
 N° da OS  
 600002910819 (P) 1  
 600002910821 (G) 30  
 Total 31

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

**mafra**  
 distribuidoras saude

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA

N. 001234270  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2342 7011 3469 3969

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231384149065 22/08/2023 21:09:49-03:00

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
139044	SNE 15CMX3M CREM ER UND - CREIMER ATADURA GESSO CY SNE 20CMX4M CREM ER UND - CREIMER	90211099	540	5102	UN	40,0000	3,450000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	40	097262318	30/05/2028	01/05/2023
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,050000	410,00	410,00	0,00	73,80	0,00	18,00%	0,00%	200	3145314	30/05/2028	01/06/2023
209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,050000	410,00	410,00	0,00	73,80	0,00	18,00%	0,00%	200	3145319	30/05/2028	01/06/2023
347146	ANGIOCATH 16G BD UNID REF.388330 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFU SION)	90183929	300	5102	UN	100,0000	3,720000	372,00	372,00	0,00	66,96	0,00	18,00%	0,00%	100	2115872	30/04/2027	01/05/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS  
 ADICIONAIS

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 001234270  
 SÉRIE 1  
 EMPRESA 001001  
 000005596100

TICKET



Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Código Interno: 000726-0001

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento

REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento

22/08/2023

Uso do Banco

Carteira

09

Especie

R\$

Quantidade

DM

Especie Doc.

Acete

N

Data do Processamento

22/08/2023

Valor do Documento

09/00001089704-4

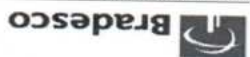
Nosso Número

3376-6/00002494-5

Agência/Código do Beneficiário

22/09/2023

Vencimento



237-2

23793.37609 90000.108978 04000.249401 1 94810000261100

Sacador/Avalista



PONTAL - SP - 14180000

R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Código Interno: 000726-0001

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Data do Documento

22/08/2023

Uso do Banco

Carteira

09

Especie

R\$

Quantidade

DM

Especie Doc.

Acete

N

Data do Processamento

22/08/2023

Valor do Documento

09/00001089704-4

Nosso Número

3376-6/00002494-5

Agência/Código do Beneficiário

22/09/2023

Vencimento



237-2

Recibo do Pagador

Recebermos) o bloquete/título com as características acima.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57

Agência/Cód. Beneficiário

3376-6/00002494-5

Nro.Documento

001234270

Vencimento

22/09/2023

Valor do Documento

2.611,00

Assinatura

Data

Data

Entregador

- ( ) Mudou-se
- ( ) Ausente
- ( ) Não existe nº indicado
- ( ) Recusado
- ( ) Não procurado
- ( ) Endereço insuficiente
- ( ) Desconhecido
- ( ) Falecido
- ( ) Outros (anotar no verso)

Comprovante de Entrega

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/08/2023 11:19

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5092

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR S.A (RPO)		Data Ped: 22/08/2023	
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					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,0500	0,0000	0,0000	410,0000
Complemento do item					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,4500	0,0000	0,0000	290,0000
Complemento do item					
49475- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 16-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,7200	0,0000	0,0000	372,0000
Complemento do item					
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,0500	0,0000	0,0000	410,0000
Complemento do item					
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,0500	0,0000	0,0000	615,0000
Complemento do item					
50209- 1 ATADURA GESSADA 08CM -UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0000	1,6000	0,0000	0,0000	96,0000
Complemento do item					
50210- 1 ATADURA GESSADA 10CM-UND-CREMER S.A				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	140,0000	2,0000	0,0000	0,0000	280,0000
Complemento do item					
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000	3,4500	0,0000	0,0000	138,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.611,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.611,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.611,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01369.899800 01254.080011 9 94770000064456
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.228.695/0001-52
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SC PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	18/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	644,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	644,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	644,56

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:43:24

**Código da operação:** 054211003  
**Chave de segurança:** 2LQWSSXT0PAEPAAP

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 **1**

Nº: 000.249.879  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2498 7911 1685 4819

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  
135231349472262 17/08/2023 10:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
49.228.695/0001-52

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
17/08/2023

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
17/08/2023

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	18/09/2023	644,56

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
634,00	114,13	0,00	0,00	644,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	644,56

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ  
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
14,00

PESO LIQUIDO  
0,00

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
039741	SONDA GASTRICA LEVINE N.16 MEDSONDA Lote: 71198 Qtde: 20 Venc: 30/04/2027	9018.39.29	000	5102	PCT	20,00	1,1800	23,60	0,00	23,60	4,25	0,00	18,00	0,00
040089	SONDA ASP. TRAQEAL N.14 MEDSONDA Lote: 66798 Qtde: 10 Venc: 30/06/2026 Lote: 66897 Qtde: 20 Venc: 30/06/2026	9018.39.29	000	5102	PCT	30,00	0,6900	20,70	0,00	20,70	3,73	0,00	18,00	0,00
041562	SONDA ASP. TRAQEAL N.10 MEDSONDA Lote: 71406 Qtde: 30 Venc: 31/05/2027	9018.39.21	000	5102	PCT	30,00	0,6500	19,50	0,00	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
054621	TALA METALICA 16X25 12UN Lote: 200575 Qtde: 1 Venc: 28/02/2027	9021.19.20	040	5102	PCT	1,00	10,5600	10,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059194	COMPR. GAZE 7,5 EST 13F ENV. 10UN LIVIA C57 Lote: B08-1 Qtde: 840 Venc: 20/02/2028	3005.90.90	000	5102	PCT	840,00	0,4800	403,20	0,00	403,20	72,58	0,00	18,00	0,00
063290	FRASCO DIET 300ML PREMA Lote: --- Qtde: 100 Venc: 31/03/2026	3923.29.90	000	5102	UND	100,00	0,8900	89,00	0,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
063573	SONDA FOLEY 2V B30CC N.16 MEDIX Lote: 2202216 Qtde: 30 Venc: 30/03/2027	9018.39.21	100	5102	PCT	30,00	2,6000	78,00	0,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: *Salika*

DATA: 18/08/23

RESERVADO AO FISCO

SETOR: *Farmácia*

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 63,80 Lista Neutra 580,76  
Tele vendas SELMA - Conferente Ana Paula - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro  
PEDIDO 5067 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

Cliente: 529 Pedido: 607143

Impresso em 17/08/2023 10:30:26 por Ana Claudia

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



Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>WILSON BEGO 745</b> <b>*DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE</b> <b>FRANCA - SP</b>	<b>49.228.695/0001-52</b>  <b>14406-091</b>	Vencimento <b>18/09/2023</b>	Valor do Documento <b>644,56</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 19/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão <b>17/08/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>	
		Nosso Número <b>12540-8</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SC PONTAL</b>	Número do Documento <b>249879</b>	
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>		
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>
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 01254.080011 9 94770000064456

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>18/09/2023</b>
Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>49.228.695/0001-52</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>
Data do documento <b>17/08/2023</b>	N. documento <b>249879</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>17/08/2023</b>	Nosso número <b>12540-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>644,56</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 19/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>SC PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>					(=) Valor cobrado
<b>55.110.753/0001-41</b>  <b>14180-000</b>					
Beneficiário Final					



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

5067

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped:	16/08/2023
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					
4041- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC.N.10-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	30,0000	0,6500	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					
4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	30,0000	0,6900	0,0000	0,0000	20,7000
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10 (4) FARMÁCIA	840,0000	0,4800	0,0000	0,0000	403,2000
Complemento do item					
71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML- (4) FARMÁCIA	100,0000	0,8900	0,0000	0,0000	89,0000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	30,0000	2,6000	0,0000	0,0000	78,0000
Complemento do item					
89151- 1 SONDA GASTRICA N.16-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	20,0000	1,1800	0,0000	0,0000	23,6000
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA- (4) FARMÁCIA	12,0000	0,8800	0,0000	0,0000	10,5600
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 644,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
644,5600	0,0000	0,0000	0,0000	644,5600


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	42297.01208 00020.197927 96741.174021 2 94740000032001
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SAFRA S/A
<b>Código do Banco:</b>	422
<b>Código do ISPB:</b>	58160789
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.484.717/0001-05
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.484.717/0001-05
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.484.717/0001-05
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	49.376.858/0001-44
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	320,01
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	320,01
<b>Valor Pago (R\$):</b>	320,01

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:33:35
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054252096
<b>Chave de segurança:</b>	H893N1HQXW6KLQPT

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 DO MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013821 SÉRIE 000
EMISSÃO: 18/08/2023 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 320,01	DATA DE RECEBIMENTO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA</b> AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP: 14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013821 fl. 1 / 1 SÉRIE 000			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3523 0833 4847 1700 0105 5500 0000 0138 2119 9866 3280		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231357106421 18/08/2023 10:33:41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 18/08/2023	

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/08/2023	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL		MUNICÍPIO PONTAL		FONE / FAX (16)3953-1716		UF SP	
MUNICÍPIO		INScrição ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26493	320,01	0,00	320,01

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2023	320,01									

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		320,01			
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		320,01	

RAZÃO SOCIAL LIFE LOGISTICA IMEDIATA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA PEDRO BRIGLIADORI SOBRINHO, 16		MUNICÍPIO JARDINOPOLIS		UF SP		INScrição ESTADUAL					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 30,000		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
D.81	DISPENSER PAPEL INTERFOLHADO- EXACTA BRANCO UNI. Cod Barras:	39229000	0102	5102	UN	12,00	24,31	291,72	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	3,00	9,43	28,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valúcia*

DATA: 18 / 08 / 2023

SETOR: *Armazenado*

FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
RESERVADO AO FISCO  
DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ASSINATURA \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nº NUMERO DA OC 5051 / TERMO DE CONVENIO 001/2022 T A 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/26392  
Base PIS/COFINS Is.: 320,01 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5051

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E	Data Ped: 14/08/2023
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
<b>Observação do Pedido</b>		
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000 9,4300 0,0000 0,0000	28,2900
Complemento do item		
4157- 1 PAPELEIRA P/PAPEL TOALHA -UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	12,0000 24,3100 0,0000 0,0000	291,7200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 320,0100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
320,0100	0,0000	0,0000	0,0000	320,0100


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



# Safr

## Recibo do Pagador

<b>Beneficiário</b> MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05			<b>Nosso Número</b> 967411740	<b>Vencimento</b> 15/09/2023
<b>Data do documento</b> 06/09/2023	<b>Número do documento</b> 13821	<b>Carteira</b> 72	<b>Agência/Cód. Beneficiário</b> 0012/2019792	<b>Valor</b> 320,01

**Pagador**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 49.376.858/0001-44

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 96741.174021 2 94740000032001

<b>Local de Pagamento</b> Pagável em qualquer banco					<b>Vencimento</b> 15/09/2023
<b>Beneficiário</b> MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					<b>Agência/Cód. Beneficiário</b> 0012/2019792
<b>Data do Doc.</b> 06/09/2023	<b>Nº do Doc.</b> 13821	<b>Esp. Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> Não	<b>Data do Movto</b> 06/09/2023	<b>Nosso Número</b> 967411740
<b>Data do Oper.</b> 06/09/2023	<b>Carteira</b> 72	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=)Valor do Documento</b> 320,01
<b>Instruções</b>					<b>(-)Desconto/Abatimento</b>
					<b>(-)Outras Deduções</b>
					<b>(+)Mora/Multa</b>
					<b>(+)Outros Acréscimos</b>
					<b>(=)Valor Cobrado</b> 320,01

**Pagador** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 49.376.858/0001-44RUA CEL. FRANCISCO MARTINS, 769, CENTRO  
14540000 IGARAPAVA SP**Beneficiário Final** MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	42297.01208 00020.197927 96718.063629 6 94690000153067
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SAFRA S/A
<b>Código do Banco:</b>	422
<b>Código do ISPB:</b>	58160789
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.484.717/0001-05
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUT
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.484.717/0001-05
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.484.717/0001-05
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.530,67
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.530,67
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.530,67

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:34:26
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054250561
<b>Chave de segurança:</b>	H5NY6R2NZY80837F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 11/08/2023 - DEST / REM: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.530,67		NF-e Nº 000013698 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA</b> AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013698 fl. 1 / 2 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3523 0833 4847 1700 0105 5500 0000 0136 9819 6589 7368 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 135231311415480 11/08/2023 09:50:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797479580119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 11/08/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 HOSPITAL	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2023
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26392	1.530,67	0,00	1.530,67

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2023	1.530,67									

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	1.530,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MAFFER DISTRIBUIDORA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 33.484.717/0001-05
ENDEREÇO AVENIDA PROFESSORA DINNA RIZZI, 2278	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Q.35	AROMATIZADOR 350ML - DOM LINE TALCO 350ML Cod Barras:	38085910	0500	5405	UN	5,00	9,21	46,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.133	DISCO 350MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN Cod Barras:	68053090	0102	5102	UN	4,00	20,01	80,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.137	DISCO 410MM VERDE LIMPADOR - BETTANIN Cod Barras:	68053090	0102	5102	UN	5,00	26,80	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.28	LUSTRA MOVEIS 200ML - POLIFLOR LAVANDA UNI. Cod Barras:	34052000	0102	5102	UN	5,00	6,76	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.46	SAPONACEO CREMOSO 250ML - SANY BRIL DIVERSOS 250ML Cod Barras:	34054000	0102	5102	UN	5,00	5,11	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
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO M Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	15,00	9,43	141,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N/ NÚMERO DA O.C.:5045/ TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023/ BOLETO EM ANEXO/ 26392 OBRIGADO PELA PREFERENCIA! Base PIS/COFINS Is.: 1530,67 Base PIS/COFINS Trib.: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00 Trib Aprox R\$ 15,98 (1,04%) Federal e R\$ 19,38 (1,27%) Estadual Fonte: IBPT - 33EAB0	<b>FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</b> RESERVADO AO FISCO DATA ____/____/____ ASSINATURA _____
---	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>MAFFER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESC. LTDA</b> AV. PROFESSORA DINA RIZZI, 2278 - PQ. RESIDENCIAL PORTINARI - CEP:14093-550 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: 3236-3239 		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000013698 fl. 2 / 2</b> <b>SÉRIE 000</b>		 CHAVE DE ACESSO 3523 0833 4847 1700 0105 5500 0000 0136 9819 6589 7368 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231311415480 11/08/2023 09:50:38</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797479580119</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF <b>33.484.717/0001-05</b>	

**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	ALÍQUOTAS IPI
D.505	LUVA P/ LIMPEZA - SANRO TOP AMARELO G Cod Barras:	40151900	0102	5102	UN	17,00	9,43	160,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U.08	RODO MADEIRA 40CM C/ CABO DE MADEIRA 1.20M Cod Barras:	96039000	0102	5102	UN	25,00	6,02	150,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0.115	SABAO EM PEDRA C/5 UNI. - MINUANO Cod Barras:	34011900	0102	5102	UN	3,00	13,99	41,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Q.129	SABONETE LIQUIDO 5L - AYLAGE ERVA DOCE 5L Cod Barras:	34025000	0500	5405	UN	5,00	16,69	83,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R.4	ESSENCIA 140ML - TRIEX EUCALIPITO 140ML Cod Barras:	38089919	0102	5102	UN	10,00	6,32	63,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G - AMARELO Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	20,00	5,11	102,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G - VERMELHO Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	15,00	5,11	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.31	SACO ALVEJADO G 45X75 - CRSTEX/MELLO Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	20,00	5,59	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G - VERDE Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	15,00	5,11	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G - AZUL Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	15,00	5,11	76,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.150	SACO COLOR G 50X70 - CRISTEX DIVERSOS G - LARANJA Cod Barras:	63071000	0102	5102	UN	20,00	5,11	102,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBIDO: Valéria**
**DATA: 11 / 08 / 2023**
**SETOR: Almoço**





# Safrá

**422-7**

42297.01208 00020.197927 96718.063629 6 94690000153067

<b>Local de Pagamento</b> Pagável em qualquer banco					<b>Vencimento</b> 10/09/2023
<b>Beneficiário</b> MAFFER DIST PROD LIMP E DESC L CNPJ/CPF: 33.484.717/0001-05					<b>Agência/Cód. Beneficiário</b> 0012/2019792
<b>Data do Doc.</b> 11/08/2023	<b>Nº do Doc.</b> 13698	<b>Esp. Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> Não	<b>Data do Movto</b> 11/08/2023	<b>Nosso Número</b> 967180636
<b>Data do Oper.</b> 11/08/2023	<b>Carteira</b> 72	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=)Valor do Documento</b> 1.530,67
<b>Instruções</b> JUROS DE R\$1,53 AO DIA A PARTIR DE 11/09/2023 MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 11/09/2023					<b>(-)Desconto/Abatimento</b>
					<b>(-)Outras Deduções</b>
					<b>(+)Mora/Multa</b>
					<b>(+)Outros Acréscimos</b>
					<b>(=)Valor Cobrado</b> 1.530,67

**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

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E		Data Ped: 07/08/2023	
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.Reg-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	5,0000	9,2100	0,0000	0,0000	46,0500
Complemento do item TALCO					
4142- 1 DISCO VERDE 350MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	20,0100	0,0000	0,0000	80,0400
Complemento do item					
4145- 1 DISCO VERDE 410MM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	26,8000	0,0000	0,0000	134,0000
Complemento do item					
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	17,0000	9,4300	0,0000	0,0000	160,3100
Complemento do item					
4152- 1 LUVA SANRO MEDIA -PAR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	9,4300	0,0000	0,0000	141,4500
Complemento do item					
4161- 1 RODO MADEIRA 45CM-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	25,0000	6,0200	0,0000	0,0000	150,5000
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA -UN-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	2,7980	0,0000	0,0000	41,9700
Complemento do item MINUANO					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	16,6900	0,0000	0,0000	83,4500
Complemento do item					
4167- 1 SACO DE PANO REFORÇADO BRANCO 50X70-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	5,5900	0,0000	0,0000	111,8000
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					
4736- 1 AROMATIZANTE DE AMBIENTES 140 ML EUCALIPTO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	6,3200	0,0000	0,0000	63,2000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 14/08/2023 08:42  
 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  
5045

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 308 - MAFFER DIST DE PROD DE LIMPEZA E Data Ped: 07/08/2023

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

4763- 1 SACO PANO REFORÇADO VERMELHO 50X70-UNIDADE- Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO 15,0000 5,1100 0,0000 0,0000 76,6500

Complemento do item

4764- 1 SACO PANO REFORÇADO AMARELO 50X70-UNIDADE- Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO 20,0000 5,1100 0,0000 0,0000 102,2000

Complemento do item

4765- 1 SACO PANO REFORÇADO VERDE 50X70-UNIDADE- Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO 15,0000 5,1100 0,0000 0,0000 76,6500

Complemento do item

4766- 1 SACO PANO REFORÇADO AZUL 50X70-UNIDADE- Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO 15,0000 5,1100 0,0000 0,0000 76,6500

Complemento do item

4767- 1 SACO PANO REFORÇADO LARANJADO 50X70- Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO 20,0000 5,1100 0,0000 0,0000 102,2000

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

76053- 1 LUSTRA MOVEIS-UND-MARCA DISPONVIEL Não Entregou  
 (3) ALMOXARIFADO 5,0000 6,7600 0,0000 0,0000 33,8000

Complemento do item POLIFLOR

Totais: Total Bruto dos itens: 1.530,6700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.530,6700 0,0000 0,0000 0,0000 1.530,6700

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00008.214173 9 94690000121325
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.213,25
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.213,25
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.213,25

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:36:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054245905
<b>Chave de segurança:</b>	YMJ2Z1WKW3NARHHX

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 RECEBIMENTO  
 02/08/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Gerente Operacional  
 136.637.238-21



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASCITO FEITOSA, 0178  
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540  
 RIBEIRAO PRETO SP  
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0-Entrada 1-Saida 1

Nº 11757 Série 001

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 de autorizadora

35-23.08-18.209.156/0001-42-55-001-000.011.757-100.012.839-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231240966544 01/08/2023 16:11:33h

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

01/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/08/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

16:11h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000011757	10/09/2023	1.213,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,25
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	1.213,25

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
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO 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
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38099429	0.102	5.102	BO	1.0000	1.213,25000	0,00	1.213,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**\*\*\* AVISO IMPORTANTE \*\*\***  
 A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

RECEBIDO: Valéria  
 DATA: 01 / 08 / 23  
 SETOR: Almoxarifado

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  
 CONVENIO 001/2022 - TERMO ADITIVO 004/2023 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera credito 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\$ 50,95 (4,20%)  
 Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

**FRAUDE DE BOLETOS FALSOS**  
**\*\*\* ATENÇÃO \*\*\***  
 NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido 9.719 Vendedor 4 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/08/2023 AS 16:11:33h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

\*\*\* AVISO IMPORTANTE \*\*\*  
A HIBRID INFORMA QUE NÃO  
ENVA BOLETOS BANCARIOS  
POR E-MAIL, OS BOLETOS  
SEMPRE SEGUEM ANEXADOS  
NOTA FISCAL

## BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

## Ficha Caixa

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento 10/09/2023	
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 01/08/2023	Número do Documento 11.757	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 31000500000008214	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.213,25	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO CEP 14.180.000	

Recebimento através de cheque Nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

## BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento 10/09/2023	
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 01/08/2023	Número do Documento 11.757	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 31000500000008214	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.213,25	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO CEP 14.180.000	

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS

\*\*\* ATENÇÃO \*\*\*

NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA  
BOLETOS POR E-MAIL

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

## BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00008.214173 9 94690000121325

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento 10/09/2023	
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 01/08/2023	Número do Documento 11.757	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 31000500000008214	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.213,25	
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP		CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41	Bairro CENTRO CEP 14.180.000	
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 02/08/2023 10:25

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

5003

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	Data Ped: 01/08/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 1.213,2500 0,0000 0,0000	1.213,2500
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.213,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.213,2500	0,0000	0,0000	0,0000	1.213,2500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3235 / 00000000043-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.846.957/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 3.336,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	14250 14198
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:26:22

<b>Código da operação:</b>	00109733
<b>Chave de segurança:</b>	AUYVT065E6MHPX1W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 014.198 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b> RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nr.: 014.198 Série: 001 Folha 01/01	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO <b>35230839846957000199550010000141981010141987</b>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A CONSUMIDOR</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NF-E <b>135231261048287 - 04/08/2023 08:56:33</b>
------------------------------------	-----------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 04/08/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CEP 14180-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/08/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA SAÍDA 08:49:28

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/09/2023	616,00												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 616,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TOTAL DA NOTA <b>616,00</b>		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000	PESO LÍQUIDO 0,00000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3625	LIXEIRA 50 LTS PEDAL BR BRALIMPIA	39249000	0400	5102	UN	2,0000	152,0000	304,0000			0,00		0,0
89	LIXEIRA 30 LTS PEDAL BRANCA JSN	39249000	0400	5102	UN	4,0000	78,0000	312,0000			0,00		0,0

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

DADOS ADICIONAIS		PEDIDO DE COMPRA: 5018 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 41,46 (6,73%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	DATA: 04 / 08 / 2023 RESERVADO AO FISCO SETOR: Almoço e Jantar
------------------	--	---	--

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/08/2023 15:28  
 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  
5018

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Data Ped: 04/08/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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		
75875- 1 LIXEIRA C/TAMPA PEDAL BRANCA 30 LITROS- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 4,0000 78,0000 0,0000	0,0000 312,0000
Complemento do item		
75887- 1 LIXEIRA BRANCA C/TAMPA E PEDAL 50L-UND- (3) ALMOXARIFADO	Não Entregou 2,0000 152,0000 0,0000	0,0000 304,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	616,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
<b>Total dos Itens +</b>	<b>Encargo Pedido -</b>	<b>Desconto Pedido +</b>
616,0000	0,0000	0,0000
		<b>Frete Pedido =</b>
		0,0000
		<b>Total do Pedido</b>
		616,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nr. 014.250 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b> RUA ORLANDIA, 876 JARDIM PAULISTA 14090-240 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nr.: 014.250 Série: 001 Folha 01/01	CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO  CHAVE DE ACESSO <b>35230839846957000199550010000142501010142500</b>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A CONSUMIDOR</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 39.846.957/0001-99	PROTOCOLO DA NFE 135231283459745 - 08/08/2023 07:35:05
------------------------------------	-----------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA EMISSÃO 08/08/2023
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 07:34:05

Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr	DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	10/09/2023	2.720,40												

CÁLCULO DOS IMPOSTOS											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 2.720,40			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 2.720,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Emitente 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00000		PESO LÍQUIDO 0,00000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
2665	SACO PLASTICO 40X60 M 06	39232190	0400	5102	PC	10,0000	27,8000	278,0000			0,00		0,0
168	SACO PLASTICO 60X80 M.14	39232190	0400	5102	PC	5,0000	27,8000	139,0000			0,00		0,0
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	3,0000	7,9000	23,7000			0,00		0,0
2937	LIMPA ALUMINIO LIMPEX TRIEX 500 M L	34029039	0400	5405	UN	3,0000	2,7500	8,2500			0,00		0,0
3302	SABAO EM PO TRIEX 800 GRS	34025000	0400	5405	UN	5,0000	4,3500	21,7500			0,00		0,0
3307	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS REFORCADO 90X110	39232190	0400	5102	PC	10,0000	81,3000	813,0000			0,00		0,0
00000309	OLEO PEROBA 100 ML	27101999	0400	5405	UN	2,0000	9,6000	19,2000			0,00		0,0
00000055	SACO LIXO 100 LTS P.4 PRETO 100 UND	39232990	0400	5102	PC	10,0000	40,8000	408,0000			0,00		0,0
00000053	SACO LIXO 60 LTS PRETO 100 UND	39232190	0400	5102	PC	15,0000	20,5000	307,5000			0,00		0,0
2809	PANO VERMELHO 45X65	63071000	0400	5405	UN	5,0000	3,9000	19,5000			0,00		0,0
2807	PANO VERDE 45X65	63071000	0400	5405	UN	5,0000	3,9000	19,5000			0,00		0,0
2805	PANO AZUL 45X65	63071000	0400	5405	UN	5,0000	4,1000	20,5000			0,00		0,0
2841	PLACA PISO MOLHADO CERTEC	39269090	0400	5102	UN	3,0000	35,0000	105,0000			0,00		0,0
528	ESCOVA SANITARIA C/SUORTE	96031000	0400	5405	UN	10,0000	6,9500	69,5000			0,00		0,0
89	LIXEIRA 30 LTS PEDAL BRANCA JSN	39249000	0400	5102	UN	6,0000	78,0000	468,0000			0,00		0,0

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

DADOS ADICIONAIS	
PEDIDO DE COMPRA: 5043 TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 428,50 (15,75%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 33,42 (1,23%) Fonte: IBPT Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO <b>DATA: 09 / 08 / 2023</b> <b>ESTOP: Almoço</b>

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/08/2023 16:42

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5043

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 07/08/2023	
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					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	2,7500	0,0000	0,0000	8,2500
Complemento do item	TRIEX				
4163- 3 SABAO EM PÓ KG-PACOTE 800GR-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	4,3500	0,0000	0,0000	21,7500
Complemento do item	TRIEX				
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 200LTS (INFECTANTE) -				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	81,3000	0,0000	0,0000	813,0000
Complemento do item					
4170- 1 SACO LIXO PRETO 100L P4 (PCT C/100)-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	40,8000	0,0000	0,0000	408,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 60L-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	15,0000	20,5000	0,0000	0,0000	307,5000
Complemento do item					
4181- 1 SACO PLASTICO 40X60-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	27,8000	0,0000	0,0000	278,0000
Complemento do item					
4192- 1 SACO PLASTICO 60X80-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	27,8000	0,0000	0,0000	139,0000
Complemento do item					
4611- 1 PLACA SINALIZADORA P/PISO MOLHADO-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	35,0000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
4752- 1 OLEO DE PEROBA FRASCO-FRASCO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	9,6000	0,0000	0,0000	19,2000
Complemento do item					
4763- 1 SACO PANO REFORÇADO VERMELHO 50X70-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,9000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item	45X35				
4765- 1 SACO PANO REFORÇADO VERDE 50X70-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	3,9000	0,0000	0,0000	19,5000
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/08/2023 16:42

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

5043

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 07/08/2023	
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					
4766-	1 SACO PANO REFORÇADO AZUL 50X70-UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	4,1000	0,0000	0,0000
Complemento do item					20,5000
50659-	1 BALDE 10/12 LITROS-UND-MARCA DISPONIVEL			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	7,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					23,7000
67179-	1 ESCOVA SANITARIA -UNIDADE-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	6,9500	0,0000	0,0000
Complemento do item					69,5000
75875-	1 LIXEIRA C/TAMPA PEDAL BRANCA 30 LITROS-			Não Entregou	
(3)	ALMOXARIFADO	6,0000	78,0000	0,0000	0,0000
Complemento do item					468,0000

Totais:


Total Bruto dos itens: 2.720,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.720,4000	0,0000	0,0000	0,0000	2.720,4000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

001  
3235  
0043-4

3.336,40.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000010517-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.267.148/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 3.651,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	272
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:26:41

<b>Código da operação:</b>	00109637
<b>Chave de segurança:</b>	6128KTGMP4ET8THE

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



RECEBIDOS DE MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/08/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL: R\$3.651,00		MF-e Nº 000000272 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL</b> RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA, 105, CENTRO, Pontal, SP - CEP: 14180000 - Fone: (16) 3953-2823	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000000272 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0804 2671 4800 0148 5500 1000 0002 7210 4884 6460</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231369153612 21/08/2023 08:18:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550.070.735.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURS. 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 21/08/2023
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, *****	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:15:56

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.710,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	59,00	0,00	0,00	3.651,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
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	1.850,00	0,00	0,00	0,00
13	RECEITUÁRIO	48201000	060	5405	BL	50	8,80	440,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00
35	IDENTIFICAÇÃO DE SORO	53061000	060	5405	BL	20	4,75	95,00	19,00	76,00	0,00	0,00	0,00
65	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	63042000	060	5405	BL	20	15,50	310,00	20,00	290,00	0,00	0,00	0,00
39	CONTROLE DE SINAIS VITAIS E HÍDRICO	90269010	060	5405	BL	20	15,50	310,00	20,00	290,00	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: Valina

DATA: 23 / 08 / 2023

SETOR: Almoxarifado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/2023 //VENCE: 10/09/2023 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 818,14 (22,41%).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5053

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI		Data Ped: 14/08/2023	
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					
4064-	1 BLOCO DE PEDIDO DE EXAME-BLOCO-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	8,3000	0,0000	0,0000
Complemento do item					415,0000
4069-	1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	100,0000	18,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.850,0000
4070-	1 BLOCO DE RECEITUARIO-BLOCO-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	8,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					440,0000
54252-	1 BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO-BLOCO-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	3,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					76,0000
54379-	1 BLOCO DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-BLOCO-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					290,0000
54392-	1 BLOCO DE CONTROLE DE SINAIS VITAIS E				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					290,0000
101564-	1 BLOCO DE MATERIAL UTILIZADO-BLOCO-MARCA				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	20,0000	14,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item					290,0000

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.651,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 3.651,0000 0,0000 0,0000 0,0000 3.651,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO

750  
3214  
10517-1



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 00981.902125 99989.320009 2 94800000321050
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
<b>Nome/Razão Social:</b>	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	38.486.893/0001-08
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.210,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.210,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.210,50

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:35:22
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054247075
<b>Chave de segurança:</b>	E282U3Q965V9NY6U

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



RUA DOM ALBERTO GONÇALVES, 66 -  
 VILA TAMANDARÉ - CEP:14085-100 -  
 RIBEIRÃO PRETO - SP  
 TEL: (16)3612-0500  
 www.dcsuprimentos.com.br

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000009995 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0838 4868 9300 0108 5500 1000 0099 9510 0035 5583

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  
 135231368993399 21/08/2023 08:04:50

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

21/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/08/2023

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:04:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/09/2023	3.210,50									

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
698,50	125,73	0,00	0,00	870,61	3.210,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.210,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/RENT				38.486.893/0001-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.642.620.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8429	LACRE NUMERADO 16CM C/100 AMARELO ESP PEIXE	39235000	060	5405	PCT	10,00	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6469	APONTADOR C/DEP 370 CIS	82141000	000	5102	UN	2,00	1,75	3,50	0,00	3,50	0,63	0,00	18,00	0,00
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	60,00	28,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	CANETA ESF BIC CRISTAL VERMELHA	96081000	060	5405	UN	10,00	0,95	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL	96081000	060	5405	UN	20,00	0,95	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429	PILHA ALC C C/2 DURACELL	85081011	000	5102	UN	2,00	32,00	64,00	0,00	64,00	11,52	0,00	18,00	0,00
3784	PILHA ALC PAL AAA C/8 DURACELL	85061019	000	5102	UN	4,00	42,00	168,00	0,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
3786	PILHA ALC PEQ AA C/4 DURACELL	85061019	000	5102	UN	16,00	21,00	336,00	0,00	336,00	60,48	0,00	18,00	0,00
4037	CAN MARC RETROP 2.0 VERMELHO PILOT	96082000	060	5405	UN	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	PASTA POLIONDA 55MM AZUL POLIBRAS	42021210	060	5405	UN	5,00	5,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6384	BOBINA 79X40M TERM 48G AMARELA THEGA	48119010	000	5102	UN	10,00	4,80	48,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
7790	PRANCHETA OF ACRIL G/METAL CRISTAL FACAFACIL	39261000	060	5405	UN	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4250	ENVELOPE OF 114X229 BRANCO COF020 63G SCRITY	48171000	060	5405	UN	150,00	0,12	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6304	CANETA HI TECPOINT BX V5 PRETO PILOT	96081000	060	5405	UN	10,00	21,90	219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6557	PEN DRIVE 64GB TWIST PR 590 MULTILASER	85235190	000	5102	UN	2,00	39,50	79,00	0,00	79,00	14,22	0,00	18,00	0,00
6408	QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU	39261000	060	5405	UN	16,00	16,00	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Lucia*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos de R\$870,61 (27,12%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO Nº 5075, TERMO DE CONVENIO Nº 001/2022 - T.A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

DATA: *21 / 08 / 2023*

SETOR: *Almoxarifado*

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento <b>21/09/2023</b>	
Beneficiário <b>DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					CNPJ: 38486893000108	
Data do Documento <b>21/08/2023</b>					Nº do Documento <b>9995-1</b>	
Espécie Doc <b>RC</b>					Aceite <b>S</b>	
Data do processamento <b>21/08/2023</b>					Nosso Número <b>109/00009819-0</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.210,50</b>
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
<p><b>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 160,52 e juros de R\$ 16,05 ao dia.</b></p> <p><b>Protestar após dias do vencimento.</b></p> <p><b>Protestar após 07 dias do vencimento.</b></p>						
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP</b>					CNPJ/CPF <b>55110753000141</b>	
					Código de Baixa <b>109/00009819-0</b>	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>					Vencimento <b>21/09/2023</b>	
Beneficiário <b>DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					CNPJ: 38486893000108	
Data do Documento <b>21/08/2023</b>					Nº do Documento <b>9995-1</b>	
Espécie Doc <b>RC</b>					Aceite <b>S</b>	
Data do processamento <b>21/08/2023</b>					Nosso Número <b>109/00009819-0</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.210,50</b>
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						
<p><b>Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 160,52 e juros de R\$ 16,05 ao dia.</b></p> <p><b>Protestar após dias do vencimento.</b></p> <p><b>Protestar após 07 dias do vencimento.</b></p>						
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP</b>					CNPJ/CPF <b>55110753000141</b>	
					Código de Baixa <b>109/00009819-0</b>	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 18/08/2023 16:21

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

5075

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 18/08/2023	
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					
4317- 1 CANETA PARA ECG-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	21,9000	0,0000	0,0000	219,0000
Complemento do item					
4318- 1 CANETA RETROPROJETOR VERMELHA-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	4,5000	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item PILOT					
4761- 1 QUADRO MULTIUSO FRONTAL A4 CRISTAL WALEU-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	16,0000	16,0000	0,0000	0,0000	256,0000
Complemento do item					
49694- 1 APONTADOR DE LAPIS -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	1,7500	0,0000	0,0000	3,5000
Complemento do item					
54689- 1 BOBINA TERMICA 80 MM X 40M P/ TOTEM-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	4,8000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
57770- 1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	0,9500	0,0000	0,0000	9,5000
Complemento do item BIC					
57794- 1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	0,9500	0,0000	0,0000	19,0000
Complemento do item					
66515- 1 ENVELOPE BRANCO OFICIO -UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	150,0000	0,1200	0,0000	0,0000	18,0000
Complemento do item					
74691- 1 LACRES PLAST. NUMERADOS 16 CM-PACOTE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	11,0000	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	60,0000	28,5000	0,0000	0,0000	1.710,0000
Complemento do item					
80822- 1 PASTA POLIONDA GRANDE COM ELASTICO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,0000	5,5000	0,0000	0,0000	27,5000
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 18/08/2023 16:21

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

5075

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 18/08/2023	
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					
81127- 1 PENDRIVE 64GB-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	39,5000	0,0000	0,0000	79,0000
Complemento do item					
81450- 1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	16,0000	0,0000	0,0000	64,0000
Complemento do item DURACELL					
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	32,0000	5,2500	0,0000	0,0000	168,0000
Complemento do item DURACELL					
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	64,0000	5,2500	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item DURACELL					
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	12,5000	0,0000	0,0000	125,0000
Complemento do item					

Totais:


Total Bruto dos itens: 3.210,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.210,5000	0,0000	0,0000	0,0000	3.210,5000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00012.982179 3 94880000161000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
<b>Nome/Razão Social:</b>	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.999.815/0001-75
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	29/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.610,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.610,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.610,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:34:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054249350
<b>Chave de segurança:</b>	HACNA9K97G6E4WEE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP  
RUA BRASIL, 2447  
CENTRO  
15800-030 - CATANDUVA - SP  
(17) 3521-3160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº 0023540 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

3523 0807 9998 1500 0175 5500 1000 0235 4019 2346 6452

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231430409851 - 30/08/2023 08:32:37-

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260159017113

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

07.999.815/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

30/08/2023

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

30/08/2023

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:32:29

FATURA

001 29/09/2023 R\$ 1.610,00

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	1.610,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	0 - Emitente (CIF)					
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001094	TONER A BROTHER 1060 -	84439933	0500	5405	UN	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: *Valéria*

DATA: *30 / 08 / 2023*

SETOR: *Almoxarifado*



CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99

ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008

PEDIDO 5107 30 DIAS TERMO DE CONVENIO No 001/2022- T.A No 004/2023 VENDEDOR.: 0018 TRIB APROX R\$ 253,11 Federal e 193,20 Estad

ual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

[www.fwi.com.br](http://www.fwi.com.br)

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/08/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.610,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0023540  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>Controle do Beneficiário</b>	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/09/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 30/08/2023	Nro do documento 023540-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/08/2023		Nosso número 27307550000012982
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.610,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,22 AO DIA, APÓS 29/09/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02730.755002 00012.982179 3 94880000161000</b>	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/09/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						
Data do documento 30/08/2023	Nro do documento 023540-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 30/08/2023		Nosso número 27307550000012982
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.610,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,22 AO DIA, APÓS 29/09/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					<b>00190.00009 02730.755002 00012.982179 3 94880000161000</b>	
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/09/2023	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 30/08/2023					Nosso número 27307550000012982	
Nro do documento 023540-01						
Espécie doc DM						
Aceite N						
Data processamento 30/08/2023						
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 1.610,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 3,22 AO DIA, APÓS 29/09/2023					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP					(=) Valor cobrado	
					CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:					Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA      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					
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	200,0000	0,0000	0,0000	200,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	70,0000	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					
4100- 1 TONNER BROTHER 1060-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	50,0000	0,0000	0,0000	50,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	250,0000	0,0000	0,0000	500,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

<b>Totais:</b>		Total Bruto dos itens:	1.610,0000	
		Total Descontos dos itens:	0,0000	
		Total IPI dos itens:	0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.610,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.610,0000

  
 \_\_\_\_\_  
**COMPRAS**

  
 \_\_\_\_\_  
**ADMINISTRAÇÃO**

Termo de Convênio nº 001/2022 - TA nº 004/2023.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02730.755002 00012.949178 1 94730000308000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA LTD</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>07.999.815/0001-75</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	14/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.080,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.080,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.080,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:35:41

**Código da operação:** 054246545  
**Chave de segurança:** W59EE6AREA3C3T1Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP  
RUA BRASIL, 2447  
CENTRO  
15800-030 - CATANDUVA - SP  
(17) 3521-3160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1

Nº 0023516 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

3523 0807 9998 1500 0175 5500 1000 0235 1619 7646 3355

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231294131914 - 09/08/2023 09:09:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA ST</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260159017113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ <b>07.999.815/0001-75</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)</b>		CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>		DATA DA EMISSÃO <b>09/08/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>09/08/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Pontal</b>	FONE / FAX <b>1639531719</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>09:09:28</b>

FATURA

<b>001 14/09/2023 R\$ 3.080,00</b>
------------------------------------

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
	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>3.080,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.080,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>0 - Emitente (CIF)</b>			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000697	TONER A SAMSUNG 5637 (D205) -	84439933	0500	5405	UN	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001854	TONER A HP CE505A - A HP CE505A	84439933	0500	5405	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001846	TONER A HP CB435A -	84439933	0500	5405	UN	6,00	70,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001094	TONER A BROTHER 1060 -	84439933	0500	5405	UN	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000360	TONER HP 255A - HP CE255A	84439933	0500	5405	UN	4,00	250,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000916	TONER COLOR A HP 210 BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000917	TONER COLOR A HP 211 CYAN -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000918	TONER COLOR A HP 212 YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000919	TONER COLOR A HP 213 MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Valeria  
DATA: 09 / 08 / 2023  
SETOR: almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

CÁLCULO DO DIFAL

Valor ICMS UF do Remetente	Valor ICMS UF de Destino	Valor FCP UF Destino
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06 ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS-COMUNICADO CAT-9/99 ICMS REC.P/SUBS.TRIB DLC 53.625/2008 TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023 PEDIDO 5037 VENCIMENTO 14/09 VENDEDOR.: 0018 TRIB APROX R\$ 484,18 Federal e 369 60 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[www.fwi.com.br](http://www.fwi.com.br)

RECEBEMOS DE TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI EPP, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/08/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 3.080,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0023516  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

**BANCO DO BRASIL****001-9****Controle do Beneficiário**

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/09/2023</b>
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>
Data do documento <b>09/08/2023</b>	Nro do documento <b>023516-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/08/2023</b>	Nosso número <b>27307550000012949</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>3.080,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,16 AO DIA, APÓS 14/09/2023</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02730.755002 00012.949178 1 94730000308000**

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/09/2023</b>
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>
Endereço <b>RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030</b>					
Data do documento <b>09/08/2023</b>	Nro do documento <b>023516-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/08/2023</b>	Nosso número <b>27307550000012949</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>3.080,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,16 AO DIA, APÓS 14/09/2023</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02730.755002 00012.949178 1 94730000308000**

Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>14/09/2023</b>
Cedente <b>TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)</b>					Agência / Código cedente <b>0050-7 / 52315-1</b>
Data do documento <b>09/08/2023</b>	Nro do documento <b>023516-01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>09/08/2023</b>	Nosso número <b>27307550000012949</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>3.080,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) <b>NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 6,16 AO DIA, APÓS 14/09/2023</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP</b>					(=) Valor cobrado
					CNPJ / CPF <b>55.110.753/0001-41</b>
Sacador / Avalista:					Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 07/08/2023 14:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5037

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA		Data Ped: 07/08/2023	
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					
4090- 1 TONNER SAMSUNG 5637 D205-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	200,0000	0,0000	0,0000	400,0000
Complemento do item					
4097- 1 TONNER TAS JET HP CE 505A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	6,0000	70,0000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item					
4100- 1 TONNER BROTHER 1060-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	50,0000	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
4489- 1 TONNER HP 255A-HP CE255A-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000
Complemento do item					
91935- 1 TONNER COLOR HP 210 BLACK(PRETO)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
91947- 1 TONNER COLOR HP 211 CYAN (AZUL)-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91959- 1 TONNER COLOR HP 212 YELLOW (AMARELO)-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	180,0000	0,0000	0,0000	360,0000
Complemento do item					
91960- 1 TONNER COLOR HP 213 MAGENTA (VERMELHO)-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.080,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.080,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.080,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03100.050008 00008.356172 1 94880000121325
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.209.156/0001-42</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	29/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.213,25
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.213,25
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.213,25

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:34:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054249895
<b>Chave de segurança:</b>	X49GQ07VNUTRS9UW

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		NF-e
EMISSÃO: 29/08/2023 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.213,25		Nº 000011.887
DATA RECLAMAMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

	R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	<b>DANFE</b>	
	R. JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178	Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica	
RES. E COM. PALMARES 14.092.540	0-Entrada 1-Saida 1		
RIBEIRAO PRETO SP Nº 11887 Série 001	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	
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br		35-23.08-18.209.156/0001-42-55-001-000.011.887-100.013.049-6	

NATUREZA DE OPERAÇÃO	5109	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas		135231424047397 29/08/2023 11:02:23h
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582974310112	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
		CNPJ 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		000187	55.110.753/0001.41	29/08/2023
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		CENTRO	14.180.000	29/08/2023
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		UF	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO		SP	ISENTO	11:01h
PONTAL		FONE / FAX		
		(16) 3953.1719		

FATURA/DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	000011887	29/09/2023	1.213,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,25
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	1.213,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente(CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0012	TEXSPAR CL 50LTS	38089429	0.102	5.102	BO	1.0000	1.213,25000	0,00	1.213,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**\*\*\* AVISO IMPORTANTE \*\*\***  
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

RECEBIDO: Valéria

DATA: 30/08/2023

SETOR: almoxarifado

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 - T.A. NR. 004/2023 //	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 5109	BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples	
Cond. Ppto.:	Nacional * II - Não gera credito 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\$ 50,95 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. -	
0012		

**FRAUDE DE BOLETOS FALSOS**  
**\*\*\* ATENÇÃO \*\*\***  
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido	9.874	Vendedor	4	Pedido compra
--------	-------	----------	---	---------------

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>29/09/2023</b>	
Beneficiário <b>R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>29/08/2023</b>	Número do Documento <b>11.887</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/08/2023</b>		Nosso Número <b>31000500000008356</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>1.213,25</b>
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>					CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b> Bairro <b>CENTRO</b> CEP <b>14.180.000</b>	

Recebimento através de cheque Nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>29/09/2023</b>	
Beneficiário <b>R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>29/08/2023</b>	Número do Documento <b>11.887</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/08/2023</b>		Nosso Número <b>31000500000008356</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>1.213,25</b>
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>					CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b> Bairro <b>CENTRO</b> CEP <b>14.180.000</b>	

**FRAUDE DE BOLETOS FALSOS**  
**\*\*\* ATENÇÃO \*\*\***  
**NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL**

Destacar abaixo \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>29/09/2023</b>	
Beneficiário <b>R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42 RUA JAIME JOSE DO NASC FETOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2665-4 / 045000-6</b>	
Data do Documento <b>29/08/2023</b>	Número do Documento <b>11.887</b>	Espécie do Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/08/2023</b>		Nosso Número <b>31000500000008356</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>1.213,25</b>
Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,25 AO DIA.</b> <b>APOS VCTO MULTA DE 4,5%</b> <b>APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP</b>					CNPJ/CPF <b>055.110.753/0001-41</b> Bairro <b>CENTRO</b> CEP <b>14.180.000</b>	
Sacador / Avalista						



SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/08/2023 08:50

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

5109

### Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME Data Ped: 29/08/2023

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

4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	1.213,2500	0,0000	0,0000	1.213,2500

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.213,2500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.213,2500	0,0000	0,0000	0,0000	1.213,2500

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 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:** 11/09/2023

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:24:03

**Código da operação:** 111124

**Chave de segurança:** 84Z7PJ81VVK1M6A4

**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  
**102**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**0CMCOSF4U**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/09/2023 às 15:36:20**  
Chave de Acesso  
6623882IXA639E41W53JPNIIQLIZ5MG

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>08.187.176/0001-06</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>6365</b>	Cadastro <b>000011804</b>	Nome/Razão Social <b>EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.</b>
Logradouro <b>AV. CRISTO REDENTOR, 451</b>	Complemento <b>FRENTE</b>	Bairro <b>JARDIM PRINCESA</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-9-9290-3317</b>	E-mail <b>alinemairass@hotmail.com</b>	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

### Construção Civil

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

### Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CMCOSF4U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472

737-4

07003



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.296,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	245
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:30:17

<b>Código da operação:</b>	00108984
<b>Chave de segurança:</b>	4XA9FK117H4NSFGM

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**  
**245**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**7220U7XIR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/09/2023 às 07:54:07**  
 Chave de Acesso  
 663225G07DMWLGRPSSOQKXLSLAH39TS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>04/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 AGOSTO/23 CONFORME CONVENIO N° 001/2022 - TA N° 004/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

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

LC 116/2003: 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 245 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7220U7XIR.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
63263-5.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0183 / 00013004822-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.185.525/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 1.131,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1008
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:29:59

<b>Código da operação:</b>	00109043
<b>Chave de segurança:</b>	F9MQS1ZZ59TH2V5K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **1008** Data Emissão: **01/09/2023** Chave: **SMHTXFIB**

### ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

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

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 123544

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho  
Competência: 09/2023 Data Prestação: 01/09/2023  
Exigibilidade: Exigível  
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
Simples Nacional: Não

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

#### Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CCIH, AMBULATÓRIO TUBERCULOSE E HANSENÍASE

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

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>01/09/2023</b>	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	<b>1008</b>		
Chave	<b>SMHTXFIB</b>	Local / Data	Assinatura

33  
183  
13004822-6



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000384-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.739.189/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 646,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	354
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:29:38

<b>Código da operação:</b>	00109107
<b>Chave de segurança:</b>	67WN7Q9X4YA67S5L

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**  
**354**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**UUTYXR18W**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**31/08/2023 às 16:07:04**  
 Chave de Acesso  
 662415PF7B3O4N0OV79RBZJL4E7IBHFG

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		<b>PONTAL-SP</b>	<b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>31/08/2023</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

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
<b>20.739.189/0001-46</b>	<b>ISENTO</b>	<b>000008650</b>	<b>000030280</b>	<b>LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.</b>
Logradouro		Complemento	Bairro	
<b>RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131</b>		<b>SALA 03</b>	<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14180-000</b>	<b>PONTAL-SP</b>	<b>16-3953-4791</b>	<b>ricesar88@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados de fonoaudióloga referente o mês de agosto/2023 CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/202	660,00	R\$ 660,00

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

LC 116/2003: <b>04.08</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000008</b>	<b>8650006</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 660,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 660,00</b>	<b>R\$ 13,27</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 646,73**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **354** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UUTYXR18W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

33  
711  
13000384-2





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000111966-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	319.310.938-06
<b>Valor:</b>	R\$ 1.200,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	7
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:30:58

<b>Código da operação:</b>	00108888
<b>Chave de segurança:</b>	6NQWUCM8ET22GT4G

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  
3540200225038973900010500000000000723096442276429



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 05/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2023 12:06:45
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2023 12:06:44

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 50.389.739/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9181-1499
Nome / Nome Empresarial 50.389.739 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO		E-mail MANUOLIMARINHO@GMAIL.COM	
Endereço HILARIO ANDRUCIOLI, 514		Município Pontal - SP	CEP 14180-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados em segurança do trabalho Convênio N° 001/2022 - TA N° 004/2023				

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pontal - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 1.200,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00			

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

001

2477

111966-4.

319 310938-06.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 98586.001012 9 94800000054000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	540,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	540,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	540,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:36:23

**Código da operação:** 054245024  
**Chave de segurança:** VFESCJV7AGLQJVS3

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

DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA



386  
5082  
duatri  
HOSPITALAR E COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

0-ENTRADA  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3442 2410 0069 0614

Nº 344224  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231383126129 22/08/2023 17:45:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
22/08/2023

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
22/08/2023

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2023 540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	64,80	0,00	0,00	540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

1

CAIXAS

1,00

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26591	BROMOPRIDA INJ.100/2ML GEN-HIPOLABOR (Lote: AT00423M, Qtde: 4, Dt Val: 31/0-1/2023 ,Data Fab: 01/02/2023)	30049045	000	5102	CX	4	135.0000	540,00	540,00	64,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
OC 5082 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/202;3  
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 64,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 64,80  
Pedido: 385505  
Representante: REGIAO RIB.FRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.FRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDA

DATA: 23/08/23

SETOR: JOURNAL

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
540,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060985860	2344224U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
540,00	0000060985860	2344224U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do receptor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 98586.001012 9 94800000054000	
LOCAL DE PAGAMENTO			VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.			21/09/2023
BENEFICIÁRIO			AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50			3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE
22/08/2023	2344224U	DM	N
USO DO BANCO		DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
CARTEIRA	ESPÉCIE	22/08/2023	0000060985860
101	R\$	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)			(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,36 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 4% APOS VENCIDO.			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(+) MULTA/MORA
			(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador			(=) Valor Cobrado
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista			
CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/08/2023 08:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5082

**Pedido de Compra**

Tpo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 22/08/2023

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

14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

400,0000

1,3500

0,0000

0,0000

540,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 540,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

540,0000

0,0000

0,0000

0,0000

540,0000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 98754.501017 4 94800000084006
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	840,06
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	840,06
<b>Valor Pago (R\$):</b>	840,06

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:36:40
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054244580
<b>Chave de segurança:</b>	PFXV80X56R5LE52W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 344423  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
135231384673361 22/08/2023 1000 3444 2310 0008 2731

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231384673361 22/08/2023 23:05:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 22/08/2023  
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAIDA 22/08/2023  
MUNICÍPIO PONTAL FONE/FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 23:03

FATURA / DUPLICATA

001	21/09/2023	840,06			
-----	------------	--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	840,06	VALOR DO ICMS	114,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	840,06		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	840,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43) FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 12270745000400  
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114  
QUANTIDADE 11 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERO PESO BRUTO 30,00 PESO LÍQUIDO 30,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: P26023A, Qtde: 10, Dt Val: 30/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2023)	30049099	000	5102	CX	10	50.1200	501.20	501.20	60.14		12.00	
13266	FUROSEMIDA 20MG 100/2ML GEN.-HYPOFA (Lote: 23030213, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2025 ,Data Fab: 01/05/2023)	30039086	000	5102	CX	1	112.2900	112.29	112.29	13.48		12.00	
1371	ISORDIL, SUBLINGUAL 5MG C/30CP-EMS (Lote: 3B2973, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049099	000	5102	CX	1	9.3500	9.35	9.35	1.68		18.00	
13694	PAMERGAN 50MG 50/2ML-CRISTALIA (Lote: 22050112, Qtde: 2, Dt Val: 01/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30049075	000	5102	CX	2	108.6100	217.22	217.22	39.10		18.00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA.  
OC 5082 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/202;3  
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENÉRICOS/SP 16005/2015  
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP  
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 114,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 114,40  
Pedido: 185509  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO  
RECEBIDO: *Salta*  
DATA: *23/08/23*  
SETOR: *Tommaso*

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
840,06				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060987545	2344423U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
840,06	0000060987545	2344423U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do receptor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 98754.501017 4 94800000084006	
LOCAL DE PAGAMENTO			PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.	
BENEFICIÁRIO			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
22/08/2023	2344423U	DM	N	22/08/2023
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR
	101	R\$		
INSTRUÇÕES				(=) VALOR DO DOCUMENTO
(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				840,06
Cobrar Juros de R\$ 0,56 ao dia após o vencimento.				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
ELFA MEDICAMENTOS S.A.				(+) MULTA/MORA
MULTA DE 4% APOS VENCIDO.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA SANTANDER				(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)		CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO			
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			
Pagador/Avalista			CNPJ.:	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/08/2023 08:49  
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

5096

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 22/08/2023

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

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

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

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

Observação do Pedido

11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 2.000,00 0,2506 0,0000 0,0000 501,2000

Complemento do item

25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 100,0000 1,1229 0,0000 0,0000 112,2900

Complemento do item

28496- 1 ISORDIL SUBLINGUAL 5 MG CP -COMPRIMIDO- Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 30,0000 0,3117 0,0000 0,0000 9,3510

Complemento do item

38064- 1 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA Não Entregou  
(4) FARMÁCIA 100,0000 2,1722 0,0000 0,0000 217,2200

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 840,0610

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
840,0610 0,0000 0,0000 0,0000 840,0610

  
COMPRAS

  
ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 98604.201016 1 94800000031200
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.027.894/0001-64</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

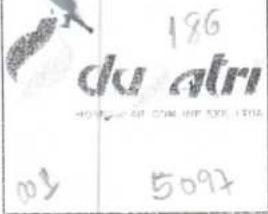
<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	312,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	312,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	312,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:36:56
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054244066
<b>Chave de segurança:</b>	65SV40HQGHTX1FXP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 344241  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3442 4110 0018 9878

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231383307279 22/08/2023 18:17:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
22/08/2023

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
22/08/2023

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE.FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
18:15

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2023 312,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
312,00	37,44	0,00	0,00	312,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				312,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA  
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,20

PESO LÍQUIDO

0,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
24249	TRAMADOIS 50MG 60/IML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9068120, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/20-24, Data Fab: 01/10/2022)	30049039	500	5102	CX	4	78.0000	312,00	312,00	37,44		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
OC 5042 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/202;3  
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO FIS/COFINS.CF.ART.2 DA LET 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 37,44, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 37,44  
Pedido: 385506  
Representante: REGIÃO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIÃO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Julia*  
DATA: 23/08/23  
SETOR: *Amacio*

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+). Mora/Multa/Juros		
312,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060986042	2344241U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
312,00	0000060986042	2344241U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000609 98604.201016 1 94800000031200		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					21/09/2023
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
22/08/2023	2344241U	DM	N	22/08/2023	0000060986042
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			312,00
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 0,20 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 4% APOS VENCIDO.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANÇA SANTANDER					(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Availista					CNPJ.:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/08/2023 08:51

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

5097

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 22/08/2023
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 1ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,0000 1,3000 0,0000 0,0000	312,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 312,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
312,0000	0,0000	0,0000	0,0000	312,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 98593.301017 7 94800000044530
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	445,30
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	445,30
<b>Valor Pago (R\$):</b>	445,30

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:37:13
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054243442
<b>Chave de segurança:</b>	NGWKXW1425M3LUW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 344228  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
13523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3442 2810 0112 4492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231383192491 22/08/2023 17:56:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680/115

NISC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/GPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
22/08/2023

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
22/08/2023

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2023 445,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
445,30	80,15		0,00	445,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				445,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - São Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/GPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
9324	BENZTACIL 1200000 C/50-EUROFARMA (Lote: 851700A, Qtde: 1, Dt Val: 10/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2023)	30041013	000	5102	CX	1	445,3000	445,30	445,30	80,15		18,00	

*Salta*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
OC 50R2 TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2022-T. A Nº 004/202;3  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 80,15. Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 80,15  
Pedido: 385508  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344,9R

RESERVADO AO FISCO

DATA: 23/08/23  
RETOR: *Jornal*

du patri		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
445,30				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000060985933	2344228U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

du patri		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
445,30	0000060985933	2344228U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

du patri		033-7	03399.01100 24500.000609 98593.301017 7 94800000044530		
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					21/09/2023
BENEFICIARIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
22/08/2023	2344228U	DM	N	22/08/2023	0000060985933
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
		101	R\$		(=) VALOR DO DOCUMENTO
					445,30
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 0,29 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 4% APOS VENCIDO.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) Valor Cobrado
Pagador					COBRANCA SANTANDER
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP					
Pagador Avalista					CNPJ.:
					55.110.753/0001-41

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 23/08/2023 08:52

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5098

**Pedido de Compra**

Tpo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA Data Ped: 22/08/2023

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 30 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido

13882- 1 BENZETACIL EV(BENZILPENICILINA BENZATINA)

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

50,0000

8,9060

0,0000

0,0000

445,3000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:

445,3000

Total Descontos dos itens:

0,0000

Total IPI dos itens:

0,0000

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

445,3000

0,0000

0,0000

0,0000

445,3000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 98578.001012 1 94800000100000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.000,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.000,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.000,00

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:37:31

**Código da operação:** 054241072  
**Chave de segurança:** NLAHE0Q0SXMGGGLU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

Nº 344216  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3442 1610 0026 2122**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS**

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231383089708 22/08/2023 17:40:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671.392.680.115**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**04.027.894/0007-50**

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

CNPJ/CPF  
**55.110.753/0001-41**

DATA DA EMISSÃO  
**22/08/2023**

ENDEREÇO  
**R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BARRIO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14180-000**

DATA ENTRADA/SAIDA  
**22/08/2023**

MUNICÍPIO  
**PONTAL**

FONE/FAX  
**1639531716**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

FATURA / DUPLICATA		
001	21/09/2023	1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.000,00	180,00		0,00	1.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IFI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN - Sao Paulo (43)**

FRETE POR CONTA  
**0 - DO EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

CNPJ/CPF  
**12270745000400**

ENDEREÇO  
**RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			5,00	5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPF	AL ICMS	AL IPF
21476	DIEIFARMA 100/2ML-FARMACE (Lote: DF2-3B062, Qtde: 10, Dt Val: 28/02/2025, Data Fab: 01/03/2023)	30049099	000	5102	CX	10	100.0000	1.000,00	1.000,00	180,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
DE 5082 TERMO DE CONVÊNIO Nº 601/2022-T. A Nº 004/202;3  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 180,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 180,00  
Pedido: 385503  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
INQUADRAM-SE NA PORT. 344/38

RESERVADO AO FISCO

**RECEBIDO**

**DATA: 23/08/23**

**SETOR: Somano**

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
1.000,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060985780	2344216U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
21/09/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
1.000,00	0000060985780	2344216U	
Pagador			
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 98578.001012 1 94800000100000					
LOCAL DE PAGAMENTO							VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.							21/09/2023
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.							
BENEFICIÁRIO							AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50							3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO		
22/08/2023	2344216U	DM	N	22/08/2023	0000060985780		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	101	R\$			1.000,00		
INSTRUÇÕES:	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(=) DESCONTO/ABATIMENTO	
	Cobrar Juros de R\$ 0,66 ao dia após o vencimento.					(=) OUTRAS DEDUÇÕES	
	CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA					(+) MULTA/MORA	
	ELFA MEDICAMENTOS S.A.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
	Multa de 4% após vencido.					(=) Valor Cobrado	
Pagador							
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)							
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO							
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP							
Pagador/Avalista							
CNPJ.: 55.110.753/0001-41							
CNPJ.:							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 23/08/2023 08:54

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5099

### Pedido de Compra

001

Tipo Pedido: PRODUTO      Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA      Data Ped: 23/08/2023

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

21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.000,00	1,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.000,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.000,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.000,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 05913.202718 12411.700003 8 94800000165750
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>BELIVE MEDICAL P H LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>BELIVE MEDICAL P H LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>32.757.824/0001-05</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	21/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.657,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.657,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.657,50

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:40:24

**Código da operação:** 054238006  
**Chave de segurança:** NGJKXU0Q079Y29JV

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 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**  
 1 - SAÍDA  
 N° 45.961  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0459.6110.1427.0047

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  
 131235539018405 - 22/08/2023 17:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 22/08/2023  
 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 22/08/2023  
 MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:25:00

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

FATURA/DUPLICATAS  
 45961/1 - 21/09/23 - 1657,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.657,50	198,90	0,00	0,00	1.657,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.657,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,3820 PESO LIQUIDO 7,3820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM/5	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
3123 30041012	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG IV PO LIOF. Gen. CX25FA FRESINIUS KABI Princípio Ativo: AMOXILINA + CLAVULONATO Modelo: 200MG Lote: 78RM5366 - 12/12/2024 Qtde: 3.00	000 6102	CX	3,0000	212,5000	0,0000	637,50	637,50	76,50	0,00	12,00	0,00
2426 30049099	ARAMIN (Metaraminol) IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE METARAMINOL Lote: 23060056 - 01/06/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220	500 6102	CX	1,0000	390,0000	0,0000	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
401 30049064	COMPAZ (Diazepam) ORAL 10MG CX200COMP CRISTALIA Princípio Ativo: DIAZEPAM Modelo: 10MG COMP Lote: 21040178 - 03/04/2026 Qtde: 1.00 Lista: B1 Numero da FCI: 972F1A46-0AF0-46BF-B16E-D84991D415A7	000 6102	CX	1,0000	12,0000	0,0000	12,00	12,00	1,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 5084 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 / Numero do Pedido BELIVE 46573 / 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\$ 1020,00/ ICMS Destino: R\$ 61,20 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCAL

**RECEBIDO:** *Salita*

**DATA:** 24/08/23

**SETOR:** *Farmacia*

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
 EMISSÃO: 22/08/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE Total NF: 1.657,50 NF-e Nº: 45961 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILJO 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

Nº 45.961  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0459.6110.1427.0047

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

131235539018405 - 22/08/2023 17:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ										
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05										
1146 30044990	NARCAN (Naloxona) SC/IV/IM 0,4MG/ML 1ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA Modelo: HOSPITALAR Lote: 23050082 - 01/05/2025 Qtde: 1.00 Lista: C1 Número da FCI: 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95	000 6102	CX	1,0000	55,0000	0,0000	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
2342 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina) 2% S/V 20ML CX10FA CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Lote: 22090551 - 01/09/2025 Qtde: 2.00 Número da FCI: 0B4AC127-F3A8-450D-ADF2-1FDDCCB61E27 / CEST: 13.001.00	500 6102	CX	2,0000	71,5000	0,0000	143,00	143,00	17,16	0,00	12,00	0,00
1237 30049061	NEOCAINA PESADA (Bupivacaina+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 22120036 - 01/12/2024 Qtde: 1.00 Número da FCI: 10B8BD1D-A367-46DF-A811-1F3BA17158C0	500 6102	CX	1,0000	228,0000	0,0000	228,00	228,00	27,36	0,00	12,00	0,00
3141 30049072	DERMAZINE 400G (Sulfadiazina de Prata 1%) POM. CX1PT CRISTALIA Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA Modelo: Sulfadiazina de Prata 1% Lote: 23020446 - 01/02/2026 Qtde: 6.00 Número da FCI: C1FD80BD-A4AC-4621-9C94-024815469741	500 6102	CX	6,0000	32,0000	0,0000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 5084 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 / Numero do Pedido BÉLIVE 46573 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42.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\$ 1020,00/ ICMS Destino: R\$ 61,20 (100% em 2020) /	

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <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	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000/591320-			
Vencimento 21/09/2023	N. do Documento 45961/INFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 1.657,50		
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 21/09/2023
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 22/08/2023	No. do Documento 45961/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2023	Nosso Número 000/591320-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.657,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						( - ) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 33,15						( - ) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 5,52						( + ) 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

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 21/09/2023
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 22/08/2023	No. do Documento 45961/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 22/08/2023	Nosso Número 000/591320-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.657,50	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						( - ) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 33,15						( - ) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 5,52						( + ) 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



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5084

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES		Data Ped: 22/08/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	25,0000	15,6000	0,0000	0,0000	390,0000
Complemento do item					
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA- (4) FARMÁCIA	75,0000	8,5000	0,0000	0,0000	637,5000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	200,0000	0,0600	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item					
33091- 1 NARCAN 0,4 MG/ML AMP -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA	10,0000	5,5000	0,0000	0,0000	55,0000
Complemento do item					
33297- 1 NEOCAINA PESADA 0.5% 4 ML AMP-AMPOLA- (4) FARMÁCIA	40,0000	5,7000	0,0000	0,0000	228,0000
Complemento do item					
41531- 2 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-TUBO 400G- (4) FARMÁCIA	6,0000	32,0000	0,0000	0,0000	192,0000
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20- (4) FARMÁCIA	20,0000	7,1500	0,0000	0,0000	143,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.657,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 1.657,5000 0,0000 0,0000 0,0000 1.657,5000

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01369.899800 01257.090017 3 94810000024345
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>49.228.695/0001-52</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SC PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	22/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	243,45
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	243,45
<b>Valor Pago (R\$):</b>	243,45

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:40:40
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054234995
<b>Chave de segurança:</b>	1CQHC93JW31VFYCK

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: 000.250.057

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0849 2286 9500 0152 5500 0000 2500 5711 6559 0813

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

135231381957965 22/08/2023 15:29:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
22/08/2023

ENDEREÇO  
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO  
Centro

CEP  
14180-000

DATA DE SAÍDA  
22/08/2023

MUNICÍPIO  
Pontal

FONE / FAX  
(16)3953-1716

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	22/09/2023	243,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
221,91		34,47	0,00	0,00	243,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		243,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			06.209.025/0001-86
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108			CRAVINHOS	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
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	
													ICMS	IPI
037127	BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Lote: 23F18V Qtde: 50 Venc: 30/06/2025	3004.49.90	500	5102	FR	50,00	1,5000	75,00	0,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00
042450	MAXALGINA(DIPIRONA) 10ML GTS (H) Lote: 0015820 Qtde: 20 Venc: 30/08/2024	3003.90.79	500	5102	FR	20,00	1,7000	34,00	0,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
045968	RISPERIDON(RISPERIDONA)2MG 10CP(C1)(H) Lote: 23020020 Qtde: 3 Venc: 28/02/2025	3004.90.69	000	5102	ENV	3,00	2,0000	6,00	0,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00
053837	CLOR.METFORMINA 500MG EV.10CP(G)(H) Lote: 22K37C Qtde: 10 Venc: 30/11/2024	3004.90.49	500	5102	ENV	10,00	1,6200	16,20	0,00	16,20	1,94	0,00	12,00	0,00
054008	AZITROPHAR(AZITROMICINA)800MG SUSP.(H) Lote: 233239 Qtde: 4 Venc: 31/05/2025	3004.20.29	000	5102	FR	4,00	8,0000	32,00	0,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
054285	IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Lote: 0021302 Qtde: 15 Venc: 31/05/2025	3004.90.29	520	5102	FR	15,00	2,3500	35,25	0,00	13,71	2,47	0,00	18,00	0,00
058369	INDAHEX (CLOREXIDINA) 0,2% AQUOSA C/ALM.100ML Lote: 097.04/23 Qtde: 30 Venc: 30/04/2025	3003.90.57	000	5102	FR	30,00	1,5000	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 164,45 Lista Negativa 34,00 Lista Neutra 45,00  
Televentas SELMA - Conferente Ana Paula - End. Conf. B  
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro  
PEDIDO 5085 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 607375

Impresso em 22/08/2023 15:32:58 por Ana Claudia

RECEBIDO: *Salta*DATA: *25/08/23*SETOR: *Farmacia**Rodrigo*



Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>WILSON BEGO 745</b> <b>DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP</b>	49.228.695/0001-52  <b>14406-091</b>	Vencimento <b>22/09/2023</b>	Valor do Documento <b>243,45</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 23/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão <b>22/08/2023</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>	
		Nosso Número <b>12570-9</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SC PONTAL</b>	Número do Documento <b>250057</b>		
Endereço <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>PONTAL</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>14180-000</b>	
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 01257.090017 3 94810000024345

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>22/09/2023</b>
Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>49.228.695/0001-52</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>
Data do documento <b>22/08/2023</b>	N. documento <b>250057</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>22/08/2023</b>	Nosso número <b>12570-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>243,45</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 23/09/2023 Juros 0,17%/dia A partir 23/09/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador <b>SC PONTAL</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753</b> <b>CENTRO</b> <b>PONTAL - SP</b>					(+) Outros acréscimos
<b>55.110.753/0001-41</b>  <b>14180-000</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



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

5086

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped:	22/08/2023
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					
13432- 3 AZITROMICINA 600MG SUSP FR 15ML-FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	8,0000	0,0000	0,0000	32,0000
Complemento do item					
21350- 2 DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML-FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	1,7000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
27662- 2 IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML-FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	15,0000	2,3500	0,0000	0,0000	35,2500
Complemento do item					
28356- 1 BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	1,5000	0,0000	0,0000	75,0000
Complemento do item					
31495- 1 METFORMINA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1620	0,0000	0,0000	16,2000
Complemento do item					
39354- 1 RISPERIDONA 2MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,2000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item					
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,5000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 243,4500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
243,4500	0,0000	0,0000	0,0000	243,4500


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3149 / 00000306406-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.729.178/0004-91
<b>Valor:</b>	R\$ 1.272,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1761038
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:26:02

<b>Código da operação:</b>	00109813
<b>Chave de segurança:</b>	69LUK5P2Q6RJWH8M

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

Identificação do emitente  
**Rioclarensense**  
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935228800

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº. 1761038 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7610 3810 1235 3981  
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 DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 5055 CNPJ 67.729.178/0004-91  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231346556904 16/08/2023 21:37:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO 16/08/2023  
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/08/2023  
MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1761038/1		02/10/2023	1.272,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.272,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60  
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00717 PESO BRUTO 3,811 PESO LIQUIDO 3,811

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
032754	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (UNIAO QUIMICA) L: 2 300450 Q: 50,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025	30042099	000	5102	AP	50,00	12,88	644,00	644,00	115,92	0,00	18,00	0,00
031194	CEFALOTINA SÓDICA 1G (BLAU) L: 23051266 Q: 100,0000 F: 15/05/23 V: 15/05/2025	30042051	300	5102	FA	100,00	3,39	339,00	339,00	61,02	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-034/23 Q: 100,0000 F: 10/04/23 V: 31/03/2025, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	2,89	289,00	289,00	34,68	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACÖES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE CONVE#xCA,NIO NE#xBA, 001/2022-T. A NE#xBA, 004/2023 DATA ENTREGA: 17/08/2023 Pedido: 2584125 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2584125 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO  
DATA: 17/08/23  
ETOR: farmacio



## Política de Devolução

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

### No ato da entrega:

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

### No caso de irregularidades/não conformidades:

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

**Cliente Canal Público:** (19) 3522-5804

#### **Cientes Canal Privado:**

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

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

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

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

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

#### RIOCLARENSE

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

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

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

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br  
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-80 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



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

#### **MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO**

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

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

#### **Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense**

##### RIOCLARENSE

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

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

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

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

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

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 17/08/2023 09:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5055

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 14/08/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4550- 1 BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5 ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 12,8800 0,0000 0,0000	644,0000
Complemento do item		
15878- 1 CEPALOTINA SÓDICA 1G FR (KEFLIN)-FRA. AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 3,3900 0,0000 0,0000	339,0000
Complemento do item		
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000 2,8900 0,0000 0,0000	289,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.272,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.272,0000


  
 COMPRAS


  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6468 / 00000006183-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BELIVE MEDICAL PROD HOSPITALARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	32.757.824/0001-05
<b>Valor:</b>	R\$ 4.237,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	045461
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:32:25

<b>Código da operação:</b>	00107211
<b>Chave de segurança:</b>	SH82X35F84XUENZW

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**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.045.461  
Serie 001  
Folha 1/1

3123 0832 7578 2400 0105 5500 1000 0454 6110 1425 0731

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

CHAVE DE ACESSO

131235527812482 - 15/08/2023 10:06:12

813021221110

32.757.824/0001-05

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3  
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700  
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

5051

**299**

**5051**

**6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033785080034

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15/08/2023

15/08/2023

10:06:01

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3  
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700  
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

**6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033785080034

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15/08/2023

15/08/2023

10:06:01

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	4.237,00	VALOR DO ICMS	508,44	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	4.237,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	204,24	V. TOTAL DA NOTA	4.237,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

AV 10, 1126

QUANTIDADE 3

ESPECIE CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

RIO CLARO

MUNICÍPIO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.246.316/0001-63

CNPJ / CPF

6.820

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6.820

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DISC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2823	CEFTRIAXONA (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA PRESENIUS KABI	30042079	000	6102	CX	6,0000	194,0000	1.164,00	0,00	1.164,00	139,68	12,00	12,00	
2469	CETO?ROFENO IM 50MG/ML 2ML Gen. CX25AMP CRISTALIA	30049039	000	6102	CX	20,0000	37,5000	750,00	0,00	750,00	90,00	12,00	12,00	
1073	CIPROFLOXACINO (fresoflox) IV 2MG/ML 100ML CX80FR PRESENIUS KABI	30049069	000	6102	CX	1,0000	636,8000	636,80	0,00	636,80	76,42	12,00	12,00	
3183	DICLOFENACO IM 25MG/ML 3ML Gen. CX50AMP PRESENIUS KABI	30049037	500	6102	CX	2,0000	41,5000	83,00	0,00	83,00	9,96	12,00	12,00	
2182	PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR CRISTALIA	30049099	500	6102	CX	1,0000	67,2000	67,20	0,00	67,20	8,06	12,00	12,00	
2053	OXACILINA (Oxacilil) IV IM 500MG PO LIOF. CX50FA PRESENIUS KABI	30041019	000	6102	CX	4,0000	310,0000	1.240,00	0,00	1.240,00	148,80	12,00	12,00	
3042	SEVOCRIS (Sevoflurano) 100%, INAL. 250ML CX1FR CRISTALIA	30049097	000	6102	CX	1,0000	296,0000	296,00	0,00	296,00	35,52	12,00	12,00	

**RECEBIDO:** falta

**RESERVADO AO FISCO**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 5054 - TERMO DE CONVENIO N 001/2022-T. A N 004/2023 / Numero do Pedido BELIVE 46123 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG /

Atente-se para boletins bancarios, trabalhanos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3404,00/ ICMS Destino: R\$ 204,24 (100% em 2020) / Email do Destinatário: FARMACIA@ISCOMPONTAL.COM.BR

DATA: 16/08/23

SETOR: Farmácia

Power by VISHU

Impresso em 16/08/2023 às 07:05:42

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5054

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES		Data Ped: 14/08/2023	
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)-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	3,8800	0,0000	0,0000	1.164,0000
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,0000	1,5000	0,0000	0,0000	750,0000
Complemento do item					
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	80,0000	7,9600	0,0000	0,0000	636,8000
Complemento do item					
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,8300	0,0000	0,0000	83,0000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,6000	0,0000	0,0000	67,2000
Complemento do item					
35567- 1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	6,2000	0,0000	0,0000	1.240,0000
Complemento do item					
40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1,0000	296,0000	0,0000	0,0000	296,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.237,0000

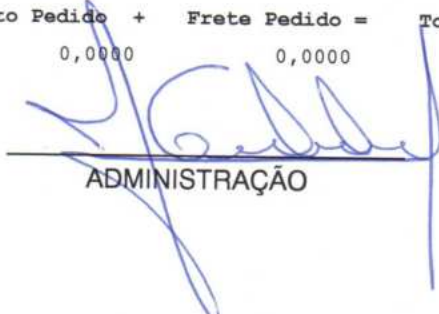
Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

4.237,0000 0,0000 0,0000 0,0000 4.237,0000


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0054 / 00000001274-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
<b>CPF/CNPJ:</b>	54.375.647/0257-07
<b>Valor:</b>	R\$ 373,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	5598
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2023 11:47:32

<b>Código da operação:</b>	00123118
<b>Chave de segurança:</b>	VEMH63SULSXEV5KG

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

**DROGA 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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA **1**  
**NR.: 5.598**  
**SÉRIE: 2**  
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0854 3756 4702 5707 5500 2000 0055 9814 3860 8473**  
 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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231382317583 22/08/2023 16:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 550051058112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 54.375.647/0257-07

**DESTINÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CEP/CNPJ  
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO  
 22/08/2023 16:08:03

ENDEREÇO  
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14180-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 22/08/2023

MUNICÍPIO  
 PONTAL

UF  
 SP

FONE/FAX  
 63953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 16:08:03

**FATURA/DUPLICATAS**  
 [Dup=001 Venc=21/09/2023 Valor=R\$ 373,00]

**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 DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 454,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 81,80	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 373,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO AVDT  
 PLACA VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
34290	AEROLIN SOL 10ML Lote=NR4M Val=31/05/2024 Qtde=6.000 Lote=SA4D Val=31/07/2024 Qtde=14.000 Reg. ANVISA=1010702260129 PMC=22.74 ST ST Art. 274, RICMS-SP MVA Portaria CAT 116/2022 Imposto Recolhido por Substituição -- VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 18.65 - PMPF 18.310	30049039	260	5405	UN	20	22,74	454,80	81,80					

**RECEBIDO:** *Sak K*

**DATA:** 23/08/23

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ORCAMENTO 55729 - TERMO DE CONVENIO N001/2022 - T.A. N 004/2023 - ST ART. 274, RICMS-SP MVA  
 PORTARIA CAT 116/2022 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO

RESERVADO AO FISCO

**SETOR:** *Lanhaus*

981-3

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 22/08/2023 09:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5088

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 274 - DROGAL FARMECEUTICA LTDA FL 223	Data Ped: 22/08/2023
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		
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

341

0054

1274-5.



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 01510.700865 53928.070001 4 94700000241318
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ATIVA COML HOSPITALAR LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ATIVA COML HOSPITALAR LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.274.988/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	11/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	2.413,18
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.413,18
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.413,18

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:41:32
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054229937
<b>Chave de segurança:</b>	CF5JT57A9LC83P0A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



# ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº. 000.098.331  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0983 3110 2089 7525**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231257353667 - 03/08/2023 16:47:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

CNPJ / CPF  
**55.110.753/0001-41**

DATA DA EMISSÃO  
**03/08/2023**

ENDEREÇO  
**R ANANIAS COSTA FREITAS, 753**

BARRIO / 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. **11/09/2023**  
Valor **RS 2.413,18**

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.413,18	409,35	0,00	0,00	0,00	0,00	2.413,18
VALOR DO PRET.	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS D:SP:AS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.413,18

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
**12.270.745/0004-00**

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

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

QUANTIDADE  
**2**

ESPÉCIE  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**13,930**

PESO LÍQUIDO  
**13,930**

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
35961	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 2595673 Qt: 50 Fab: 08/06/23 Val: 08/06/25	30043210	000	5102	FA	50	3.1800	159,00	159,00	28,62			18,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961589 Qt: 100 Fab: 17/01/23 Val: 16/01/25	30043933	000	5102	FA	100	5.0800	508,00	508,00	91,44			18,00	
38068	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 10/HIPLABOR/B1 G+ Lote: 0879/23 Qt: 10 Fab: 02/06/23 Val: 31/05/25 FCI:055E37CF-E285-41D8-A68F-2A57547CE786	30049069	500	5102	FR	10	2.2600	22,60	22,60	2,71			12,00	
52024	DERMATROL LOCAO 200ML/TROL Lote: DMTP0298 Qt: 12 Fab: 24/04/23 Val: 24/04/25	33019010	000	5102	FR APL	12	5.8600	70,32	70,32	12,66			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2223113 Qt: 50 Fab: 13/06/22 Val: 30/06/24 FCI:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	50	2.0000	100,00	100,00	18,00			18,00	
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/CI G+ Lote: 1419218 Qt: 72 Fab: 08/04/22 Val: 08/04/24 FCI:DA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	72	1.3300	95,76	95,76	11,49			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ Lote: 9067352 Qt: 60 Fab: 28/03/23 Val: 28/03/25	30049076	000	5102	AP	60	1.1600	69,60	69,60	8,35			12,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB S+ Lote: 232296 Qt: 20 Fab: 24/04/23 Val: 30/04/25	30049043	000	5102	BG	20	4.7400	94,80	94,80	17,06			18,00	

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte:  
\*PEDIDO No 5013\*\*  
\*TERMO DE CONVENIO No 001/2022-T. A No 004/2023\*\*  
Endereço: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2089752  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
IX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
f. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 326,79 Estadual: R\$ 293,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

### RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Ca

DATA: 05/08/23

SETOR: Farmácia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.098.331**  
**Série 001**  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

**3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0983 3110 2089 7525**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135231257353667 - 03/08/2023 16:47:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**04.274.988/0001-38****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
20696	NEPRESOL 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CRISTALIA S+ Lote: 23020235 Qt: 50 Fab: 01/02/23 Val: 01/08/24 FCI:ICCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759	30049039	500	5102	AP	50	5,7000	285,00	285,00	51,30			18,00	
36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR G+ Lote: AB-031/23M Qt: 100 Fab: 08/07/23 Val: 31/12/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	AP	100	2,1400	214,00	214,00	25,68			12,00	
41066	RIOHEX 0,5% ANTISSEPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. TWIST OFF CX C/ 30/RIOQUIMICA S+ Lote: 2300783 Qt: 30 Fab: 16/03/23 Val: 08/03/26	30049047	000	5102	FR APL	30	1,9700	59,10	59,10	10,64			18,00	
47369	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 3 AP/BLAU G-PMC: 3,76 Lote: 23041373 Qt: 6 Fab: 14/04/23 Val: 30/04/25 FCI:401E2126-F269-4231-BB49-588602CE66B0	30049099	500	5102	AP	6	2,5000	15,00	15,00	1,80			12,00	
20703	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 10ML CT C/ 10 AP/CRISTALIA R+ Lote: 23030209 Qt: 20 Fab: 01/03/23 Val: 01/03/25 FCI:A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	30049099	500	5102	AP	20	36,0000	720,00	720,00	129,60			18,00	

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Cod.Beneficiário <b>0865/39280-7</b>	Data do Documento <b>03/08/2023</b>	Vencimento <b>11/09/2023</b>
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 98331-01	Nosso Número: 00015107	Valor do Documento: <b>2.413,18</b>

Autenticação Mecânica

341-0

34191.09008 01510.700865 53928.070001 4 94700000241318

Local de Pagamento:					Vencimento <b>11/09/2023</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Cód.Beneficiário <b>0865/39280-7</b>
Endereço <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>03/08/2023</b>	No. do documento <b>98331-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/08/2023</b>	Cart./Nosso Número <b>109/00015107-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.413,18</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,61 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 48,26 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 580 unidade(s)/ 2 volumes  
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes  
da nota fiscal 000098331 serie 001  
e pedido 2089752 de 03/08/2023  
Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

#### Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000098331

( ) 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 000098331

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: \_\_\_\_\_

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5013

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 03/08/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4300- 2 CLOREXEDINE SOL.ALCOOLICA 0,5% 100ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,9700	0,0000	0,0000	59,1000
Complemento do item					
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	10,0000	2,2600	0,0000	0,0000	22,6000
Complemento do item					
18569- 1 COLTRAX 4MG AMP(TIOLCOLCHICOSÍDEO) -AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	2,5000	0,0000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
19720- 2 DERSANI LIQ. 200ML -FRASCO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	5,8600	0,0000	0,0000	70,3200
Complemento do item					
23814- 1 FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	1,3300	0,0000	0,0000	95,7600
Complemento do item					
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	1,1600	0,0000	0,0000	69,6000
Complemento do item					
26931- 1 HIDRALAZINA 20MG/ML AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,7000	0,0000	0,0000	285,0000
Complemento do item					
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	3,1800	0,0000	0,0000	159,0000
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					
31513- 1 METHERGIN AMP (ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,0000	0,0000	0,0000	100,0000
Complemento do item					
33996- 1 TRIDIL 5MG/ML AMP 10ML 50MG		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	36,0000	0,0000	0,0000	720,0000
Complemento do item					

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 03/08/2023 09:32

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5013

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 03/08/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
34095- 1 NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMP -AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,0000	2,1400 0,0000 0,0000
Complemento do item		214,0000
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,7400 0,0000 0,0000
Complemento do item		94,8000

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.413,1800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.413,1800	0,0000	0,0000	0,0000	2.413,1800


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02843.923000 00036.068179 6 94690000523410
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.736.951/0001-59</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	5.234,10
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	5.234,10
<b>Valor Pago (R\$):</b>	5.234,10

<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023 11:41:47
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	054227093
<b>Chave de segurança:</b>	G3CWRK3KJWKPQX6K

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

 <p><b>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP</b>  RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  MONTE ALEGRE  RIBEIRAO PRETO - SP  CEP: 14.051-150  Fone: (16) 3963-2829</p>	<p><b>DANFE</b>  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1  1 - SAIDA 1</p> <p>No: 056.883  Série: 1 FL: 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  3523.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0568.8315.6653.3439</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização  135231254528522 - 03/08/2023 11:18:28</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL  582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ  02.736.951/0001-59</p>

<p><b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b></p>		<p>CNPJ/CPF  55.110.753/0001-41</p>	<p>DATA EMISSÃO  03/08/2023</p>
<p>NOME RAZÃO SOCIAL  IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO  CENTRO</p>	<p>CEP  14.180-000</p>
<p>ENDEREÇO  RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</p>		<p>MUNICÍPIO  PONTAL</p>	<p>DATA DA SAÍDA  03/08/2023</p>
<p>FONE / FAX  (16) 3953-1716</p>		<p>UF  SP</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	

**FATURA**  
001 R\$ 5.234,10 10/09/2023 |

<p><b>CALCULO DO IMPOSTO</b></p>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.053,57	366,43	0,00	0,00	5.234,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.234,10

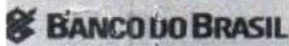
<p><b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b></p>		<p>RAZÃO SOCIAL</p>	<p>FRETE POR CONTA  1 - EMITENTE  2 - DESTINATARIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT  1</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
78	caixas			760.000	760.000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 20/07/2025 Lote: 2258 23	30049099	020	5102	UN	140	7,5000	1.050,00	612,57	73,51	0,00	12,00	0,00
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC - C/10 JP Validade: 20/07/2025 Lote: 2141 23	30049099	020	5102	UN	160	7,5000	1.200,00	700,08	84,01	0,00	12,00	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 20/06/2025 Lote: 1953 23	30049099	020	5102	UN	315	4,1400	1.304,10	760,81	91,30	0,00	12,00	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 23/06/2025 Lote: 1981 23	30049099	020	5102	UN	300	5,6000	1.680,00	980,11	117,61	0,00	12,00	0,00

<p><b>CÁLCULO DO ISSQN</b></p>	<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--------------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>pedido de compra n.5007  TERMO DE CONVENIO N. 001/2022-T. A N. 004/2023  NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP  ALIQ. ICMS ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013  PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES. LEI 10.548/02  ALIQ. ICMS ART. 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013  PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF PRES. LEI 10.548/02</p>	<p><b>RECEBIDO:</b> <u>        </u></p> <p><b>DATA:</b> <u>05/08/23</u></p>

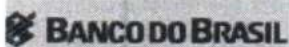
<p><b>SETOR:</b> <u>Farmacia</u></p>	
<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  Emissão: 03/08/2023 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.234,10</p>	<p><b>NF-e</b>  No: 056.883  SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>



001-9

Comprovante de Entrega

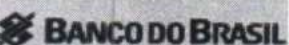
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000036068		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 10/09/2023	Número do Documento 056883/1	Espécie R\$	Valor do Documento 5.234,10	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 03/08/2023



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/09/2023
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 03/08/2023	Numero do Documento 056883/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2023	Nosso Número 28439230000036068	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 5.234,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,47 por dia de atraso						( - ) Desconto / Abatimento
						( - ) Outras Deducoes
						( + ) Mora / Multa / Juros
						( + ) Outros Acrescimos
						( = ) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00036.068179 6 94690000523410

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/09/2023
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:						Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6
Data do Documento 03/08/2023	Numero do Documento 056883/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2023	Nosso Número 28439230000036068	
Isso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 5.234,10	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 10,47 por dia de atraso						( - ) Desconto / Abatimento
						( - ) Outras Deducoes
						( + ) Mora / Multa / Juros
						( + ) Outros Acrescimos
						( = ) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000						CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:						Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/08/2023 07:40  
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

5007

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 03/08/2023
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 300,0000 7,5000 0,0000 0,0000	2.250,0000
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 315,0000 4,1400 0,0000 0,0000	1.304,1000
Complemento do item		
40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 300,0000 5,6000 0,0000 0,0000	1.680,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.234,1000  
Total Descontos dos itens: 0,0000  
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
5.234,1000 0,0000 0,0000 0,0000 5.234,1000

  
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 24637.294521 20530.260007 4 94810000095420

**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:** 22/09/2023

**Data de Efetivação / Agendamento:** 11/09/2023

**Valor Nominal do Boleto:** 954,20

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 954,20

**Valor Pago (R\$):** 954,20

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:42:06

**Código da operação:** 054224760

**Chave de segurança:** ELEPRMLTZ20XJNNZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SERIE: 0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 141.321

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001413211001629681

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

135231383591425

22/08/2023 19:16

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

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual: 687.161.985.111  
Inscrição Estadual do Subst. Tributário: 5073  
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  
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
Bairro/Distrito: CENTRO  
Cep: 14180-000  
Município: PONTAL  
Fone/Fax: (16)039531716  
UF: SP  
Inscrição Estadual: ISENTO

Data da Emissão: 22/08/2023  
Data de Saída/Entrada: 22/08/2023  
Hora de Saída:

FATURA

Dupl.: 141.321/1 Valor: 954,20 Vencto: 22/09/2023

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
954,20	155,99	0,00	0,00	954,20
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
				954,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR  
Frete por Conta: 1  
Código ANTT  
Placa do veículo  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00  
Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM  
Município: SUMARE  
UF: SP  
Inscrição Estadual: 671495090114  
Quantidade: 1  
Espécie: CAIXAS  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto: 5,000  
Peso Líquido: 5,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568044	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENERIC" EMS Lote: 310832 Val: 18/12/2024	30049069	000	5102	CX	2,00	2.801000	5,20	5,20	0,62		12,0	
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote: 23030276 Val: 31/03/2025	30032029	000	5102	CX	2,00	157,500000	315,00	315,00	56,70		18,0	
570611	COLAGENASE 0,8U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote: 23050900 Val: 12/05/2025	30049019	000	5102	CX	3,00	125,500000	376,50	376,50	67,77		18,0	
573359	METILPREDNISOLONA 500MG PO INJ IMEV C/25FA + DIL "GENERIC" BLAU Lote: 23031452 Val: 23/01/2025	30043210	000	5102	CX	1,00	257,500000	257,50	257,50	30,90		12,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

RECEBID... PONTAL SP

DATA: 23/08/23

SITIO: farmacia

RECLAMAÇÕES  
MAI 2023



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. 141.321

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001413211001629681

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231383591425

22/08/2023 19:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

637.161.985.111

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.161.662

Reservado ao FISCO

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



Banco Itaú S/A

Banco  
341-7

## RECIBO DO SACADO

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>	Vencimento <b>22/09/2023</b>
Sacador/Avalista <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			Número do Documento <b>141321/1</b>	Nosso Número <b>109/00246372-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=)Valor Documento <b>R\$ 954,20</b>	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

Banco  
341-7

34191.09008 24637.294521 20530.260007 4 94810000095420

Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.</b>						Vencimento <b>22/09/2023</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME</b>						Agência/Código Cedente <b>4522/05302-6</b>
Data Documento <b>22/08/2023</b>	Número do Documento <b>141321/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>22/08/2023</b>	Nosso Número <b>109/00246372-9</b>	
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 954,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,08 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP</b>						
Sacador/Avalista						



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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5083

## Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped:	22/08/2023
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					
15441- 1 CARVEDILOL 12,5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0867	0,0000	0,0000	5,2020
Complemento do item					
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,1500	0,0000	0,0000	315,0000
Complemento do item					
28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	12,5500	0,0000	0,0000	376,5000
Complemento do item					
31732- 1 METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG FR-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	25,0000	10,3000	0,0000	0,0000	257,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 954,2020

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
954,2020	0,0000	0,0000	0,0000	954,2020


  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS


  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32140 01345.041402 44210.290092 2 94790000042980
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MICHELETO INTERNET EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.092.988/0001-30</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	20/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/09/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	429,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	429,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	429,80

**Data/hora da operação:** 11/09/2023 11:34:01

**Código da operação:** 054251179  
**Chave de segurança:** 8S7VG67LQUTETMWZ

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°

**000.153.856**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000018018**

Destinatário:

**505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)**

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Aliquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTEL

**0,00**

Período da Prestação  
de 20/08/2023 até 19/09/2023

Data da Emissão

**01/09/2023**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Acesso Fibra 500MB

QTDE.

1

V.UNIT.

429,80

DESC.

0,00

TOTAL

429,80

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**429,80**

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

08/2023

392.26 GB

154.31 GB

07/2023

568.75 GB

148.90 GB

06/2023

502.23 GB

123.57 GB

05/2023

398.21 GB

180.83 GB

04/2023

386.19 GB

120.05 GB

03/2023

369.42 GB

1.012.24 GB

02/2023

403.96 GB

1.07 TB

01/2023

379.04 GB

2.01 TB

12/2022

616.05 GB

1.55 TB

11/2022

1.10 TB

197.93 GB

10/2022

898.62 GB

158.29 GB

09/2022

851.28 GB

140.87 GB

Informações complementares

ID título referência - 442102

CONVÊNIO Nº 001/2022 - TA Nº 004/2023

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 455D.CF65.9D3B.72CD.4E05.FB51.0A9C.CB15



756-0

20/09/23 429,80

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

0442102-9

20/08/2023 - 19/09/2023

442102

MICHELETO INTERNET EIRELI  
09.092.988/0001-30

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro  
14180-000 Pontal/



75691.32140 01345.041402 44210.290092 2 94790000042980

MICHELETO INTERNET EIRELI 20/09/23

16/12/22 442102 429,80

Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,14 ao dia. 3214 / 3450414

Após vencimento cobrar multa de R\$ 8,60 ao mês. 0442102-9

20/08/2023 - 19/09/2023

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 ---



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**  
**Via Internet Banking CAIXA**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836400002413	077200403291	334354537030	100026439750
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
<b>Valor:</b>	24.107,72

<b>Data de débito:</b>	11/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	11/09/2023

<b>Código da operação:</b>	00594496
<b>Chave de segurança:</b>	PZ1ZV686CVETNX3P

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 322349328 Série C  
Data de Emissão: 06/09/2023  
**Data de Apresentação: 08/09/2023**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310002643975  
**Leitura Próximo Mês: 05/10/2023**

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	6733.19AD.1754.8CDB.BB45.67F8.5B4E.C605

**PREZADO(A) CLIENTE**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	SET/2023	25/09/2023	24.107,72

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cód.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 910352787262												
0605	Energia Ativa Fomecida - TUSD	SET/23	27.360,000	kWh	0,47405337	12.970,10	12.970,10	18,00	2.334,62	10.635,48	82,96	385,00	Verde
0601	Energia Ativa Fomecida - TE	SET/23	27.360,000	kWh	0,40672479	11.127,99	11.127,99	18,00	2.003,04	9.124,95	71,17	330,32	24 Dias
	Total Distribuidora					24.098,09							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												05 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				9,63							

**Total Consolidado** 24.107,72 24.098,09 4.337,66 19.760,43 154,13 715,32

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2023 SET	27360	29	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
AGO	21760	32	Consumo kWh	0,37162000	0,31984000	40149724	Ativa	12323	11981	80,00	27,360	[%]	05/10/2023
JUL	16320	31				40149724	Injetada	32	32	80,00	0		
JUN	19840	32											
MAI	21800	29											
ABR	29120	29											
MAR	34960	32											
FEV	25800	29											
JAN	29200	28											
2022 DEZ	32880	31											
NOV	31920	33											
OUT	26960	30											
SET	22960	31											

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Participação na geração 100.0000%

**AVISO IMPORTANTE**

Informações dos débitos mais antigos:	21/01/2015	R\$ 5.500,00	
Vencimento Valor	21/02/2015	R\$ 5.500,00	
21/11/2014	R\$ 5.500,00	21/03/2015	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00	21/04/2015	R\$ 5.500,00



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 322349328 Série C

CódDébAut-Banco  
310002643975

Total a Pagar (R\$)  
24.107,72

Data de Vencimento  
25/09/2023

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

LUIZA - A LOJA DE TODOS  
SUPERMERCADO CARNEIRO  
SUPERMERCADO BIZARRI

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO  
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO  
RUA GETULIO VARGAS 113 - VILA ADELAIDE

836400002413 077200403291 334354537030 100026439750



Autenticação Mecânica



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.01100 24500.000609 97547.401014 9 94740000254935
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	DUPATRI HOSPITALAR
<b>Nome/Razão Social:</b>	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.027.894/0001-64
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Data do Vencimento:</b>	15/09/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/09/2023
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	2.549,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.549,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.549,35

<b>Data/hora da operação:</b>	12/09/2023 11:32:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	055190284
<b>Chave de segurança:</b>	P4LA4C8X87W989FQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3430 6310 0030 5926

Nº 343063  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231338830979 15/08/2023 22:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
15/08/2023

ENDEREÇO  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
15/08/2023

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE/FAX  
1639531716

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
22:19

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2022 2.549,35

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.549,35	457,85	0,00	0,00	2.549,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.549,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - São Paulo (43)

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALLORTO, 41

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

8,00

PESO LÍQUIDO

8,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
53451	BROMOPRIDA 6TS 20ML GEN - CIMED (Lote: 23138R2, Qtde: 6, Dt Val: 30/06/2025, Data Fab: 01/06/2023)	30049045	500	5102	FR	6	2.8500	17,10	17,10	2,05		12,00	
35965	FAZOLON IV 1G 20/4ML - BLAU (Lote: 211-20740, Qtde: 9, Dt Val: 30/12/2023, Data Fab: 01/12/2021, Lote: 22051327, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30042059	000	5102	CX	10	80,6000	806,00	806,00	145,08		18,00	
33529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 35538TB22, Qtde: 13, Dt Val: 31/10/2024, Data Fab: 01/11/2021, Lote: 3560-3TB23, Qtde: 37, Dt Val: 31/10/2024, Data Fab: 01/11/2021)	30042029	200	5102	CX	50	24,6000	1.230,00	1.230,00	221,40		18,00	
9719	DIMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA AL SEM CONSERVANTES (Lote: 23020204, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2025, Data Fab: 01/02/2023)	30044990	000	5102	CX	1	112,2500	112,25	112,25	20,20		18,00	
36263	BIOSPAN COMPOSTO 120/5ML - TEUTO (Lote: 2842268, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/06/2022)	30049099	000	5102	CX	2	192,0000	384,00	384,00	69,12		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA  
Dt 5056 TERMO DE CUMPRIMENTO Nº 001/2022-T, A Nº 004/2023  
ITEM 1 ALIQUOTA CF LEI GENÉRICOS/SP 16005/2015  
ITEM 1 e 5 ALIQUOTA SERO BIS/COFINS/CF/ART.2 DA LEI 10 147/00  
VALOR ATRIB. TRIBUTOS, R\$ 457,85, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 457,85  
Pedido: 383911  
Representante: REGIÃO RIB. PRETO - (DANIEL)  
Representante: REGIÃO RIB. PRETO - (DANIEL)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Sabta*  
DATA: 16/08/23  
SETOR: *Jamais*

033-7		Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
15/09/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
2.549,35			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000060975474	2343063U	
Pagador			
IRM DA STA.CASA DE MIS DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

033-7		Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
15/09/2023	3793 / 0110245	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
2.549,35	0000060975474	2343063U	
Pagador			
IRM DA STA.CASA DE MIS DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

033-7		03399.01100 24500.000609 97547.401014 9 94740000254935			
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					15/09/2023
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
15/08/2023	2343063U	DM	N	15/08/2023	0000060975474
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	101	R\$			2.549,35
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)				(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	Cobrar Juros de R\$ 1,69 ao dia após o vencimento.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES
	CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA				(+) MULTA/MORA
	ELFA MEDICAMENTOS S.A.				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
	MULTA DE 4% APOS VENCIDO.				(=) Valor Cobrado
COBRANCA SANTANDER					
Pagador	IRM DA STA.CASA DE MIS DE PONTAL (5584) R ANANIAS COSTA FREITAS. 753 - CENTRO CEP.: 14180-000 PONTAL-SP			CNPJ.: 55.110.753/0001-41	
Pagador/Avalista					CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 15/08/2023 08:06

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5056

## Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA		Data Ped: 15/08/2023	
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					
14588- 3 BROMOPRIDA 4MG/ML GT 20ML -FRASCO-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	4,0300	0,0000	0,0000	806,0000
Complemento do item					
17346- 1 CLARITROMICINA 500MG FA IV-FRASCO/AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	24,6000	0,0000	0,0000	1.230,0000
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,0000	1,6000	0,0000	0,0000	384,0000
Complemento do item					
32694- 1 MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML-AMP-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,2450	0,0000	0,0000	112,2500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.549,3500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.549,3500	0,0000	0,0000	0,0000	2.549,3500


  
 COMPRAS


  
 ADMINISTRAÇÃO



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6504 / 00000126128-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DISTRINOX DISTR DE ARTEFATOS AGRIC E SEG
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.962.325/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 706,77
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/09/2023 10:43:16

<b>Código da operação:</b>	00115801
<b>Chave de segurança:</b>	3QG2X519VNNZQJ90

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

**DISTRINOX DISTR DE ART AGRIC E SEG LTDA**

AVENIDA MOGIANA, 2055 - JD. INDEPENDENCIA - CEP:14076-410 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3969-8080

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000211379 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3523 0904 9623 2500 0106 5500 1000 2113 7918 1084 6074

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 PRESENCIAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231541971215 15/09/2023 11:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.620.892.117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.962.325/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF  
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
15/09/2023

ENDEREÇO  
ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14180-000

MUNICÍPIO  
PONTAL

FONE / FAX  
99110-0279

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	211379	706,77	0,00	706,77

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2023	706,77									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
706,77	127,24	0,00	0,00	324,43	706,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
28764	SAPATO EVA PRETO NR34 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	1,00	78,53	0,00	78,53	78,53	14,14	0,00	18,00	0,00
28767	SAPATO EVA PRETO NR37 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	5,00	78,53	0,00	392,65	392,65	70,68	0,00	18,00	0,00
28768	SAPATO EVA PRETO NR38 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	1,00	78,53	0,00	78,53	78,53	14,14	0,00	18,00	0,00
28769	SAPATO EVA PRETO NR39 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	1,00	78,53	0,00	78,53	78,53	14,14	0,00	18,00	0,00
28770	SAPATO EVA PRETO NR40 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	1,00	78,53	0,00	78,53	78,53	14,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fonte para Lei 12.741/2012 - IBPT | Vnd Presencial conforme Artigo 52 §3º do RICMS/2000 | TERMO DE CONVÊNIO 001/2022 T A 004/2023 | PEDIDO Gigatudo: 1120180 | PEDIDO VERBAL: PROPRIO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *Maurício*

DATA: 20/09/23

SETOR: *Almoxarifado*

SÍH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 14/09/2023 14:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5177

## Pedido de Compra


Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	338 - DISTRINOX DIST DE ARTF.AGRI.E SEG	Data Ped:	14/09/2023
Prz.Entr:	7 DIAS	Cond.Pagto:	A VISTA	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	3 - ALMOXARIFADO	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
85856- 1 SAPATO DE SEGURANCA PRETO N 40-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 78,5300 0,0000 0,0000				78,5300
Complemento do item CA 39123					
85881- 1 SAPATO DE SEGURANCA PRETO N° 34-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 78,5300 0,0000 0,0000				78,5300
Complemento do item CA 39123					
85911- 1 SAPATO DE SEGURANCA PRETO N° 37-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	5,0000 78,5300 0,0000 0,0000				392,6500
Complemento do item CA 39123					
85923- 1 SAPATO DE SEGURANCA PRETO N° 38-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 78,5300 0,0000 0,0000				78,5300
Complemento do item CA 39123					
85935- 1 SAPATO DE SEGURANCA PRETO N° 39-PAR-		Não Entregou			
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 78,5300 0,0000 0,0000				78,5300
Complemento do item CA 39123					

Totais:

Total Bruto dos itens: 706,7700  
 Total Descontos dos itens: 0,0000  
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido  
 706,7700 0,0000 0,0000 0,0000 706,7700


  
 COMPRAS


  
 ADMINISTRAÇÃO



# GIGATUDO

by Distrinox EPI

conv: 001

Insumos

987-3.

**NOM**  
Gigatudo by Distrinox EPI

**RAZAO SOCIAL**  
Distrinox Distribuidora de Artefatos  
Agrícolas e Segurança Eireli

**CNPJ**  
04.962.325/0001-06

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
582.620.892.117

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
1050079/01

**ENDEREÇO**

Av. Mogiana 2055  
Jd. Independência - Ribeirão Preto, SP  
CEP 14076-410  
Telefone (16) 3969-8080

**ATIVIDADES**

Início 01/03/2002  
Juncesp 252.957/08-8  
Comércio, Distribuição e  
Fabricação de EPIS

**PROPRIETÁRIO**

André Gustavo Mesquita Leão  
CPF 181.188.448-41  
RG 20.574.479

**BANCOS**

Banco do Brasil  
AG 6504-8 / CC 12.6128-2

**PIX**

CNPJ  
04.962.325/0001-06

**Itau**

AG 0332 / CC 00285-6

## REFERÊNCIAS

BSB - Brazil Safety Brands - 14 3533-2200  
3M do Brasil - 0800 0132333  
Nutriex Profissional - 62 3240-5791  
Volk do Brasil - 41 2105-0055

**3M**

**BRACOL**

**Ansell**

**HERCULES**  
by Ansell



**NUTRIEX**

**VOLK**  
do Brasil





Distrinox Equip. Agrícolas LTDA | GIGATUDO | Av. Mogiana, 2055 - Vila Mariana - CEP: 14085-000 - Ribeirão Preto - SP Tel. (16) 3969-8080 | www.gigatudo.com | CNPJ: 04.962.325/0001-06 IE: 582.620.892.117

ORÇAMENTO 1119604

Vendedor: BRUNA01

email: rodriguesoliveirabrunna87@gmail.com

Data Orç.: 14/09/2023

Data Fat.:

Data Impr.: 14/09/2023

Cliente: 130016

IRAMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

End. ANANIAS DA COSTA FREITAS

Nº 753

Comp.: .

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000 Cidade: PONTAL

UF: SP

Fone: 991100279

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE: ISENT0

Cobr: ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 - PONTAL-SP

Contato:

Transp.:

FRETE: 1 0 - Emitente / 1 - Destinatário

IRAMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 - PONTAL-SP

Cod. Prod.	Descrição	NCM	Und.	Qtde:	Vir. Unit.	Vir. Total	Sit	Base Icms	%	Icms	CFOP
28764	SAPATO EVA PRETO NR34 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	1	78,53	78,53	000	78,5300	18,00	14,14	5102
13438	SAPATO FLIP-MOOV PRETO Nº 37 - 75MSG600CX -	64019990	PR	5	78,53	392,65	000	392,6500	18,00	70,68	5102
28768	SAPATO EVA PRETO NR38 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	1	78,53	78,53	000	78,5300	18,00	14,14	5102
28769	SAPATO EVA PRETO NR39 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	1	78,53	78,53	000	78,5300	18,00	14,14	5102
28770	SAPATO EVA PRETO NR40 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	1	78,53	78,53	000	78,5300	18,00	14,14	5102

... GIGATUDO by DISTRINOX EPI ...5000m2 de produtos a pronta entrega.

DISTRIBUIDOR 3M | DANNY | BRACOL | VICSA | NUTRIEX | GUARDIAN | ALTISEG - Obs: Em decorrência dos diferentes sistemas de tributação para entrada de mercadoria em alguns Estados, os impostos de diferencial de

14/09/2023 R\$ 706,77 |

Prod. Total: R\$ 706,77  
 Frete: R\$ 0,00  
 \* IPI R\$ 0,00  
 \* ST R\$ 0,00  
**Valor Total: R\$ 706,77**  
 ICMS Cred 127,24

Aprovação Cliente

Forma de Pagamento: A COMBINAR

Prazo de Pagamento: A COMBINAR

Valor Total: R\$

706,77

Observações:

CA 3921

Preços sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Validade deste orçamento: Até as 23:59 do dia de hoje.





SAFETYTRAB COMERCIO E SERVICOS LTDA  
23.571.314/0001-40  
www.safetytrab.com.br  
(15) 3100-0072  
AV. PEREIRA DA SILVA, 176  
JARDIM SANTA ROSALIA, Sorocaba - SP  
18095-340  
669936845118






### Proposta Comercial Nº 215685

Para  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

<b>Endereço do Cliente</b> 55.110.753/0001-41 R: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, CENTRO Pontal - 14.180-000, SP
---

Vendedor(a): RAFAEL RODRIGUES

#### Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU) / NCM	Qtd	Un	Preço un	Total	
1	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 34 CA 31898 PRODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABRICANTE: 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT34 6401.99.90	1,00	PR	91,200	91,20	
2	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 37 CA 31898 RODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABRICANTE: 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT37 6401.99.90	5,00	PR	91,200	456,00	
3	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 38 CA 31898 RODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABRICANTE: 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT38 6401.99.90	1,00	PR	91,200	91,20	
4	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 39 CA 31898 RODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABRICANTE: 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT39 6401.99.90	1,00	PR	91,200	91,20	
5	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 40 CA 31898 RODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABRICANTE: 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT40 6401.99.90	1,00	PR	91,200	91,20	
Número de itens: 5 Soma das quantidades: 9,00						<b>Total dos itens</b>	820,80

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
14/09/2023	820,80	70,00	890,80

#### Condições comerciais

##### FORMAS DE PAGAMENTO

- À Vista
- Boleto/Faturado para 28 dias nas compras acima de R\$250,00 (Sob análise de crédito)

FRETE: CIF para Sorocaba/SP nas compras acima de R\$ 350,00. Consultar demais localidades.

\*PRODUTO SOB ENCOMENDA NÃO ACEITAMOS TROCA E/OU DEVOLUÇÃO\*

- \* Produto "Disponível por encomenda" está sujeito a alteração de valor, prazo de entrega e disponibilidade.
- \* Valores válidos enquanto durarem os estoques.

- \* Em caso de envio por transportadora, as taxas extras cobradas por reenvio ou dificuldade de entrega, será de responsabilidade do cliente.
- \* Não aceitamos troca/devolução de compras para revenda.
- \* As fotos dos produtos são meramente ilustrativas e podem variar de acordo com o lote do fabricante.

**Condições gerais**

<b>Prazo de entrega</b>	CONSULTAR
<b>Validade da proposta</b>	7 dias

Atenciosamente,  
Departamento de vendas

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SOLICITAÇÃO DE EPI

Solicito ao setor de compras ,( sra. Lucia) a aquisição de 09 pares de calçados antiderrapantes para as funcionárias do Setor de Nutrição desta entidade

Sendo: 05 pares 37 ✓  
01 par 38 ✓  
01 par 39 ✓  
01 par 40 ✓  
01 par 34 ✓

Marília – tamanho 39

Carla – tamanho 40

Zildete – tamanho 38

Joseane – tamanho 37

Roselene – tamanho 34

Joicemara – tamanho 37


Elenita – tamanho 37

Luzilete – tamanho 37

Roseli – tamanho 37

Pontal, 13 de setembro de 2023

Darcia F. Silva  
CRN3/11401435  
Supl. SMD

  
João Henrique Dias Pedro  
Presidente do Conselho Gestor da  
Irmandade da Santa Casa de  
Misericórdia de Pontal  
CPF: 289.964.588-99



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858700002548 917103852320 630716232553 489858263928

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	25.491,71

<b>Data de débito:</b>	18/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	18/09/2023

<b>Código da operação:</b>	00211363
<b>Chave de segurança:</b>	068VUPFM8PEF2KM4

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





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

INTERNAÇÃO

CNPJ  
**55.110.753/0001-41**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração  
**Agosto/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.16.23255.4898582-6**

Pagar este documento até

**20/09/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000161719759**

Valor Total do Documento

**25.491,71**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.365,81			13.365,81
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.125,90			12.125,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>25.491,71</b>			<b>25.491,71</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/09/2023 13:41:51

85870000254 8 91710385232 0 63071623255 3 48985826392 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000254 8 91710385232 0 63071623255 3 48985826392 8



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.23255.4898582-6  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 25.491,71

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:**

858400000205 009903852326 630701232480 138701360171

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB

**Valor:** 2.000,99

**Data de débito:** 18/09/2023

**Data/hora da operação:** 18/09/2023

**Código da operação:** 00211447

**Chave de segurança:** E7R93FV2T675VAX5

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



987-3

CNPJ  
**55.110.753/0001-41**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração  
**31/08/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.01.23248.1387013-6**

Pagar este documento até  
**20/09/2023**

Observações  
**CONTA 987-3**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**2.000,99**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.000,99			2.000,99
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>2.000,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.000,99</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000020 5 00990385232 6 63070123248 0 13870136017 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23248.1387013-6  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 2.000,99

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:**

858000000623 030803852322 630701232480 139010744560

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB  
**Valor:** 6.203,08

**Data de débito:** 18/09/2023  
**Data/hora da operação:** 18/09/2023

**Código da operação:** 00211552  
**Chave de segurança:** GE9L0USXU91LRK3S

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

CNPJ  
**55.110.753/0001-41**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração  
**31/08/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.01.23248.1390107-4**

Pagar este documento até  
**20/09/2023**

Observações  
**CONTA 987-3**

Valor Total do Documento  
**6.203,08**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	6.203,08			6.203,08
	<b>Totais</b>	<b>6.203,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.203,08</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000062 3 03080385232 2 63070123248 0 13901074456 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23248.1390107-4  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 6.203,08

Pague com o PIX





**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**  
**Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
<b>Conta de débito:</b>	3472   003   00000987-3			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846000000089	528200820694	999557659615	733464604996
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL			
<b>Valor:</b>	852,82			
<b>Data de débito:</b>	18/09/2023			
<b>Data/hora da operação:</b>	18/09/2023			
<b>Código da operação:</b>	00211014			
<b>Chave de segurança:</b>	4VH906Y4TM3LFEFT			

**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 01/09/2023  
 Data de vencimento 20/09/2023  
 Valor a pagar 852,82  
 Número da fatura 1733464604-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 55110753000141  
 Mês de referência Setembro/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 050923

Vencimento  
 20/09/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	506,50
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>506,50</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	346,32
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>346,32</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>852,82</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

**Atendimento para produtos empresariais:**  
 10315

Informamos que a partir de 01/08/2023, os serviços de Voz Avançada e Rede Inteligente do plano Vivo de sua empresa terão um reajuste de 0,9016%, conforme índice IST divulgado pela Anatel do acumulado de Julho/2022 a Junho/2023, válido até 31/07/2024. Para mais informações, acesse [www.vivo.com.br/vozavancada](http://www.vivo.com.br/vozavancada) ou ligue 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. 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](http://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 <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			Data de Vencimento <b>20/09/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>852,82</b>
Código do cliente <b>6999 9557 6596</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>699995576596-9</b>	Número da Fatura <b>1733464604-0</b>	 Pagar via Pix	
846000000008 9 52820082069 4 99955765961 5 73346460499 6				



479450024097

0000031833 - 0000007557



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6504 / 00000126128-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DISTRINOX DISTR DE ARTEFATOS AGRIC E SEG
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.962.325/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 1.342,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:12:38

<b>Código da operação:</b>	00108844
<b>Chave de segurança:</b>	798J26YJJWKHEMVV

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 DISTRINOX DISTR DE ART AGRIC E SEG LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 1.342,86

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 000212090**  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DISTRINOX DISTR DE ART AGRIC E SEG LTDA**

AVENIDA MOGIANA, 2055 - JD. INDEPENDENCIA - CEP:14076-410 - RIBEIRAO PRETO - SP  
 TEL: (16)3969-8080

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000212090** fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0904 9623 2500 0106 5500 1000 2120 9016 4460 8496

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 PRESENCIAL**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231589532022 22/09/2023 12:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582620892117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.962.325/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**

ENDEREÇO  
**ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753**

MUNICÍPIO  
**PONTAL**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**14180-000**

FONE / FAX  
 99110-0279

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO  
 22/09/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	212090	1.342,86	0,00	1.342,86

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2023	1.342,86									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.342,86	241,72	0,00	0,00	648,82	1.413,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,68	0,00	0,00	1.342,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP.T.
28766	SAPATO EVA PRETO NR36 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	1,00	78,53	78,53	3,93	74,60	13,43	0,00	18,00	0,00
28767	SAPATO EVA PRETO NR37 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	6,00	78,53	471,18	23,56	447,62	80,57	0,00	18,00	0,00
28768	SAPATO EVA PRETO NR38 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	7,00	78,53	549,71	27,49	522,22	94,00	0,00	18,00	0,00
28769	SAPATO EVA PRETO NR39 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	2,00	78,53	157,06	7,85	149,21	26,86	0,00	18,00	0,00
28770	SAPATO EVA PRETO NR40 - FLIP-MOOV - MARLUVAS 101 F	64019990	000	5102	PR	2,00	78,53	157,06	7,85	149,21	26,86	0,00	18,00	0,00

**RECEBIDO:** Maurício

**DATA:** 29/09/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte para Lei 12.741/2012 - IBPT | Vnd Presencial conforme Artigo 52 3 do RICMS/2000 | PEDIDO Gigatudo: 1125256 | PEDIDO VERBAL: PROPRIO

Termo De convênio Nº 001/2022- T.A Nº 004/2023

RESERVADO AO FISCO

**SETOR:** Abroxiado

# GIGATUDO by Distrinox EPI

**NOME FANTASIA**

Gigatudo by Distrinox EPI

**RAZAO SOCIAL**Distrinox Distribuidora de Artefatos  
Agrícolas e Segurança Eireli**CNPJ**

04.962.325/0001-06

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

582.620.892.117

**ENDEREÇO**Av. Mogiana 2055  
Jd. Independência - Ribeirão Preto, SP  
CEP 14076-410  
Telefone (16) 3969-8080**ATIVIDADES**Início 01/03/2002  
Juncesp 252.957/08-8  
Comércio, Distribuição e  
Fabricação de EPIS**PROPRIETÁRIO**André Gustavo Mesquita Leão  
CPF 181.188.448-41  
RG 20.574.479**BANCOS**Banco do Brasil  
AG 6504-8 / CC 12.6128-2**PIX****CNPJ**

04.962.325/0001-06

**Itau**

AG 0332 / CC 00285-6

**REFERÊNCIAS**BSB - Brazil Safety Brands - 14 3533-2200  
3M do Brasil - 0800 0132333  
Nutriex Profissional - 62 3240-5791  
Volk do Brasil - 41 2105-0055**3M****BRACOL****Ansell****HERCULES**  
by Ansell**NUTRIEX**  
PROFISSIONAL**VOLK**  
do Brasil

SIH-R&lt;HCMP0004&gt;

Emissão 21/09/2023 15:38

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

5199

**Pedido de Compra**

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 338 - DISTRINOX DIST DE ARTF.AGRI.E SEG		Data Ped: 21/09/2023	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: A VISTA		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
85856- 1 SAPATO DE SEGURANCA PRETO N 40-PAR- (3) ALMOXARIFADO	2,0000	78,5300	0,0000	0,0000	157,0600
Complemento do item					
85901- 1 SAPATO DE SEGURANÇA PRETO Nº 36-PAR- (3) ALMOXARIFADO	1,0000	78,5300	0,0000	0,0000	78,5300
Complemento do item					
85911- 1 SAPATO DE SEGURANÇA PRETO Nº 37-PAR- (3) ALMOXARIFADO	6,0000	78,5300	0,0000	0,0000	471,1800
Complemento do item					
85923- 1 SAPATO DE SEGURANÇA PRETO Nº 38-PAR- (3) ALMOXARIFADO	7,0000	78,5300	0,0000	0,0000	549,7100
Complemento do item					
85935- 1 SAPATO DE SEGURANÇA PRETO Nº 39-PAR- (3) ALMOXARIFADO	2,0000	78,5300	0,0000	0,0000	157,0600
Complemento do item					


Totais:

Total Bruto dos itens: 1.413,5400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.413,5400	0,0000	70,6800	0,0000	1.342,8600

  
 \_\_\_\_\_  
 COMPRAS

  
 \_\_\_\_\_  
 ADMINISTRAÇÃO



**SAFETYTRAB COMERCIO E SERVICOS LTDA**  
 23.571.314/0001-40  
 www.safetytrab.com.br  
 (15) 3100-0072  
 AV. PEREIRA DA SILVA, 176  
 JARDIM SANTA ROSALIA, Sorocaba - SP  
 18095-340  
 669936845118

### Proposta Comercial Nº 215919






Para  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

**Endereço do Cliente**  
 55.110.753/0001-41  
 R: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753, CENTRO  
 Pontal - 14.180-000, SP

FRETE GRATUITO PARA A COMPRA DE TODOS OS ITENS

Vendedor(a): RAFAEL RODRIGUES

#### Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU) / NCM	Qtd	Un	Preço un	Total
1	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 36 CA 31898 PRODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABVRICANTE: ATÉ 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT36 6401.99.90	1,00	PR	97,400	97,40
2	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 37 CA 31898 PRODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABVRICANTE: ATÉ 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT37 6401.99.90	6,00	PR	97,400	584,40
3	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 38 CA 31898 PRODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABVRICANTE: ATÉ 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT38 6401.99.90	7,00	PR	97,400	681,80
4	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 39 CA 31898 PRODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABVRICANTE: ATÉ 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT39 6401.99.90	2,00	PR	97,400	194,80
5	 SAPATO SOFT WORKS ANTIDERRAPANTE EVA REF BB65 PRETO - 40 CA 31898 PRODUTO SOB ENCOMENDA, PRAZO ENTREGA FABVRICANTE: ATÉ 15 DIAS ÚTEIS	BB65PT40 6401.99.90	2,00	PR	97,400	194,80
<b>Número de itens: 5</b>						
<b>Soma das quantidades: 18,00</b>					<b>Total dos itens</b>	<b>1.753,20</b>

Data	Total dos itens	Total da proposta
20/09/2023	1.753,20	1.753,20

#### Condições comerciais

##### FORMAS DE PAGAMENTO

- À Vista
- Boleto/Faturado para 28 dias nas compras acima de R\$250,00 (Sob análise de crédito)

FRETE: CIF para Sorocaba/SP nas compras acima de R\$ 350,00. Consultar demais localidades.

\*PRODUTO SOB ENCOMENDA NÃO ACEITAMOS TROCA E/OU DEVOLUÇÃO\*

- \* Produto "Disponível por encomenda" está sujeito a alteração de valor, prazo de entrega e disponibilidade.
- \* Valores válidos enquanto durarem os estoques.
- \* Em caso de envio por transportadora, as taxas extras cobradas por reenvio ou dificuldade de entrega, será de responsabilidade do cliente.
- \* Não aceitamos troca/devolução de compras para revenda.
- \* As fotos dos produtos são meramente ilustrativas e podem variar de acordo com o lote do fabricante.

**Condições gerais**

<b>Prazo de entrega</b>	CONSULTAR
<b>Validade da proposta</b>	7 dias

Atenciosamente,  
Departamento de vendas



LOJA - NEXUS E.P.I. INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI  
R WASHINGTON LUIZ, 785 - JDM SUMARE  
SERTAOZINHO - SP | 14170-610  
(16) 3945-5572 | vendas@nexusepi.com.br  
CNPJ: 03.032.917/0001-66 | I.E: 664064929119

**ORÇAMENTO**

NUMERO: **178.294**  
EMISSÃO: 20/09/2023 17:14:00  
VENDEDOR: NEXUS EPI INDUSTRIA E COMERCIO L  
REF:

**DADOS DO CLIENTE**

NOME: IRMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D COD: 16387  
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 TEL: 16991100279  
CONTATO: CID: PONTAL/SP - SP  
ENDEREÇO: ANANIAS DA COSTAS FREITA, 753 - CENTRO PONTAL - 14180-000

IT	CODIG	DESCRIÇÃO	NCM	UND	QTDE	UNIT	SUBTOTAL	IPI
1	12042	SAPATO SOFT WORKS BB80 PTO CA 37212 - TAM 36	64019990	PAR	1,00	85,16	85,16	0,00
2	12043	SAPATO SOFT WORKS BB80 PTO CA 37212 - TAM 37	64019990	PAR	6,00	85,16	510,96	0,00
3	12044	SAPATO SOFT WORKS BB80 PTO CA 37212 - TAM 38	64019990	PAR	7,00	85,16	596,12	0,00
4	12045	SAPATO SOFT WORKS BB80 PTO CA 37212 - TAM 39	64019990	PAR	2,00	85,16	170,32	0,00
5	12046	SAPATO SOFT WORKS BB80 PTO CA 37212 - TAM 40	64019990	PAR	2,00	85,16	170,32	0,00

**CONDIÇÕES GERAIS**

PRAZO ENTREGA: 20/09/2023 CONFIRMAÇÃO:  
PLANO PAGTO: A VISTA TIPO COBRANÇA: BOLETO BANCÁRIO  
VENCIMENTO:  
TIPO DE FRETE: DESTINATARIO  
TRANSP:  
REDESPACHO:

**TOTAIS**

PRODUTOS: 1.532,88 SERVIÇOS: 0,00  
ACRESC: 0,00 FRETE: 0,00  
IPI 0,00 ST: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
TOTAL: **1.532,88**

RECEBIDO: \_\_\_\_\_

F5Software - Vendas/Pedidos - 10:57:39 - 21/09/2023

Usuário: GISELE CRISTINA SOUZA  
ALVES





Distrinox Equip. Agrícolas LTDA | GIGATUDO | Av. Mogiana, 2055 - Vila Mariana - CEP: 14085-000 - Ribeirão Preto - SP Tel. (16) 3969-8080 | www.gigatudo.com | CNPJ: 04.962.325/0001-06 IE: 582.620.892.117

ORÇAMENTO 1124252

Vendedor: BRUNA01

email: rodriguesoliveirabrunna87@gmail.com

Data Orç.: 20/09/2023

Data Fat.:

Data Impr.: 20/09/2023

Cliente: 130016

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

End. ANANIAS DA COSTA FREITAS

Nº 753

Comp.: .

Bairro: CENTRO

CEP: 14180-000 Cidade: PONTAL

UF: SP

Fone: 991100279

CPF: CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE: ISENTO

Cobr: ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - PONTAL-SP

Contato:

Transp.:

FRETE: 1 0 - Emitente / 1 - Destinatário

IRAMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - PONTAL-SP

Cod. Prod.	Descrição	NCM	Und.	Qtde.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Sit	Base Icms	%	Icms	CFOP
28766	SAPATO EVA PRETO NR36 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	1	78,53	78,53	000	78,5300	18,00	14,14	5102
28767	SAPATO EVA PRETO NR37 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	6	78,53	471,18	000	471,1800	18,00	84,81	5102
28768	SAPATO EVA PRETO NR38 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	7	78,53	549,71	000	549,7100	18,00	98,95	5102
28769	SAPATO EVA PRETO NR39 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	2	78,53	157,06	000	157,0600	18,00	28,27	5102
28770	SAPATO EVA PRETO NR40 - FLIP-MOOV - MARLUVAS	64019990	PR	2	78,53	157,06	000	157,0600	18,00	28,27	5102

... GIGATUDO by DISTRINOX EPI ...5000m2 de produtos a pronta entrega.

DISTRIBUIDOR 3M | DANNY | BRACOL | VICSA | NUTRIEX | GUARDIAN | ALTISEG - Obs: Em decorrência dos diferentes sistemas de tributação para entrada de mercadoria em alguns Estados, os impostos de diferencial de

Valor total sem desconto: R\$ 1413,54 Valor com desconto R\$ 1342,86

Forma de pagamento cartão debito ou Pix!

20/09/2023 R\$ 1.413,54 |

Prod. Total: R\$ 1.413,54  
 Frete: R\$ 0,00  
 \* IPI R\$ 0,00  
 \* ST R\$ 0,00  
 Valor Total: R\$ 1.413,54  
 ICMS Cred 254,44

Aprovação Cliente

Forma de Pagamento: A COMBINAR

Prazo de Pagamento: A COMBINAR

Valor Total: R\$

1.413,54

Observações:

Preços sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Validade deste orçamento: Até as 23:59 do dia de hoje.

Powered by ERPLS





**SANTA CASA**  
DE PONTAL

**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

Ao

cat: 1120

**Departamento de Compras**

**A/C Lúcia**

Solicito de compra de calçados antiderrapantes para os funcionários abaixo:

Nome	Número	Setor
Ana Relíquias	38 ✓	Higienização
Ângela Borges	37 ✓	Higienização
Cleonice Zendron	37 ✓	Higienização
Danila Oliveira	40 ✓	Higienização
Érica Oliveira	39 ✓	Higienização
Janaína Engratules	38 ✓	Higienização
Juraci Macedo	38 ✓	Higienização
Jusimaria Oliveira	37 ✓	Higienização
Leni da Silva	37 ✓	Higienização
Lidiane Santos	36 ✓	Higienização
Magna Santos	40 ✓	Higienização
Roselene Oliveira	38 ✓	Higienização
Tamara K. Henrique	37 ✓	Higienização
Débora Silva	38 ✓	Lavanderia
Joana Santos	37 ✓	Lavanderia
Maria Helena Almeida	38 ✓	Lavanderia
Márcia Araújo	38 ✓	Lavanderia
Silmara Garcia	39 ✓	Lavanderia

Pontal, 15 de setembro de 2023.

  
**Renata Cristina Pereira**  
Gerente Operacional ISCM

1 nº 36  
2 nº 37  
3 nº 38  
4 nº 39  
5 nº 40

28



002

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6504 / 00000126128-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DISTRINOX DISTR DE ARTEFATOS AGRIC E SEG
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.962.325/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 1.342,86
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:12:38

<b>Código da operação:</b>	00108844
<b>Chave de segurança:</b>	798J26YJJWKHEMVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 9.185,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	532
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:16:19

<b>Código da operação:</b>	00105342
<b>Chave de segurança:</b>	A6T9H5PS2TVCVYVV

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

532

Código de Verificação de Autenticidade  
X0G7DE5QH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2023 às 11:23:12

Chave de Acesso

6658560V03ZMQ3KSZJBMC6P67E2JTUXH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 14/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Complemento Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento Bairro 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 ORTOPEDIA REF MES DE AGOSTO/2023 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	10.000,00	R\$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 532 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X0G7DE5QH.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
36984-S.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 9.185,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1296
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:16:04

<b>Código da operação:</b>	00105402
<b>Chave de segurança:</b>	5XPSZ5SWACQ3LUV0

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**  
**1296**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LHQSCZYHW**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**15/09/2023 às 07:43:55**  
Chave de Acesso  
6659758CDQHBFN8G29RZDQX3Z1B084RN

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>15/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.307.803/0001-70</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5976</b>	Cadastro <b>000019932</b>	Nome/Razão Social <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-1148</b>	E-mail <b>rodrigosoato@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE agosto/2023 DR RAFAEL	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04,01</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630501</b>		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 200,00</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****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
<b>R\$ 65,00</b>	<b>R\$ 300,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 100,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.185,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$218,00 - Fonte: IBPT		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1296** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
52686-0.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO APARELHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 12.246,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1295
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:15:50

<b>Código da operação:</b>	00105474
<b>Chave de segurança:</b>	U1XUHWTM568YL680

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**

**1295**

Código de Verificação de Autenticidade

**64ZIF856I**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**15/09/2023 às 07:42:17**

Chave de Acesso

665974YK9HQ1FM11W8BQCLTWR9Q7UOX

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>15/09/2023</b>
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.307.803/0001-70</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5976</b>	Cadastro <b>000019932</b>	Nome/Razão Social <b>R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento <b>SALA 02</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-1148</b>	E-mail <b>rodrigosoato@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 CONVENIO N° 001/2022 REFERENTE MES DE agosto/2023 DR RODRIGO	13.333,20	R\$ 13.333,20

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

**Construção Civil**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 13.333,20</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 13.333,20</b>	Total do ISS <b>R\$ 266,66</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
--	--	--	---	-----------------------------------	------------------------------	--

**Retenções de Impostos**

PIS (13.333,20 x 0,65%) <b>R\$ 86,67</b>	COFINS (13.333,20 x 3,00%) <b>R\$ 400,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (13.333,20 x 1,50%) <b>R\$ 200,00</b>	CSLL (13.333,20 x 1,00%) <b>R\$ 133,33</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

**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 **1295** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
52686-0.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3235 / 00000000069-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.846.876/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 6.250,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	153
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:15:34

<b>Código da operação:</b>	00105541
<b>Chave de segurança:</b>	CYM3ZYR13GT6LK75

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  
153**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

**14/09/2023 17:58:16**

Data de Competência/Emissão

**14/09/2023**

Cód. de Autenticidade

**F5CCE3709**

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 : <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a>

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA REF AGOSTO/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 <b>2,01</b>	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003			
Vi. Total dos Serviços <b>R\$ 6.250,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00	Total do ISSQN R\$ 125,62	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 6.250,00</b>
<b>Construção Civil</b>		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

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	135
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:15:19

<b>Código da operação:</b>	00105644
<b>Chave de segurança:</b>	8E33RUC14HYXU3JS

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 135

**Dados do Prestador de Serviço**

<b>Bruna Santos Pacheco &amp; Cia Ltda - EPP</b> 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 <b>14/09/2023 16:12:28</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>14/09/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>400042D14</b>	
	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**

<b>CNPJ/CPF :</b> 55.110.753/0001-41	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>Número :</b> 753
<b>Endereço :</b> Rua Ananias da Costa Freitas	<b>Bairro :</b> Centro
<b>Complemento :</b>	<b>Cidade/UF :</b> Pontal/ SP
<b>CEP :</b> 14180-000	<b>E-mail :</b> <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a>
<b>Telefone :</b>	

**Dados do Intermediário de Serviços**

<b>CNPJ</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-------------	----------------------------	---------------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL N°004/2023 CONVENIO N°001/2022 REFERENTE MES DE AGOSTO/2023

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.000,00	
<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>		

**Informações Adicionais**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



237

2829

10063-3

329460028-37



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 34.443,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	249
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:15:04

<b>Código da operação:</b>	00106037
<b>Chave de segurança:</b>	T77SNNR76S30U79M

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**  
**249**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**RG1MZLTZP**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/09/2023 às 15:42:06**  
 Chave de Acesso  
 665933EOYLX7UU7WVWYK1UB5088B9D8B

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>14/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA REF MES DE AGOSTO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	37.500,00	R\$ 37.500,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610101</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 37.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 37.500,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 243,75</b>	<b>R\$ 1.125,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 562,50</b>	<b>R\$ 375,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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 **249** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RG1MZLTZP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
63263-5.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0767 / 00013002723-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	NAM SERV MED LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.152.681/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	107
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:14:50

<b>Código da operação:</b>	00106179
<b>Chave de segurança:</b>	X82YHS3E7F8Q5133

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  
 107

### Dados do Prestador de Serviço

<b>N. A. M. Servicos Medicos Ltda</b> 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 <b>14/09/2023 15:15:03</b>	
	Data de Competência/Emissão <b>14/09/2023</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>A4DE79FED</b>	
	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

<b>CNPJ/CPF :</b> 55.110.753/0001-41	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
<b>Endereço :</b> Rua Ananias da Costa Freitas	<b>Número :</b> 753
<b>Complemento :</b>	<b>Bairro :</b> Centro
<b>CEP :</b> 14180-000	<b>Cidade/UF :</b> Pontal/ SP
<b>Telefone :</b>	<b>E-mail :</b> <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a>

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA DE PONTAL REFERENTE A AGOSTO/2023, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA 004/2023 AO CONVÊNIO 001/2022.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 835,00. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota <b>2,01</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,50
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
		Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>	
<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> 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

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.419,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	27318
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:14:35

<b>Código da operação:</b>	00106269
<b>Chave de segurança:</b>	MHRYA7MEZLSQEFLH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
<b>27318</b>	<b>14/09/2023</b>	<b>KHVCMBQZ</b>

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37      Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

**Local de Prestação do Serviço:** Sertaozinho  
**Competência:** 09/2023 **Data Prestação:** 14/09/2023  
**Exigibilidade:** Exigível

**Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho  
**Simplex Nacional:** Não

**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Serviços prestados referentes ao mês de agosto/2023  
TA 004/2023 ao convênio 001/2022**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 420,47

**RETENÇÕES**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	38,67	16,76	77,34	25,78	0,00	0,00

**DESCONTOS**

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

**VALOR SERVIÇO****2.578,00****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS
0,00	2.578,00	2.00 %		51,56

**TOTAL LIQUIDO****2.419,45**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>Recortar Aqui

Data Emissão	14/09/2023	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	27318	
Chave	KHVCMBQZ	
Local / Data		Assinatura

33

2129

13000 291-6 .



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE HIRONO
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 18.370,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	560
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:14:20

<b>Código da operação:</b>	00106344
<b>Chave de segurança:</b>	1GZAYGGJUP2J3SVP

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**  
**560**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**GAC9BBYYL**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/09/2023 às 14:05:03**  
 Chave de Acesso  
 6659065110E8CNLS52GJZB62GVJ8DEFB

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>02.243.424/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>4568</b>	Cadastro <b>000027233</b>	Nome/Razão Social <b>CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA GUILHERME SILVA, 619</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-3953-5503</b>	E-mail <b>uniaocontabil2008@hotmail.com</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 AGOSTO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUCICIOPI DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N°001/2022	20.000,00	R\$ 20.000,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.03</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630599</b>		
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 20.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 20.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 400,00</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Retenções de Impostos**

PIS (20.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 130,00</b>	COFINS (20.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 600,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (20.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 300,00</b>	CSLL (20.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 200,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

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 **560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GAC9BBYYL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

33

711

1300425-2



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036610-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.667.568/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 4.148,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	375
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:14:05

<b>Código da operação:</b>	00106402
<b>Chave de segurança:</b>	N94FJ16G85FUKV12

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

375

Código de Verificação de Autenticidade  
S1Y1CU0TA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2023 às 12:07:33

Chave de Acesso

665864BKSH5FP7AHH36GQPR5CXA26A05

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 14/09/2023
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	Telefone 16-3953-1565	Complemento Bairro CENTRO E-mail cdcarolo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF MES DE AGOSTO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022	4.516,20	R\$ 4.516,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.516,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.516,20	R\$ 90,32	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.516,20 x 0,65%)	COFINS (4.516,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.516,20 x 1,50%)	CSLL (4.516,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,36	R\$ 135,49	R\$ 0,00	R\$ 67,74	R\$ 45,16	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.148,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$607,43 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$104,32

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 375 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S1Y1CU0TA.

Data

CPF/RG

Assinatura

756

3214

36610-2





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000070440-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA E OBST SERV MED
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 8.779,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	281
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:13:51

<b>Código da operação:</b>	00106470
<b>Chave de segurança:</b>	X1PC33AXJEE200HH

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  
281

### Dados do Prestador de Serviço

#### Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia  
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP  
gustavonardotto@me.com  
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e  
**14/09/2023 11:56:22**  
Data de Competência/Emissão  
**14/09/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**4895F995B**  
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 : <a href="mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br">contasmedicas@iscmpontal.com.br</a>

### 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 AGOSTO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N°001/2022

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 9.354,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.354,80	Total do ISSQN R\$ 187,10	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 60,81	COFINS R\$ 280,64	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 140,32	CSLL R\$ 93,55	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 8.779,48
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

### Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

756

3214

70440-7



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2891 / 00000027725-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 6.256,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	454
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:13:36

<b>Código da operação:</b>	00106535
<b>Chave de segurança:</b>	9XP89MG9L3LHCX09

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  
454

### Dados do Prestador de Serviço

#### Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos,001441 - Vila Elisa  
CEP 14075-000 - Ribeirão Preto/ SP  
danybonifacio@gmail.com  
Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

Data de Geração da NFS-e  
**17/09/2023 23:43:07**  
Data de Competência/Emissão  
**17/09/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**4AB5E3639**  
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	Número : 753
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : Pontal/ SP
CEP : 14180-000	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br
Telefone : (16)3953-9100	

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N° 004/2023 AO CONV N° 001/2022 REFERENTE O MES DE agosto/2023

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630501			
VI. Total dos Serviços R\$ 6.666,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.666,80	Total do ISSQN R\$ 133,34	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 43,33	COFINS R\$ 200,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 100,00	CSLL R\$ 66,67	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.256,80
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :					

### Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

001  
2891  
277 25-8.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 1.166,28
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1979
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:13:22

<b>Código da operação:</b>	00106633
<b>Chave de segurança:</b>	ZYFURS7CZ87S4Y8T

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**  
**1979**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**HBYZV4K54**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/09/2023 às 15:07:53**  
 Chave de Acesso  
 666597PP65O93MNGQ6BMG22JSBFTC5NO

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.184.079/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>5767</b>	Cadastro <b>000012686</b>	Nome/Razão Social <b>INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.</b>
Logradouro <b>RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	Telefone <b>16-3953-6931</b>	E-mail <b>luizfernando@contabil.com.br</b>
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,81%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8650099</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 33,72</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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 **1979** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HBYZV4K54**.

Data

CPF/RG

Assinatura



237  
2324  
38457-7



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 5.956,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1977
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:13:07

<b>Código da operação:</b>	00106693
<b>Chave de segurança:</b>	MCQRE36QT2TVRRLG

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  
1977  
Código de Verificação de Autenticidade  
F86XAV1HK  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/09/2023 às 15:04:18  
Chave de Acesso  
6665930AU5NVSG0119R45AK7TA4QELXU

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 19/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF AGOSTO/2023.CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022	6.129,00	R\$ 6.129,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,81%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.129,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.129,00	R\$ 172,22	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.956,78					
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 1977 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F86XAV1HK.

Data

CPF/RG

Assinatura

237  
2324  
38457-7



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 9.533,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	164
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2023 10:12:53

<b>Código da operação:</b>	00106740
<b>Chave de segurança:</b>	UCM6CYVY3HYHP882

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  
164

**Dados do Prestador de Serviço**

**Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda**

Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,000001 KM 3,8 - Jardim Manoel Penna  
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto/ SP  
ancheschi@stz.flash.tv.br  
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Data de Geração da NFS-e  
**14/09/2023 15:14:12**  
Data de Competência/Emissão  
**14/09/2023**  
Cód. de Autenticidade  
**ADF41F7CB**  
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](mailto:contasmedicas@iscmpontal.com.br)

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA REF MES DE AGOSTO/2023, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°004/2023 AO CONV N° 001/2022

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40302 - Clinicas -	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 10.000,00</b>	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\$ 1,50	CSLL R\$ 100,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
<b>Construção Civil</b>				<b>Art. :</b>
Cód. Obra :				
Desconto Condicionado R\$ 0,00				
<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 9.533,50</b>				

**Informações Adicionais**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

33

711

13000192-9



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**  
**Via Internet Banking CAIXA**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836500000796	014300403392	134098968032	100026439750
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
<b>Valor:</b>	7.901,43

<b>Data de débito:</b>	27/09/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2023

<b>Código da operação:</b>	00995658
<b>Chave de segurança:</b>	P6YXSQURRHZ14PZ6

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL SP

## Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica  
Nº 325632319 Série C  
Data de Emissão: 25/09/2023  
Data de Apresentação: 26/09/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310002643975  
Leitura Próximo Mês:

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353	D459.7EA0.FCEA.0BA7.6AE0.A153.528D.6424

## PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

## DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
INSC. EST: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	SET/2023	03/10/2023	7.901,43

## DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,82%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 904754153078												
0605	Energia Ativa Fomecida - TUSD	SET/23	8.960,000	kWh	0,47405469	4.247,53	4.247,53	18,00	764,56	3.482,97	27,17	126,08	Verde
0601	Energia Ativa Fomecida - TE	SET/23	8.960,000	kWh	0,40672657	3.644,27	3.644,27	18,00	655,97	2.988,30	23,31	108,18	08 Dias
	Total Distribuidora					7.891,80							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				9,63							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					50,51							
	CDE Escassez Hídrica - TE					41,26							
<b>Total Consolidado</b>						<b>7.901,43</b>	<b>7.891,80</b>		<b>1.420,83</b>	<b>6.471,27</b>	<b>50,48</b>	<b>234,26</b>	

## HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias	TARIFA ANEEL
2023 SET	8960	8	Consumo TUSD TE
SET	27360	29	Consumo kWh 0,37162000 0,31984000
AGO	21760	32	
JUL	16320	31	
JUN	19840	32	
MAI	21600	29	
ABR	29120	29	
MAR	34960	32	
FEV	25600	29	
JAN	29200	28	
2022 DEZ	32880	31	
NOV	31920	33	
OUT	26960	30	

## EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/09/2023	Leitura 08/09/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	12435	12323	80,00	8.960		
40149724	Injetada	32	32	80,00	0		

## INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

## INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Participação na geração 100,000000%  
Conta consumo final, conforme pedido.  
Retirada Medidor: 40149724. Leitura - Energia Ativa: 12435, Inj.:  
32, Data da Retirada: 13/09/2023.

## AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Data	Valor
Vencimento	21/01/2015	R\$ 5.500,00
	21/02/2015	R\$ 5.500,00
	21/03/2015	R\$ 5.500,00
	21/04/2015	R\$ 5.500,00



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 325632319 Série C

CódDébAut-Banco  
310002643975

Total a Pagar (R\$)  
7.901,43

Data de Vencimento  
03/10/2023

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

LUIZA - A LOJA DE TODOS  
SUPERMERCADO CARNEIRO  
BAR E MERCEARIA BIZARRI LTDA ME  
RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO  
R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO  
RUA GETULIO VARGAS 111 - VL ADELAIDE FREITAS

Autenticação Mecânica

836500000796 014300403392 134098968032 100026439750





76502821  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
PONTAL  
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753  
CENTRO  
14180-000 PONTAL/SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 325632319 série C  
Data de Emissão 25/09/2023  
Data de Apresentação: 26/09/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310002643975

Leitura Próximo Mês

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN  
03 POTBU011-0000083 40149724 701902353

Reservado ao Fisco  
D459.7EA0.FCEA.0BA7.6AE0.A153.528D.6424

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
INSC. EST: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	SET/2023	03/10/2023	7.901,43

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 904764163078	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,82%	Bandeirolas Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	SET/23	8.960,000	kWh	0,47405488	4247,53	4247,53	18,00	764,56	3482,07	27,17	126,08	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	SET/23	8.960,000	kWh	0,40872957	3644,27	3644,27	18,00	655,97	2988,30	23,31	108,18	08 Dias
	Total Distribuidora					7891,80							
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				9,63							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					50,51							
	CDE Escassez Hídrica - TE					41,28							
<b>TOTAL CONSOLIDADO</b>						<b>7901,43</b>	<b>7891,80</b>		<b>1420,63</b>	<b>6471,27</b>	<b>50,48</b>	<b>234,26</b>	

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2023 SET	8960	8
SET	27360	29
AGO	21760	32
JUL	16320	31
JUN	19640	32
MAI	21600	29
ABR	29120	29
MAR	34960	32
FEV	25600	29
JAN	29200	28
2022 DEZ	32880	31
NOV	31920	33
OUT	26960	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37162000	0,31984000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/09/2023	Leitura 05/09/2023	Pago	Consumo	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	12435	12323	80,00	8.960		
40149724	Injetada	32	32	80,00	0		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100.0000%  
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Retirada Medidor: 40149724, Leitura - Energia Ativa: 12435, Inj.: 32, Data da Retirada: 13/09/2023.

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Valor
Vencimento Valor	21/01/2015 R\$ 5.500,00
21/11/2014 R\$ 5.500,00	21/02/2015 R\$ 5.500,00
21/12/2014 R\$ 5.500,00	21/03/2015 R\$ 5.500,00
	21/04/2015 R\$ 5.500,00



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 325632319 série C

CódDébAut-Banco  
310002643975

Total a Pagar (R\$)  
7.901,43

Data de Vencimento  
03/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)  
SUPERMERCADO CARNEIRO R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO  
LUIZA - A LOJA DE TODOS RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO  
BAXIM FOTOS RUA ANTONIO M DA SILVA 323 - JD PIR DEUSES

Pague aqui - PIX

83650000796 014300403392 134098968032 100026439750

Autenticação Mecânica



**Atendimento CPFL**  
0800 010 10 10

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

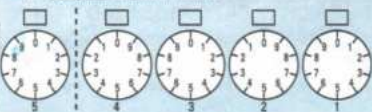
**Ouvirdoria**  
0800 770 27 35

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



[www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br) @cpflenergia facebook.com/cpflenergia

**Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.**

**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 estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

**CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.**



0405667-0301031

**LIMITE DE TENSÃO (volts)**

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

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.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br).

Autenticação Mecânica

# Ganhe tempo.

Use os canais digitais.

**Acesse o site:**  
[www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

**Chame no WhatsApp:**  
(19) 99908-8888

**Baixe o App**  
**CPFL Energia**

**Mande um SMS**  
para: 27351



## Cuidado ao realizar poda em árvores próximas da rede elétrica.

Podar árvores que estão perto da rede elétrica oferece riscos de choque. Apenas profissionais capacitados e habilitados podem realizar o serviço. Passe essa informação adiante. De Guardiãõ pra Guardiãõ, informação pode salvar vidas.

**Veja mais dicas em: [guardiaodavida.com.br](http://guardiaodavida.com.br)**

**ENDEREÇO DE DEVOLUÇÃO**

Companhia Paulista de Força e Luz  
Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632  
Jardim Professora Tarcília - Campinas - SP  
CEP 13087-397

**PARA USO DOS CORREIOS**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. Mudou-se               | <input type="checkbox"/> 07. Ausente                         |
| <input type="checkbox"/> 02. Endereço insuficiente  | <input type="checkbox"/> 08. Não procurado                   |
| <input type="checkbox"/> 03. Não existe nº indicado | <input type="checkbox"/> 09. Objeto danificado               |
| <input type="checkbox"/> 04. Falecido               | <input type="checkbox"/> 10. Ed. desconhecido na localidade  |
| <input type="checkbox"/> 05. Desconhecido           | <input type="checkbox"/> 11. Falta complemento (coletiv./gu) |
| <input type="checkbox"/> 06. Recusado               | <input type="checkbox"/> 12. Caixa postal cancelada          |
|   | <input type="checkbox"/> 13. Caixa postal cancelada          |

Reintegrado ao Serviço Postal em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rubrica do Responsável: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

*feias*

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3

Conta destino: 3472 / 003 / 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 18.239,69

Data de débito: 29/09/2023

Data/hora da operação: 29/09/2023 10:59:38

**Código da operação:** 291059

**Chave de segurança:** RXYF1FU9NA4F45SF

**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

R E C I B O   D E   F E R I A S

---

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 81 - LENI DA SILVA

CPF: 341.481.848.59

Período de Aquisição...: 20/02/2022 a 19/02/2023

Série CTPS.: 00336

Período das Férias.....: 02/10/2023 a 31/10/2023

Número CTPS: 0048562

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/11/2023

Pagamento do Recibo.....: 29/09/2023

Dias Abono...: 0


Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	37,15	37,15	
806	MEDIA HORAS FERIAS	103,55	103,55	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	606,73	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.415,50	
812	INSS FERIAS	8,18		198,62
		Totais.....:	2.426,93	198,62
		Líquidos.....:	2.228,31	

Recebi a importância de (dois mil duzentos e vinte e oito reais e trinta e um centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Setembro de 2023

  
 \_\_\_\_\_  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
 \_\_\_\_\_  
 LENI DA SILVA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001244

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

32615	29/09/2023	2.228,31	LENI DA SILVA	
-------	------------	----------	---------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 121 - PATROCINIA SALETE PEREIRA

CPF: 132.244.358.01

Período de Aquisição...: 03/05/2022 a 02/05/2023

Série CTPS.: 00104

Período das Férias.....: 02/10/2023 a 16/10/2023

Número CTPS: 0009136

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 17/10/2023

Assinatura do Recibo.....: 29/09/2023

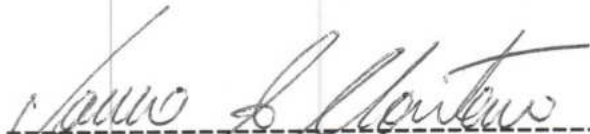
Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.672,40

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	87,40	87,40	
807	VANTAGENS FERIAS	232,77	232,77	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	385,46	
8783	DIAS FERIAS	15,00	836,20	
812	INSS FERIAS	7,72		118,96
Totais.....:			1.541,83	118,96
Líquidos.....:			1.422,87	

Recebi a importância de (um mil quatrocentos e vinte e dois reais e oitenta e sete centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Setembro de 2023

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
PATROCINIA SALETE PEREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001250

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

32621	29/09/2023	1.422,87	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	
-------	------------	----------	------------------------------	--



R E C I B O   D E   F E R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 1 - MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA

CPF: 305.763.658.66

Período de Aquisição...: 01/02/2022 a 31/01/2023

Série CTPS.: 00193

Período das Férias.....: 02/10/2023 a 31/10/2023

Número CTPS: 0088981

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/11/2023

Pagamento do Recibo.....: 29/09/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 5.258,60

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	48,00	48,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.768,86	
8783	DIAS FERIAS	30,00	5.258,60	
812	INSS FERIAS	11,54		816,47
942	IRRF FERIAS	27,50		679,85
	Totais.....:		7.075,46	1.496,32
	Líquidos.....:		5.579,14	

Recebi a importância de (cinco mil quinhentos e setenta e nove reais e quatorze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Setembro de 2023

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001249

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

32620	29/09/2023	5.579,14	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
-------	------------	----------	------------------------------	--

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA

CPF: 325.249.958.44

Periodo de Aquisicao...: 27/06/2022 a 26/06/2023

Série CTPS.: 00304

Periodo das Férias.....: 02/10/2023 a 31/10/2023

Número CTPS: 0003794

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/11/2023

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 29/09/2023


Salário Base.....: R\$ 1.828,81

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	414,20	414,20	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	835,67	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.828,81	
812	INSS FERIAS	9,10		304,17
942	IRRF FERIAS	15,00		85,38
	Totais.....:		3.342,68	389,55
	Líquidos.....:		2.953,13	

Recebi a importância de (dois mil novecentos e cinquenta e três reais e treze centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Setembro de 2023

  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001248

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários  
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32619	29/09/2023	2.953,13	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
-------	------------	----------	--------------------------------	--

RECIPO DE FERIAS

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 111 - MAYSA KELLY CARVALHO

CPF: 300.803.978.24

Periodo de Aquisicao...: 02/12/2021 a 01/12/2022

Série CTPS.: 00270

Periodo das Férias.....: 16/10/2023 a 30/10/2023

Número CTPS: 0091818

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 31/10/2023

Pagamento do Recibo.....: 13/10/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.066,82

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	250,85	250,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	428,09	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.033,41	
812	INSS FERIAS	7,84		134,31
	Totais.....:		1.712,35	134,31
	Líquidos.....:		1.578,04	

Recebi a importância de (um mil quinhentos e setenta e oito reais e quatro centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 13 de Outubro de 2023

  
MAYSA KELLY CARVALHO

-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001247

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

32618	29/09/2023	1.578,04	MAYSA KELLY CARVALHO	
-------	------------	----------	----------------------	--

RE C I B O   D E   F É R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 94 - LUZILETE SOUZA FLORES

CPF: 304.002.388.88

Periodo de Aquisicao....: 03/01/2022 a 02/01/2023

Periodo das Férias.....: 03/10/2023 a 17/10/2023

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 18/10/2023

Pagamento do Recibo.....: 29/09/2023


Dias Abono...: 0

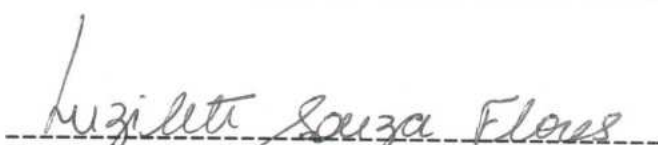
Salário Base.....: R\$ 1.415,50

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,38	6,38	
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	282,04	
8783	DIAS FERIAS	15,00	707,75	
812	INSS FERIAS	7,50		84,61
Totais.....:			1.128,17	84,61
Líquidos.....:			1.043,56	

Recebi a importância de (um mil quarenta e três reais e cinquenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 29 de Setembro de 2023

  
-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
-----  
LUZILETE SOUZA FLORES



ESPELHO DO REMESSA N° : 001246

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

32617	29/09/2023	1.043,56	LUZILETE SOUZA FLORES	
-------	------------	----------	-----------------------	--



R E C I B O   D E   F É R I A S

=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA

CPF: 306.143.588.33

Periodo de Aquisicao...: 23/12/2021 a 22/12/2022

Série CTPS.: 00225

Periodo das Férias.....: 16/10/2023 a 30/10/2023

Número CTPS: 0011594

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 31/10/2023

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 13/10/2023

Salário Base.....: R\$ 1.821,80

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,27	0,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	303,72	
8783	DIAS FERIAS	15,00	910,90	
812	INSS FERIAS	7,50		91,11
Totais.....:			1.214,89	91,11
Líquidos.....:			1.123,78	

Recebi a importância de (um mil cento e vinte e três reais e setenta e oito centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 13 de Outubro de 2023

  
-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
-----  
VALERIA DA SILVA PEREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001253

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários  
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

32624	29/09/2023	1.123,78	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
-------	------------	----------	--------------------------	--

RE C I B O   D E   F É R I A S

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Empregado: 148 - TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI CPF: 225.958.438.18

Periodo de Aquisicao....: 09/01/2022 a 08/01/2023 Série CTPS.: 00270  
Periodo das Férias.....: 09/10/2023 a 23/10/2023 Número CTPS: 0029239  
Dias Férias.: 15  
Retorno ao Trabalho.....: 24/10/2023  
Pagamento do Recibo.....: 06/10/2023 Dias Abono...: 0  
Salário Base.....: R\$ 3.113,63

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	300,50	300,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	44,20	44,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	633,84	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.556,82	
812	INSS FERIAS	8,22		208,38
942	IRRF FERIAS	7,50		16,12
	Totais.....:		2.535,36	224,50
	Líquidos.....:		2.310,86	

Recebi a importância de (dois mil trezentos e dez reais e oitenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 6 de Outubro de 2023

  
-----  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

  
-----  
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA



ESPELHO DO REMESSA N° : 001252

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

32623	29/09/2023	2.310,86	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
-------	------------	----------	-------------------------------	--