



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVENIO**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES
EXERCÍCIO: 01/08/2022 até 31/08/2022
ORIGEM DO RECURSO: MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	3.938.399,16

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
10/08/2022	324.950,30	05/08/2022		324.950,30
30/08/2022	139.280,95	25/08/2022		139.280,95
30/08/2022	14.535,40	25/08/2022		14.535,40

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	199.519,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	478.766,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	2.471,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	680.757,42
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	77.503,51
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	758.260,93



O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/08/2022 á 31/08/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)	Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)	Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	21.012,92	183.032,00	21.012,92	204.044,92	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS	25.724,97	10.755,06		10.755,06	25.724,97
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	18.385,48	14.733,77		14.733,77	18.385,48
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.824,95	31.399,51		31.399,51	14.824,95
SERVIÇOS MÉDICOS	129.194,67		129.194,67	129.194,67	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	15.000,00	2.120,00	15.000,00	17.120,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	18.607,18		18.607,18	18.607,18	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	68,20		68,20	68,20	0,00
OUTRAS DESPESAS	1.199,82	430,00	1.199,82	1.629,82	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	86.948,12	3.528,75	86.301,39	89.830,14	646,73
TOTAL	330.966,31	245.999,09	271.384,18	517.383,27	59.582,13



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 987-3 - Tit.:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
PONTAL

PERÍODO: 01/08/2022 até 31/08/2022

RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	0,00
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00

SUB-TOTAL	0,00
-----------	------

CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	517.383,27
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00

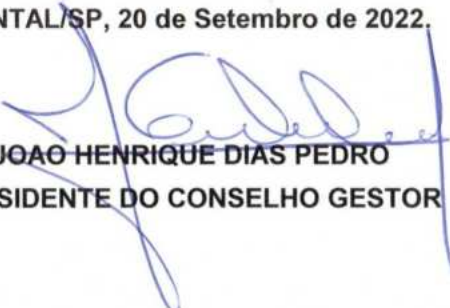
TOTAL PAGO NO EXERCÍCIO	517.383,27
-------------------------	------------



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	758.260,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	517.383,27
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	240.877,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	240.877,66

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/08/2022 a 31/08/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Setembro de 2022.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF: 289.964.588-99
OBJETO DO CONVÊNIO: INTERNAÇÕES HOSPITALARES E EXAMES
EXERCÍCIO: 01/08/2022 até 31/08/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 001/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	3.938.399,16

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	28/07/2022	227370	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	462,90	00125909	02/08/2022
2	31/07/2022	FOPAG SND 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇÃO E DIETETICA	16.620,43	051517	05/08/2022
3	05/08/2022	TARIFA 05/08	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	12,00	TARIFA	05/08/2022
4	31/07/2022	FOPAG SEG DE VIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	614,97	051515	05/08/2022
5	31/07/2022	FOPAG SERMED	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.987,52	051515	05/08/2022
6	31/07/2022	FOPAG PLANO FUNER	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	105,60	051515	05/08/2022
7	31/07/2022	FOPAG CONSIGNADO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	2.068,74	051515	05/08/2022
8	31/07/2022	FOPAG FGTS	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	17.468,94	051516	05/08/2022
9	31/07/2022	FOPAG 13º FGTS	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	6.523,38	051516	05/08/2022
10	31/07/2022	FOPAG SINDICATO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	720,00	051516	05/08/2022
11	31/07/2022	FOPAG ADM 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	38.933,30	051517	05/08/2022
12	31/07/2022	FOPAG FARM 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	6.139,82	051517	05/08/2022
13	31/07/2022	FOPAG HIGI 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇÃO	15.506,32	051517	05/08/2022
14	31/07/2022	FOPAG LAVAN 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	2.399,23	051517	05/08/2022
15	31/07/2022	FOPAG SERV GE	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	1.431,45	051517	05/08/2022

16	31/07/2022	299	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00128452	05/08/2022
17	31/07/2022	FOPAG AUX ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	5.622,55	051517	05/08/2022
18	31/07/2022	FOPAG ARQUI 08/202	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	1.055,49	051517	05/08/2022
19	31/07/2022	FOPAG ENF 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	3.436,67	051517	05/08/2022
20	31/07/2022	FOPAG TEC ENF	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	52.437,68	051517	05/08/2022
21	31/07/2022	FOPAG DEP SOCIAL	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	2.122,86	051517	05/08/2022
22	31/07/2022	FOPAG ULTRA 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.750,01	051517	05/08/2022
23	31/07/2022	FOPAG FARMA 08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	1.918,31	051517	05/08/2022
24	31/07/2022	FOPAG SERMED	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	915,20	051516	05/08/2022
25	01/08/2022	274	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	00129343	05/08/2022
26	02/08/2022	130	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	00128957	05/08/2022
27	01/08/2022	75	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	882977646	05/08/2022
28	01/08/2022	29	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	00128767	05/08/2022
29	01/08/2022	009	SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS LTDA -EPP	OUTRAS DESPESAS	336,79	017682741	05/08/2022
30	02/08/2022	2006	PENSAO ALIMENTICIA	RECURSOS HUMANOS	403,96	00128260	05/08/2022
31	13/07/2022	12001	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	475,45	00114092	08/08/2022
32	03/08/2022	5709	DARF 0561	IMPOSTOS RETIDOS	2.773,22	00885709	08/08/2022
33	05/07/2022	229804	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	974,70	00122518	08/08/2022
34	03/08/2022	19	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA TRABALHISTA	2.000,00	00116600	08/08/2022
35	13/07/2022	5111	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA	INSUMOS	2.542,25	020691659	08/08/2022
36	02/08/2022	161	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇÃO CLINICA	2.296,25	00116255	08/08/2022
37	01/08/2022	753	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00116482	08/08/2022
38	21/07/2022	2415859	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	930,64	020696806	08/08/2022
39	21/07/2022	1012016	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAIS HOSPITALAR	1.050,85	020697393	08/08/2022
40	05/07/2022	002408947	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAIS HOSPITALAR	85,03	020701753	08/08/2022
41	14/07/2022	16021	F DO PRADO PONTOGLIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	320,00	020707006	08/08/2022
42	28/07/2022	921	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.167,70	00115693	08/08/2022
43	08/07/2022	011545	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	706,20	00122981	08/08/2022
44	22/07/2022	891588	CM HOSPITALAR S.A (LDA)	MATERIAIS HOSPITALAR	376,00	020698094	08/08/2022
45	05/07/2022	000886147	CM HOSPITALAR S.A (LDA)	MATERIAIS HOSPITALAR	178,60	020701082	08/08/2022
46	14/07/2022	4123775	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	313,37	020693014	08/08/2022
47	01/08/2022	1183	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	020678378	08/08/2022
48	05/07/2022	001006710	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	3.574,47	020700317	08/08/2022
49	01/08/2022	000115324	MICHELETO INTERNET EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	329,80	020712075	08/08/2022
50	12/07/2022	138384	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	899,28	020699527	08/08/2022
51	01/08/2022	82739658	IUGU SERVICOS NA INTERNET SA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	549,45	020711434	08/08/2022
52	08/07/2022	11993	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.193,67	00114092	08/08/2022
53	04/07/2022	11975	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	532,82	00114092	08/08/2022
54	27/07/2022	12021	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	458,41	00114092	08/08/2022
55	01/07/2022	6175	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	787,62	020708319	08/08/2022
56	21/07/2022	359530	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.526,80	020698848	08/08/2022
57	04/07/2022	355869	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	3.804,30	020702916	08/08/2022
58	12/07/2022	009694	JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAIS DE LIMPEZA	1.801,25	00115457	08/08/2022
59	12/07/2022	071680	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.862,60	020694829	08/08/2022
60	05/07/2022	046372	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	2.553,20	020705044	08/08/2022
61	07/07/2022	0667915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	1.553,90	00115178	08/08/2022
62	12/07/2022	74871	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	2.341,90	020694241	08/08/2022
63	12/07/2022	25185	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	IMPOSTOS RETIDOS	1.105,00	020693625	08/08/2022
64	22/07/2022	230906	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	232,48	00122518	08/08/2022
65	12/07/2022	230210	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	913,13	00122518	08/08/2022

66	03/08/2022	1246	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP	LOCAÇÕES DIVERSAS	15.000,00	00114247	08/08/2022
67	12/07/2022	30308	ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA	INSUMOS	838,73	020692321	08/08/2022
68	12/07/2022	51191	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	893,20	00121796	08/08/2022
69	29/07/2022	014099	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	334,80	00122773	08/08/2022
70	21/07/2022	014034	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	777,70	777,70	08/08/2022
71	11/07/2022	013917	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	486,34	00122773	08/08/2022
72	07/07/2022	013872	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	376,00	00122773	08/08/2022
73	01/07/2022	4499	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	300,00	020709552	08/08/2022
74	06/07/2022	0022454	TASJET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	1.500,00	020690991	08/08/2022
75	12/07/2022	1266584	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	2.148,64	020695506	08/08/2022
76	12/07/2022	1266624	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	420,00	020696140	08/08/2022
77	28/07/2022	446	MAZER COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTRAS DESPESAS	350,00	00121124	08/08/2022
78	28/07/2022	1068	MAZER COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTRAS DESPESAS	80,00	00121124	08/08/2022
79	01/08/2022	104	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00123584	08/08/2022
80	02/08/2022	1546	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	2.000,00	00114589	08/08/2022
81	02/08/2022	1493	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00114707	08/08/2022
82	31/07/2022	187	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	989,40	020707612	08/08/2022
83	05/08/2022	3282	DEPOSITO BRASIL LTDA	OUTRAS DESPESAS	863,03	00121600	08/08/2022
84	12/07/2022	2564	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223	MEDICAMENTOS	1.184,01	115356	08/08/2022
85	08/07/2022	522	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO	INSUMOS	2.340,00	00122302	08/08/2022
86	27/07/2022	030876	M E GARABINE PURIFICADORES	MATERIAIS HOSPITALAR	1.190,00	020712675	08/08/2022
87	01/08/2022	122875	GUIFAME INFORMATICA EIRELI	INTERNET	600,00	20710866	08/08/2022
88	26/07/2022	210	MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL	INSUMOS	2.187,50	00115580	08/08/2022
89	01/08/2022	200	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.495,00	20710235	08/08/2022
90	31/07/2022	FOPAG	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	253,53	091316	09/08/2022
91	03/08/2022	8793	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	2.114,59	00468793	09/08/2022
92	09/08/2022	TARIF BANCO 09/08	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	09/08/2022
93	20/07/2022	9601	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	547,40	00127660	09/08/2022
94	14/07/2022	9581	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.652,12	00127660	09/08/2022
95	01/08/2022	RESCISÃO CONTRATO	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	3.015,95	121329	12/08/2022
96	12/08/2022	TARIFA BANCO 12/08	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	12/08/2022
97	09/08/2022	258114100	CPFL PAULISTA	ENERGIA ELETRICA	18.007,18	00862973	12/08/2022
98	05/08/2022	207	MEDRIBEIRÃO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	980,00	24298989	12/08/2022
99	16/08/2022	FÉRIAS ADM	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	1.987,43	191422	19/08/2022
100	19/08/2022	TARIF BANCO 19/08	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	1,20	TARIFA	19/08/2022
101	17/08/2022	9901	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	1.702,22	00579901	19/08/2022
102	19/08/2022	07012222911950883	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	5.392,41	00580060	19/08/2022
103	17/08/2022	2471-1	DARF INSS 1082	IMPOSTOS RETIDOS	15.354,82	580184	19/08/2022
104	25/08/2022	25/08	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	50,20	TARIFA	25/08/2022
105	18/08/2022	503	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	16.533,00	116926	25/08/2022
106	18/08/2022	166	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	30.999,37	117136	25/08/2022
107	18/08/2022	466	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	8.266,50	118207	25/08/2022
108	18/08/2022	335	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.631,00	117026	25/08/2022
109	18/08/2022	336	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	141,85	118834	25/08/2022
110	16/08/2022	22231	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	964,78	120626	25/08/2022
111	18/08/2022	302	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	30,87	119890	25/08/2022
112	18/08/2022	107	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	432,34	120049	25/08/2022
113	18/08/2022	108	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	8.446,50	118690	25/08/2022
114	18/08/2022	330	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	548,92	119065	25/08/2022
115	18/08/2022	329	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	3.199,95	117258	25/08/2022

116	18/08/2022	76	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	639,12	401310020	25/08/2022
117	19/08/2022	1773	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	47,63	120269	25/08/2022
118	19/08/2022	1774	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.159,56	120709	25/08/2022
119	19/08/2022	1772	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	4.488,64	116799	25/08/2022
120	18/08/2022	180	GINECOLOGIA E OBSTETRICA SERVIÇOS MEDICOS S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	65,26	119273	25/08/2022
121	18/08/2022	181	GINECOLOGIA E OBSTETRICA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINECOLOGIA E OBSTETRICA	9.263,85	117928	25/08/2022
122	18/08/2022	504	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	1.149,36	120165	25/08/2022
123	19/08/2022	1348	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	2.364,84	120391	25/08/2022
124	18/08/2022	1175	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	11.022,00	118426	25/08/2022
125	18/08/2022	1178	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	595,30	119402	25/08/2022
126	18/08/2022	1179	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	8.266,50	118579	25/08/2022
127	18/08/2022	1177	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	180,75	119510	25/08/2022
128	18/08/2022	837	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	234,39	119783	25/08/2022
129	22/08/2022	46	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	1.830,03	120513	25/08/2022
130	22/08/2022	45	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.500,00	116705	25/08/2022
131	22/08/2022	98	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	5.625,00	120820	25/08/2022
132	19/08/2022	366	SAKUMA E TOKIKAWA SERV MED SS	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	107,28	120953	25/08/2022
133	18/08/2022	97	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.500,00	121082	25/08/2022
134	18/08/2022	96	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇÃO	84,42	121176	25/08/2022
135	21/08/2022	RESCISÃO	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	5.233,42	311117	31/08/2022
136	25/08/2022	PGT DE FÉRIAS	FERIAS	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	10.372,16	311117	31/08/2022
137	31/08/2022	TARF BANCO 31/08	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	2,40	TARIFA	31/08/2022

TOTAL...>>> 517.383,27

PONTAL/SP, 20 de Setembro de 2022.


JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 27/10/2022 - 09:31

Mês: Agosto/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2022	125909	ENVIO TED	462,90 D	462,90 D
02/08/2022	727220	RESG AUTOM	462,90 C	0,00 C
02/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2022	365742	APLICACAO	201.475,96 D	201.475,96 D
05/08/2022	000001	CRED TED	324.950,30 C	123.474,34 C
05/08/2022	051458	CRED TEV	11.725,37 C	135.199,71 C
05/08/2022	051500	CRED TEV	4.241,60 C	139.441,31 C
05/08/2022	051501	CRED TEV	385,60 C	139.826,91 C
05/08/2022	051501	CRED TEV	578,40 C	140.405,31 C
05/08/2022	051501	CRED TEV	1.156,80 C	141.562,11 C
05/08/2022	051501	CRED TEV	585,15 C	142.147,26 C
05/08/2022	051501	CRED TEV	57,84 C	142.205,10 C
05/08/2022	051502	CRED TEV	179,27 C	142.384,37 C
05/08/2022	051502	CRED TEV	714,24 C	143.098,61 C
05/08/2022	051502	CRED TEV	105,93 C	143.204,54 C
05/08/2022	051502	CRED TEV	2.892,00 C	146.096,54 C
05/08/2022	051503	CRED TEV	482,00 C	146.578,54 C
05/08/2022	051503	CRED TEV	232,44 C	146.810,98 C
05/08/2022	051503	CRED TEV	127,25 C	146.938,23 C
05/08/2022	051503	CRED TEV	867,60 C	147.805,83 C
05/08/2022	051504	CRED TEV	49.700,24 C	197.506,07 C
05/08/2022	682741	PAG BOLETO	336,79 D	197.169,28 C
05/08/2022	128260	ENVIO TED	403,96 D	196.765,32 C
05/08/2022	128452	ENVIO TED	646,73 D	196.118,59 C
05/08/2022	128767	ENVIO TED	2.300,00 D	193.818,59 C
05/08/2022	128957	ENVIO TED	3.000,00 D	190.818,59 C
05/08/2022	129343	ENVIO TED	3.920,00 D	186.898,59 C
05/08/2022	051513	ENVIO TEV	4.133,25 D	182.765,34 C
05/08/2022	051515	TEV MESM T	105,60 D	182.659,74 C
05/08/2022	051515	TEV MESM T	2.068,74 D	180.591,00 C

05/08/2022	051515	TEV MESM T	4.987,52 D	175.603,48 C
05/08/2022	051515	TEV MESM T	614,97 D	174.988,51 C
05/08/2022	051516	TEV MESM T	6.523,38 D	168.465,13 C
05/08/2022	051516	TEV MESM T	915,20 D	167.549,93 C
05/08/2022	051516	TEV MESM T	720,00 D	166.829,93 C
05/08/2022	051516	TEV MESM T	17.468,94 D	149.360,99 C
05/08/2022	051517	TEV MESM T	149.374,12 D	13,13 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	14,33 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15,53 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	16,73 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	17,93 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	19,13 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	20,33 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	21,53 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	22,73 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	23,93 D
05/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	25,13 D
05/08/2022	727220	RESG AUTOM	25,13 C	0,00 C
05/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2022	678378	PAG BOLETO	3.704,56 D	3.704,56 D
08/08/2022	690991	PAG BOLETO	1.500,00 D	5.204,56 D
08/08/2022	691659	PAG BOLETO	2.542,25 D	7.746,81 D
08/08/2022	692321	PAG BOLETO	838,73 D	8.585,54 D
08/08/2022	693014	PAG BOLETO	313,37 D	8.898,91 D
08/08/2022	693625	PAG BOLETO	1.105,00 D	10.003,91 D
08/08/2022	694241	PAG BOLETO	2.341,90 D	12.345,81 D
08/08/2022	694829	PAG BOLETO	1.862,60 D	14.208,41 D
08/08/2022	695506	PAG BOLETO	2.148,64 D	16.357,05 D
08/08/2022	696140	PAG BOLETO	420,00 D	16.777,05 D
08/08/2022	696806	PAG BOLETO	930,64 D	17.707,69 D
08/08/2022	697393	PAG BOLETO	1.050,85 D	18.758,54 D
08/08/2022	698094	PAG BOLETO	376,00 D	19.134,54 D
08/08/2022	698848	PAG BOLETO	2.526,80 D	21.661,34 D
08/08/2022	699527	PAG BOLETO	899,28 D	22.560,62 D
08/08/2022	700317	PAG BOLETO	3.574,47 D	26.135,09 D
08/08/2022	701082	PAG BOLETO	178,60 D	26.313,69 D
08/08/2022	701753	PAG BOLETO	85,03 D	26.398,72 D
08/08/2022	702916	PAG BOLETO	3.804,30 D	30.203,02 D
08/08/2022	705044	PAG BOLETO	2.553,20 D	32.756,22 D
08/08/2022	707006	PAG BOLETO	320,00 D	33.076,22 D
08/08/2022	707612	PAG BOLETO	989,40 D	34.065,62 D
08/08/2022	708319	PAG BOLETO	787,62 D	34.853,24 D
08/08/2022	709552	PAG BOLETO	300,00 D	35.153,24 D
08/08/2022	710235	PAG BOLETO	1.495,00 D	36.648,24 D

08/08/2022	710866	PAG BOLETO	600,00 D	37.248,24 D
08/08/2022	711434	PAG BOLETO	549,45 D	37.797,69 D
08/08/2022	712075	PAG BOLETO	329,80 D	38.127,49 D
08/08/2022	712675	PAG BOLETO	1.190,00 D	39.317,49 D
08/08/2022	885709	PG ORG GOV	2.773,22 D	42.090,71 D
08/08/2022	113988	ENVIO TED	4.415,52 D	46.506,23 D
08/08/2022	114092	ENVIO TED	7.660,35 D	54.166,58 D
08/08/2022	114247	ENVIO TED	15.000,00 D	69.166,58 D
08/08/2022	114589	ENVIO TED	2.000,00 D	71.166,58 D
08/08/2022	114707	ENVIO TED	4.000,00 D	75.166,58 D
08/08/2022	115178	ENVIO TED	1.553,90 D	76.720,48 D
08/08/2022	115356	ENVIO TED	1.184,01 D	77.904,49 D
08/08/2022	115457	ENVIO TED	1.801,25 D	79.705,74 D
08/08/2022	115580	ENVIO TED	2.187,50 D	81.893,24 D
08/08/2022	115693	ENVIO TED	2.167,70 D	84.060,94 D
08/08/2022	116255	ENVIO TED	2.296,25 D	86.357,19 D
08/08/2022	116482	ENVIO TED	1.131,48 D	87.488,67 D
08/08/2022	116600	ENVIO TED	2.000,00 D	89.488,67 D
08/08/2022	121124	ENVIO TED	430,00 D	89.918,67 D
08/08/2022	121600	ENVIO TED	863,03 D	90.781,70 D
08/08/2022	121796	ENVIO TED	893,20 D	91.674,90 D
08/08/2022	122302	ENVIO TED	2.340,00 D	94.014,90 D
08/08/2022	122518	ENVIO TED	2.120,31 D	96.135,21 D
08/08/2022	122773	ENVIO TED	1.974,84 D	98.110,05 D
08/08/2022	122981	ENVIO TED	706,20 D	98.816,25 D
08/08/2022	123584	ENVIO TED	25.000,00 D	123.816,25 D
08/08/2022	727220	RESG AUTOM	123.816,25 C	0,00 C
08/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2022	091026	CRED PIX	4.415,52 C	4.415,52 C
09/08/2022	468793	PG PREFEIT	2.114,59 D	2.300,93 C
09/08/2022	127660	ENVIO TED	4.199,52 D	1.898,59 D
09/08/2022	091316	TEV MESM T	253,53 D	2.152,12 D
09/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	2.153,32 D
09/08/2022	727220	RESG AUTOM	2.153,32 C	0,00 C
09/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2022	121321	CRED TEV	3.471,78 C	3.471,78 C
12/08/2022	298989	PAG BOLETO	980,00 D	2.491,78 C
12/08/2022	862973	PG LUZ/GAS	18.007,18 D	15.515,40 D
12/08/2022	121329	TEV MESM T	3.015,95 D	18.531,35 D
12/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	18.532,55 D
12/08/2022	727220	RESG AUTOM	18.532,55 C	0,00 C
12/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

15/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2022	579901	PG ORG GOV	1.702,22 D	1.702,22 D
19/08/2022	580060	PG ORG GOV	5.392,41 D	7.094,63 D
19/08/2022	580184	PG ORG GOV	15.354,82 D	22.449,45 D
19/08/2022	191422	TEV MESM T	1.987,43 D	24.436,88 D
19/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	24.438,08 D
19/08/2022	727220	RESG AUTOM	24.438,08 C	0,00 C
19/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/08/2022	000001	CRED TED	139.280,95 C	139.280,95 C
25/08/2022	000001	CRED TED	14.535,40 C	153.816,35 C
25/08/2022	116705	ENVIO TED	4.500,00 D	149.316,35 C
25/08/2022	116799	ENVIO TED	4.488,64 D	144.827,71 C
25/08/2022	116926	ENVIO TED	16.533,00 D	128.294,71 C
25/08/2022	117026	ENVIO TED	5.631,00 D	122.663,71 C
25/08/2022	117136	ENVIO TED	30.999,37 D	91.664,34 C
25/08/2022	117258	ENVIO TED	3.199,95 D	88.464,39 C
25/08/2022	117928	ENVIO TED	9.263,85 D	79.200,54 C
25/08/2022	118207	ENVIO TED	8.266,50 D	70.934,04 C
25/08/2022	118426	ENVIO TED	11.022,00 D	59.912,04 C
25/08/2022	118579	ENVIO TED	8.266,50 D	51.645,54 C
25/08/2022	118690	ENVIO TED	8.446,50 D	43.199,04 C
25/08/2022	118834	ENVIO TED	141,85 D	43.057,19 C
25/08/2022	119065	ENVIO TED	548,92 D	42.508,27 C
25/08/2022	119273	ENVIO TED	65,26 D	42.443,01 C
25/08/2022	119402	ENVIO TED	595,30 D	41.847,71 C
25/08/2022	119510	ENVIO TED	180,75 D	41.666,96 C
25/08/2022	119783	ENVIO TED	234,39 D	41.432,57 C
25/08/2022	119890	ENVIO TED	30,87 D	41.401,70 C
25/08/2022	120049	ENVIO TED	432,34 D	40.969,36 C
25/08/2022	120165	ENVIO TED	1.149,36 D	39.820,00 C
25/08/2022	120269	ENVIO TED	47,63 D	39.772,37 C
25/08/2022	120391	ENVIO TED	2.364,84 D	37.407,53 C
25/08/2022	120513	ENVIO TED	1.830,03 D	35.577,50 C
25/08/2022	120626	ENVIO TED	964,78 D	34.612,72 C
25/08/2022	120709	ENVIO TED	1.159,56 D	33.453,16 C
25/08/2022	120820	ENVIO TED	5.625,00 D	27.828,16 C
25/08/2022	120953	ENVIO TED	107,28 D	27.720,88 C

25/08/2022	121082	ENVIO TED	4.500,00 D	23.220,88 C
25/08/2022	121176	ENVIO TED	84,42 D	23.136,46 C
25/08/2022	251627	ENVIO TEV	639,12 D	22.497,34 C
25/08/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	22.448,34 C
25/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	22.447,14 C
25/08/2022	000000	SALDO DIA		22.447,14 C
26/08/2022	357044	APLICACAO	22.447,14 D	0,00 C
26/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2022	311117	TEV MESM T	5.233,42 D	5.233,42 D
31/08/2022	311117	TEV MESM T	10.372,16 D	15.605,58 D
31/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15.606,78 D
31/08/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	15.607,98 D
31/08/2022	727220	RESG AUTOM	15.607,98 C	0,00 C
31/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 21/10/2022
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/07/2022	Cota em: 31/08/2022
0,9964	6,4300	8,2187	3,687742	3,724487

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 003.00000987-3	Mês/Ano 08/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	199.519,56C	54.103,448726
Aplicações	223.923,10C	60.554,019888
Resgates	185.036,21D	49.983,417933
Rendimento Bruto no Mês	2.471,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	240.877,66C	64.674,050681
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 08	RESGATE	462,90D	125,419360
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	APLICACAO	201.475,96C	54.519,246957
05 / 08	RESGATE	25,13D	6,800136
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
08 / 08	RESGATE	123.816,25D	33.490,057829
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 08	RESGATE	2.153,32D	582,181598
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 08	RESGATE	18.532,55D	5.004,024237
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 08	RESGATE	24.438,08D	6.584,295695
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	APLICACAO	22.447,14C	6.034,772931
31 / 08	RESGATE	15.607,98D	4.190,639075
	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: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3296 / 00000000962-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	58.598.368/0001-83
Valor:	R\$ 462,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	227370
Histórico:	

Data de débito:	02/08/2022
Data / Hora da operação:	02/08/2022 14:04:38

Código da operação:	00125909
Chave de segurança:	KEQRVCA5H16GXCP3

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 0 104

987

RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 227370 SÉRIE: 1

KONIMAGEM
Identificação do Emitente
Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 227370
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso: 3522 0758 5983 6800 0183 5500 1000 2273 7012 9412 5400

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso: 135221003500730 - 28/07/2022 15:39:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Revenda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
112050338113 58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 28/07/2022

ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14.180-000 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
Fontal 1636531716 SP

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/08/2022 Valor: 462,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 462,90	VALOR DO ICMS 83,32	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 392,90
VALOR DO FRETE 70,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 462,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01

ENDEREÇO R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001 MUNICÍPIO Sao Paulo UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 35,00 Kg PESO LÍQUIDO 34,30 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Q0100006	REVELADOR G138i P/ 40L - D16287701 VAL: 11/2023	3707.90.29	2.00	5102	UN	1,00	203,00	203,00	239,17	43,05	0,00	18,00	0,00
Q0100003	FIXADOR G334i P/ 50L - F33279401 VAL: 09/23	3707.90.10	2.00	5102	UN	1,00	189,90	189,90	223,73	40,27	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 462,90

RECEBIDO: Valéria
DATA: 05 / 08 / 2022
SETOR: Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94949395	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 6,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 6,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	-------------------------------	----------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FEI010 3847 BANCO BRADESCO AG 3296-4 CC 962-8

RESERVA DO FISCO

LANÇADO PAGO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 126,14

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/07/2022 16:09

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

3847

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 37 - KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	Data Ped: 27/07/2022
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		
4034- 1 REVELADOR 2X19LT PROCESSADORA CAT 1249259-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 203,0000 0,0000 0,0000	203,0000
Complemento do item		
70555- 1 FIXADOR 2X19LTS PROCESSADORA CAT 8868804-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,0000 189,9000 0,0000 0,0000	189,9000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 392,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
392,9000	0,0000	0,0000	70,0000	462,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 149.374,12**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:17:16**Código da operação:** 051517**Chave de segurança:** 5V4RC2RV2MA49J7X**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

Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

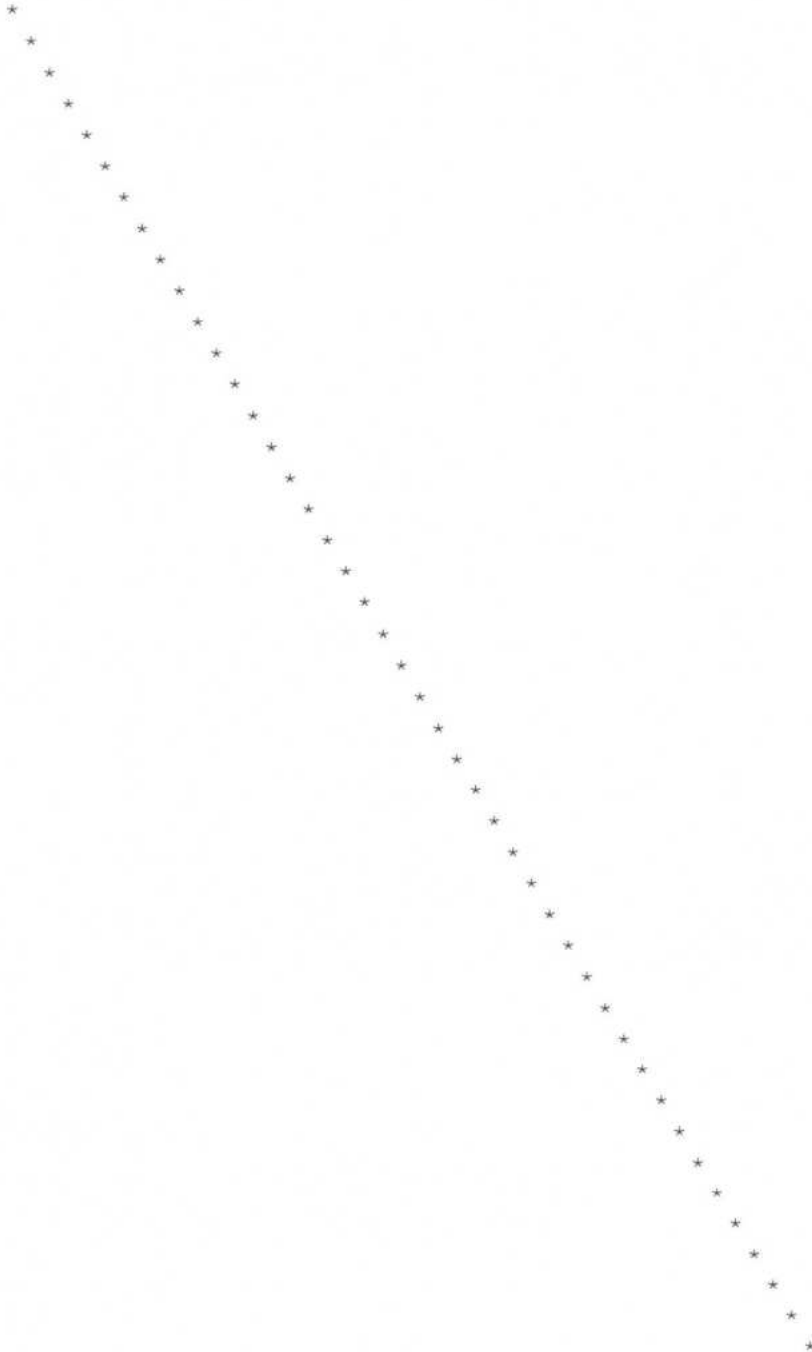
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0001

Centro de Custo: 001.01 - SND INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0001 AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	2.695,50	260,15	2.435,35	232,45	215,64	27,70
0222 CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0029 DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	3.598,80	867,55	2.731,25	340,85	287,90	71,27
0040 ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	1.553,04	141,80	1.411,24	121,59	124,24	0,00
0357 JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	1.553,04	303,20	1.249,84	121,59	124,24	0,00
0183 JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0347 LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0107 MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.310,64	1.609,51	121,59	1.487,92	121,59	124,24	0,00
0313 ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.310,64	1.609,51	227,39	1.382,12	121,59	124,24	0,00
0133 ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.310,64	2.027,38	1.979,67	47,71	164,28	162,19	0,00
0148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.310,64	1.553,04	141,80	1.411,24	121,59	124,24	0,00
TOTAL:		21.028,35	4.407,92	16.620,43	1.710,30	1.659,65	98,97



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

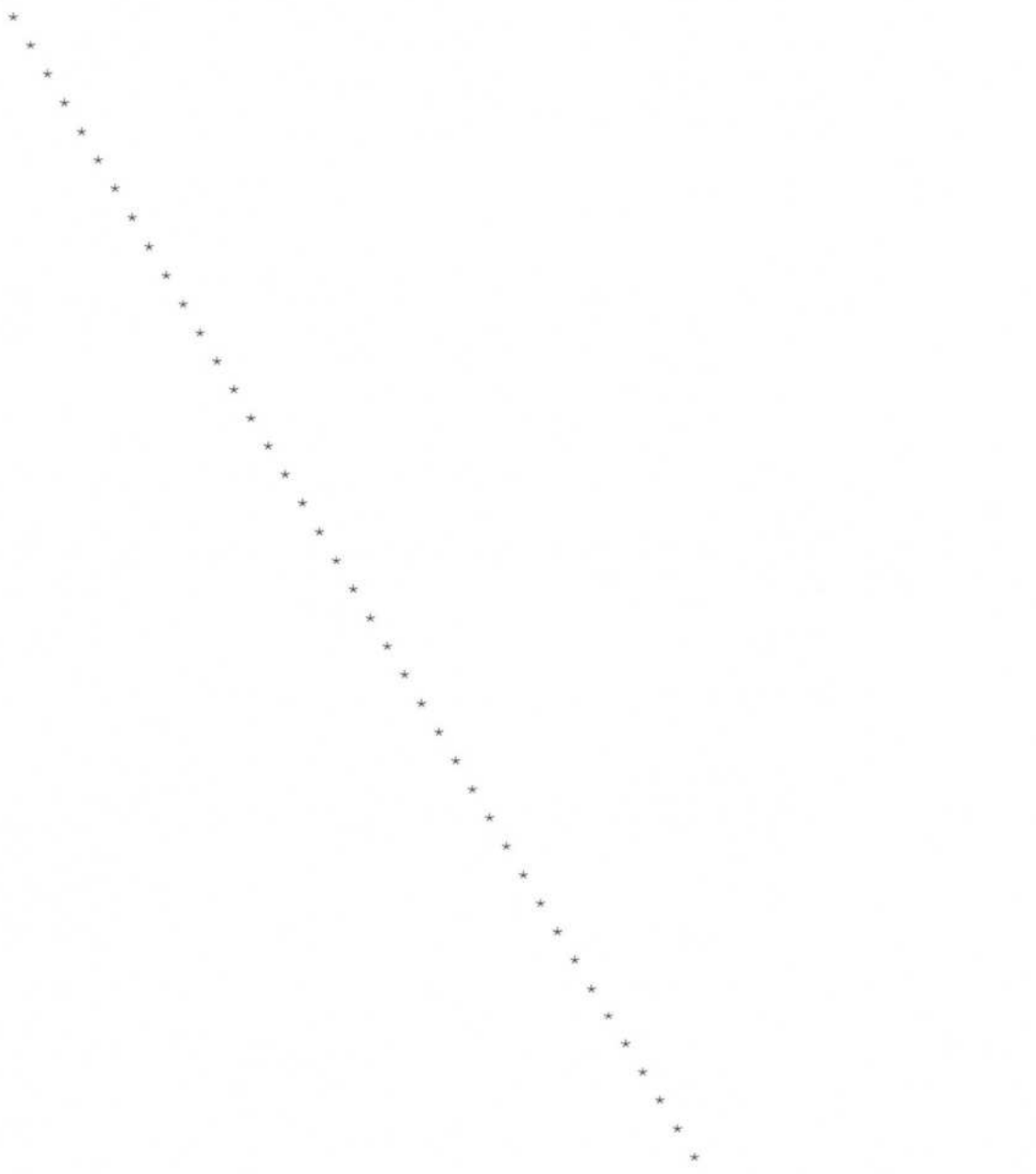
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

Centro de Custo: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	2.626,75	310,19	2.316,56	224,20	210,14	37,39
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	5.808,18	1.198,64	4.609,54	649,32	464,65	549,32
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	4.869,03	2.033,66	2.835,37	517,84	389,52	74,11
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	4.150,36	679,91	3.470,45	417,22	332,02	148,29
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	1.965,96	861,83	1.104,13	158,75	157,27	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.452,00	5.724,53	3.540,27	2.184,26	637,61	457,96	22,72
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	3.360,70	748,13	2.612,57	312,28	268,85	61,48
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	2.907,67	596,53	2.311,14	257,91	232,61	35,06
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	2.643,13	293,40	2.349,73	226,17	211,45	10,03
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	4.869,03	789,95	4.079,08	517,84	389,52	214,91
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	4.869,03	2.168,43	2.700,60	517,84	389,52	342,88
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	4.368,80	986,61	3.382,19	447,80	349,50	184,65
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.389,74	2.672,81	641,09	2.031,72	229,73	213,82	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	3.360,70	414,74	2.945,96	312,28	268,85	102,46
TOTAL:		54.196,68	15.263,38	38.933,30	5.426,79	4.335,68	1.783,30



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

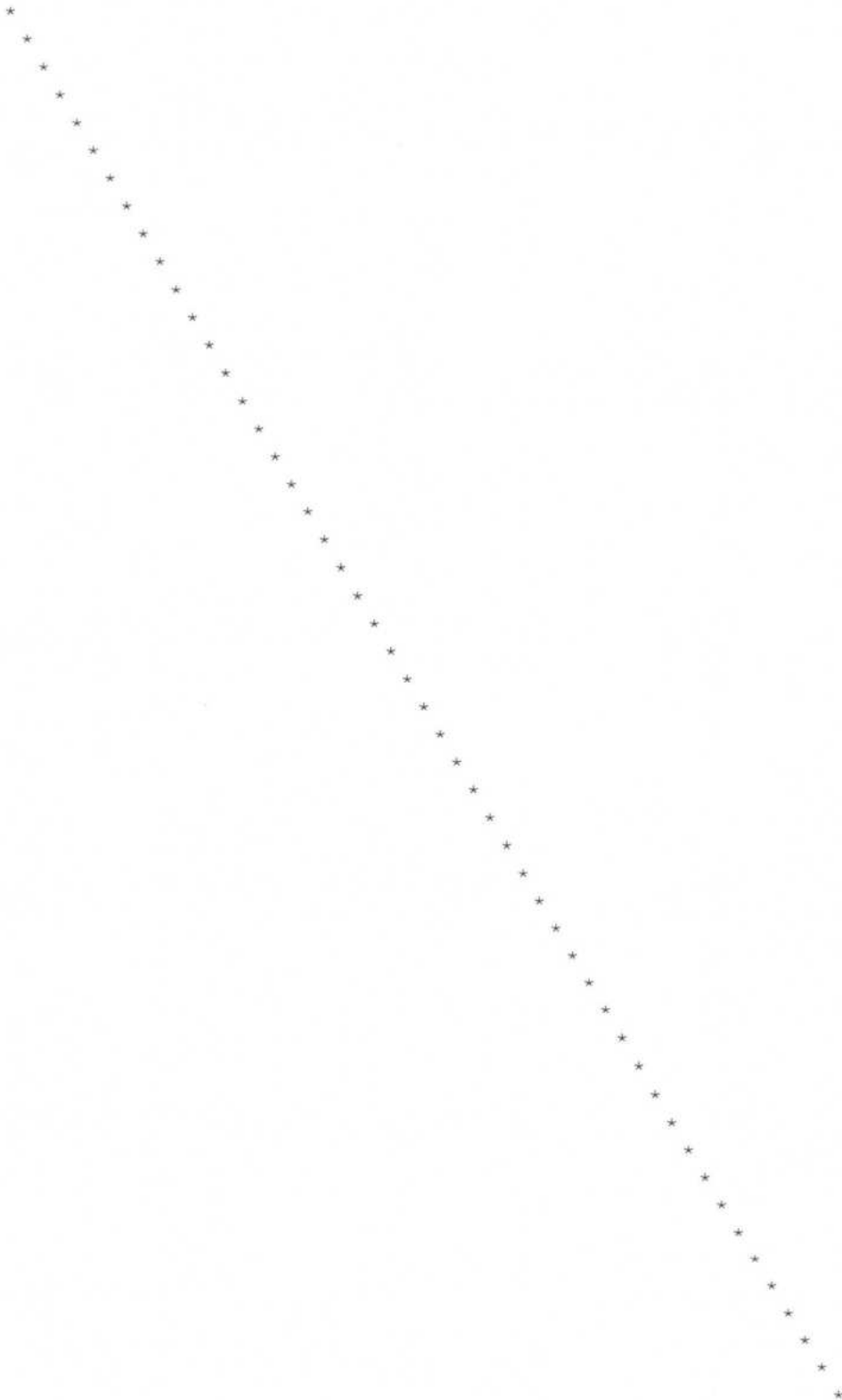
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0004

Centro de Custo: 004.01 - FARMACIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0460 RAQUEL VERAS DA LUZ	1.518,16	1.635,65	118,86	1.516,79	118,86	121,81	0,00
0128 ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.589,16	2.124,38	607,79	1.516,59	173,01	169,95	0,00
0394 TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	1.686,85	133,63	1.553,22	133,63	134,94	0,00
0207 VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	1.686,85	133,63	1.553,22	133,63	134,94	0,00
TOTAL:		7.133,73	993,91	6.139,82	559,13	561,64	0,00



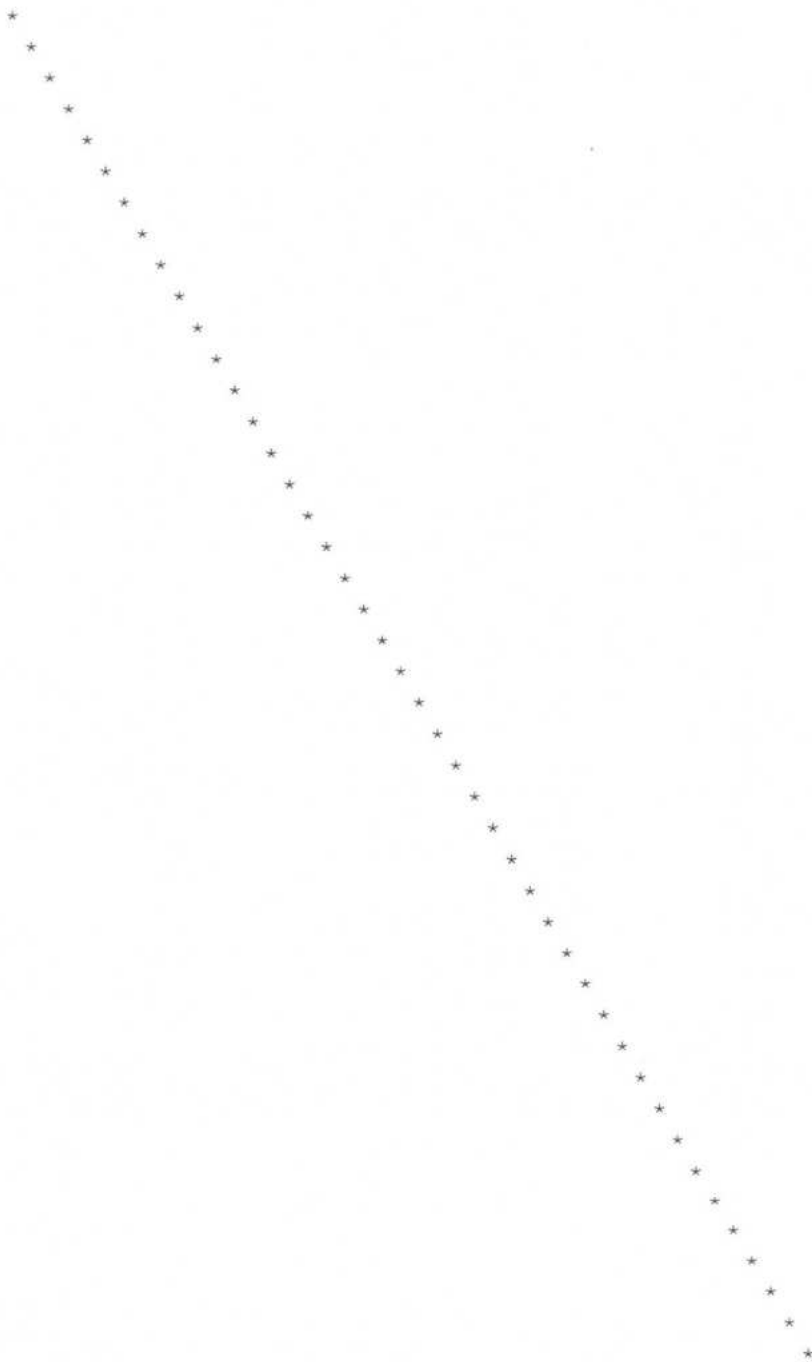
Folha Pagamento - 07/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
 CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Data : 02/08/2022
 Hora : 10:54
 Fone: (16) 3953-1716
 Folha: 0005

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.310,64	1.553,04	141,59	1.411,45	121,59	124,24	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	1.668,73	495,85	1.172,88	132,00	133,49	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	2.032,43	164,73	1.867,70	164,73	162,59	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	2.225,62	2.150,19	75,43	182,12	178,04	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	1.762,11	221,02	1.541,09	140,40	140,96	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	4.200,90	782,55	3.418,35	424,30	336,07	213,60
0254 LENI DA SILVA	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.310,64	1.735,55	138,01	1.597,54	138,01	138,84	0,00
0201 RENATA DE ASSIS	1.310,64	1.777,90	218,92	1.558,98	141,83	142,23	0,00
0144 TEREZA SOARES PAES	1.254,00	271,65	271,65	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL:		20.334,01	4.827,69	15.506,32	1.688,16	1.604,94	213,60



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

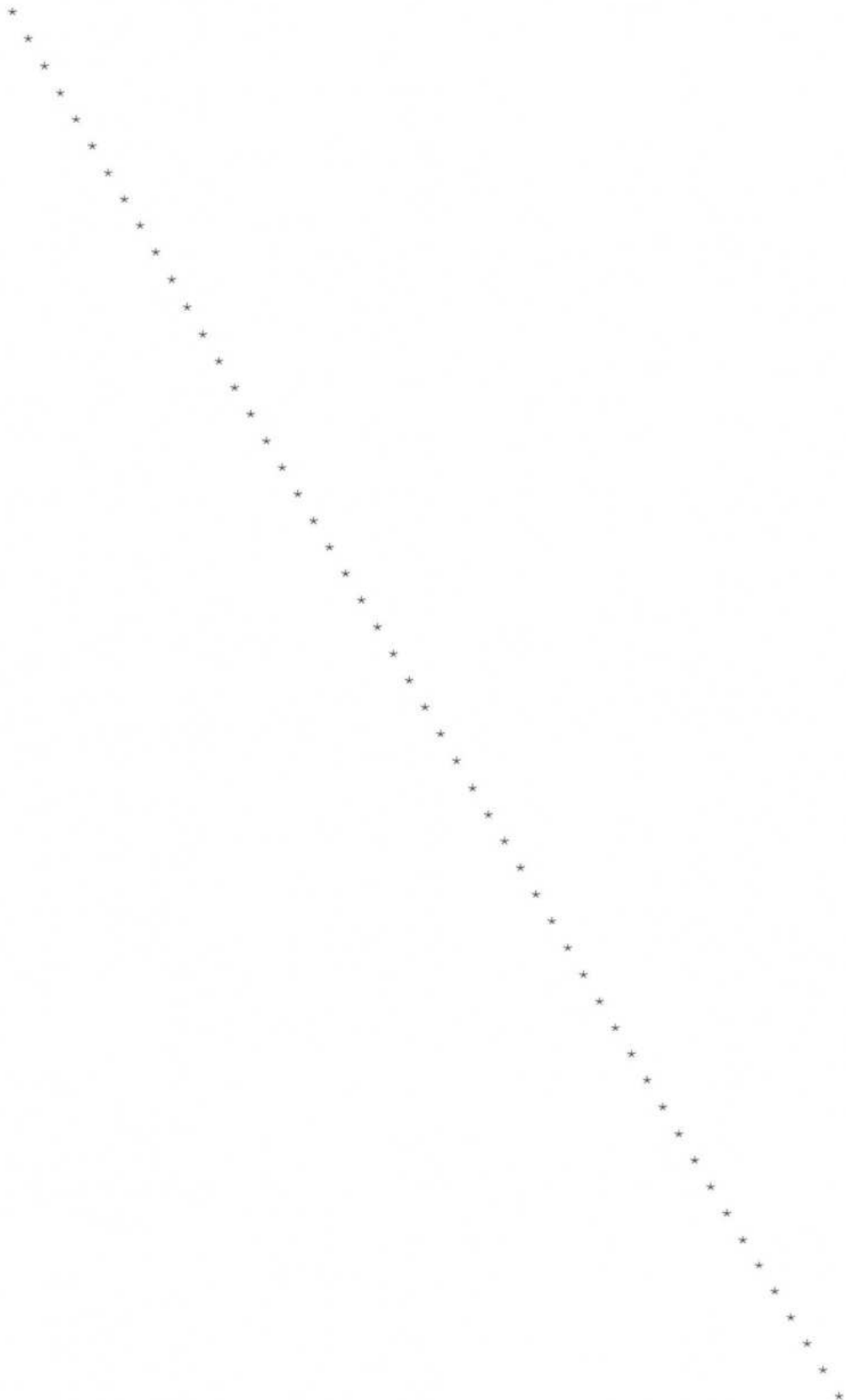
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0006

Centro de Custo: 008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	1.553,04	504,35	1.048,69	121,59	124,24	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	1.553,04	202,50	1.350,54	121,59	124,24	0,00
TOTAL:		3.106,08	706,85	2.399,23	243,18	248,48	0,00



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

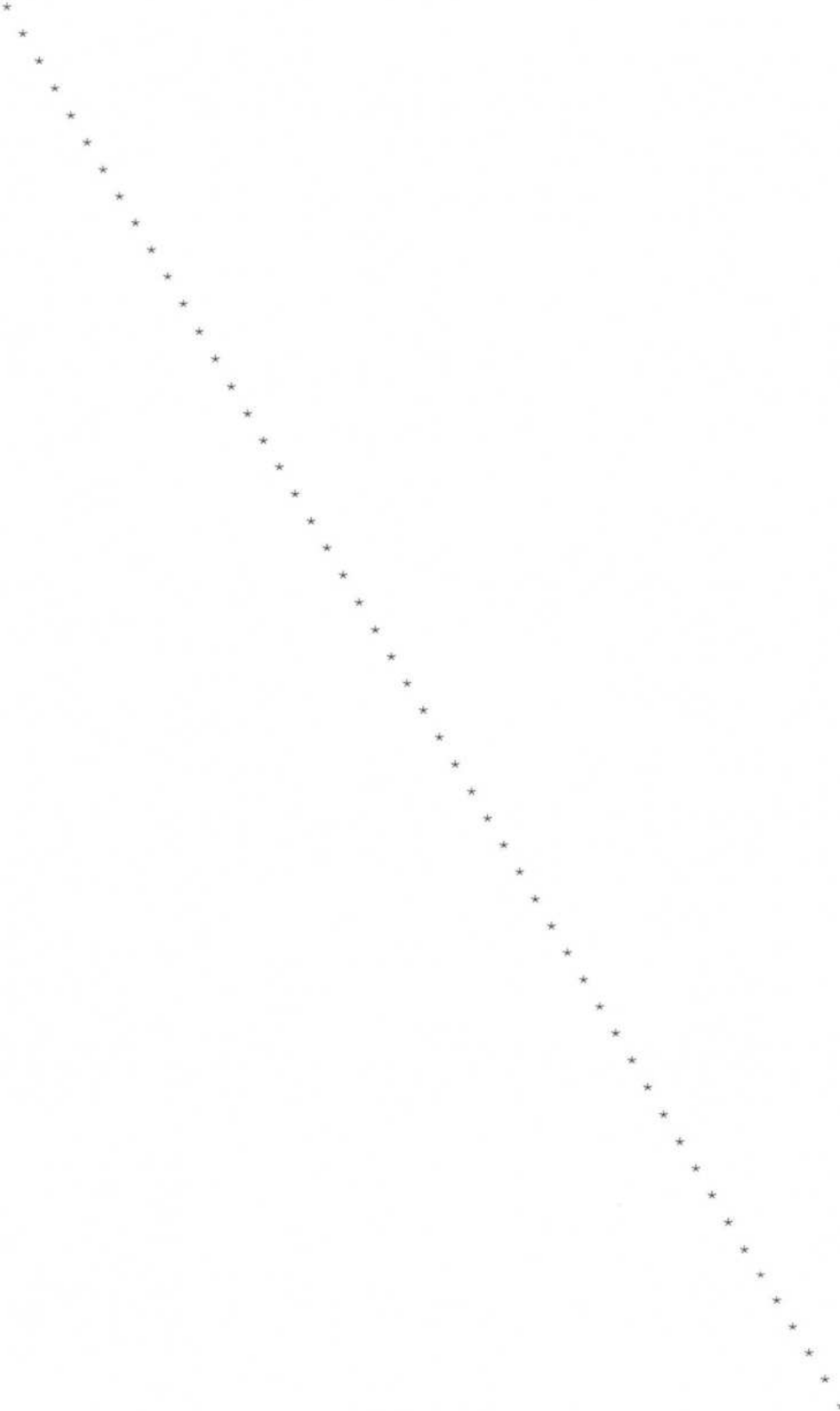
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0009

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0235 BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	1.553,04	121,59	1.431,45	121,59	124,24	0,00
0075 JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	2.319,55	2.319,55	0,00	162,81	160,88	0,00
TOTAL:		3.872,59	2.441,14	1.431,45	284,40	285,12	0,00



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

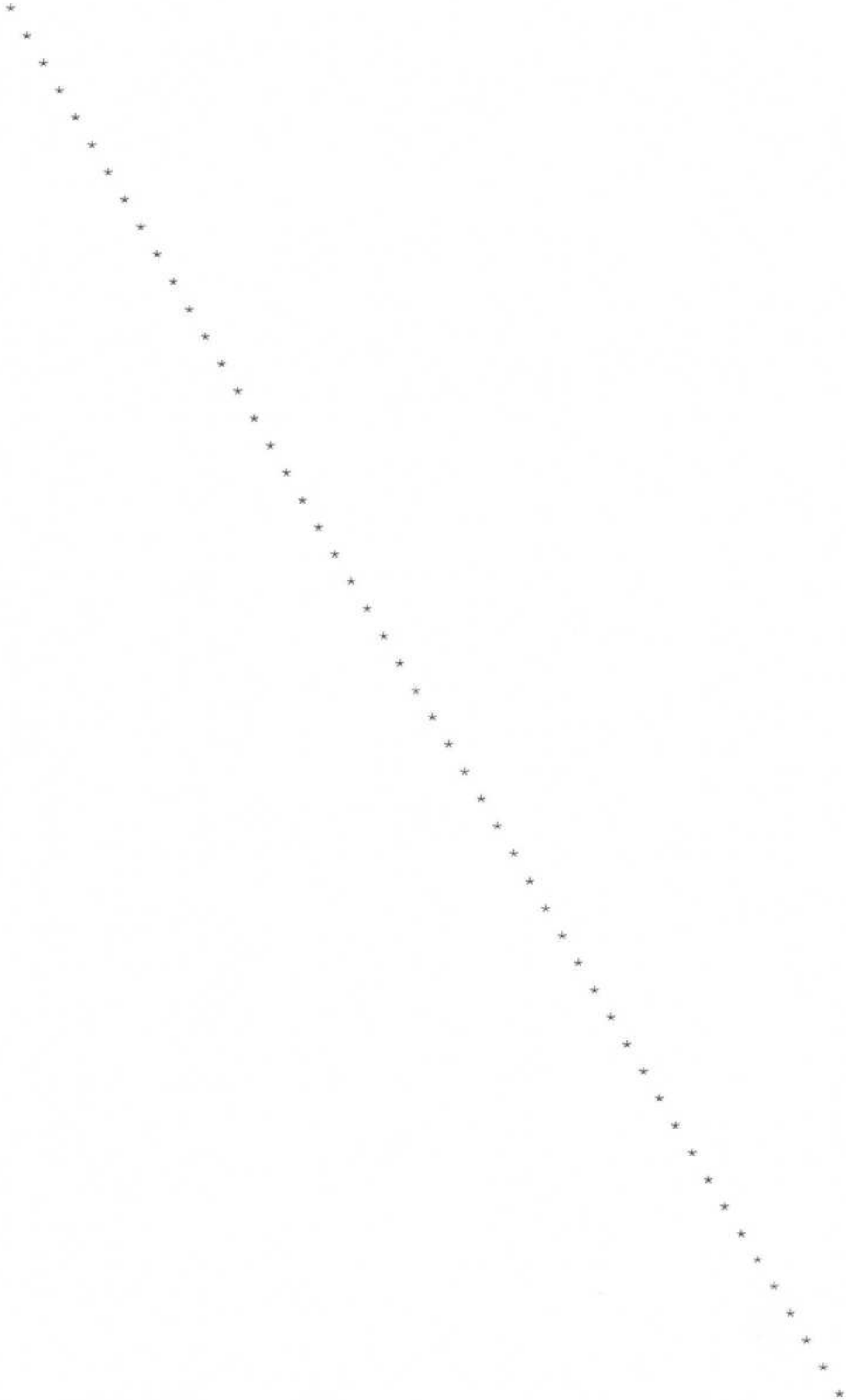
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

Centro de Custo: 022.02 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0007 ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.548,52	2.029,80	300,53	1.729,27	164,50	162,38	0,00
0343 LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.548,52	2.030,60	184,57	1.846,03	164,57	162,44	0,00
0117 PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.548,52	2.348,25	301,00	2.047,25	193,16	187,86	18,83
TOTAL:		6.408,65	786,10	5.622,55	522,23	512,68	18,83



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

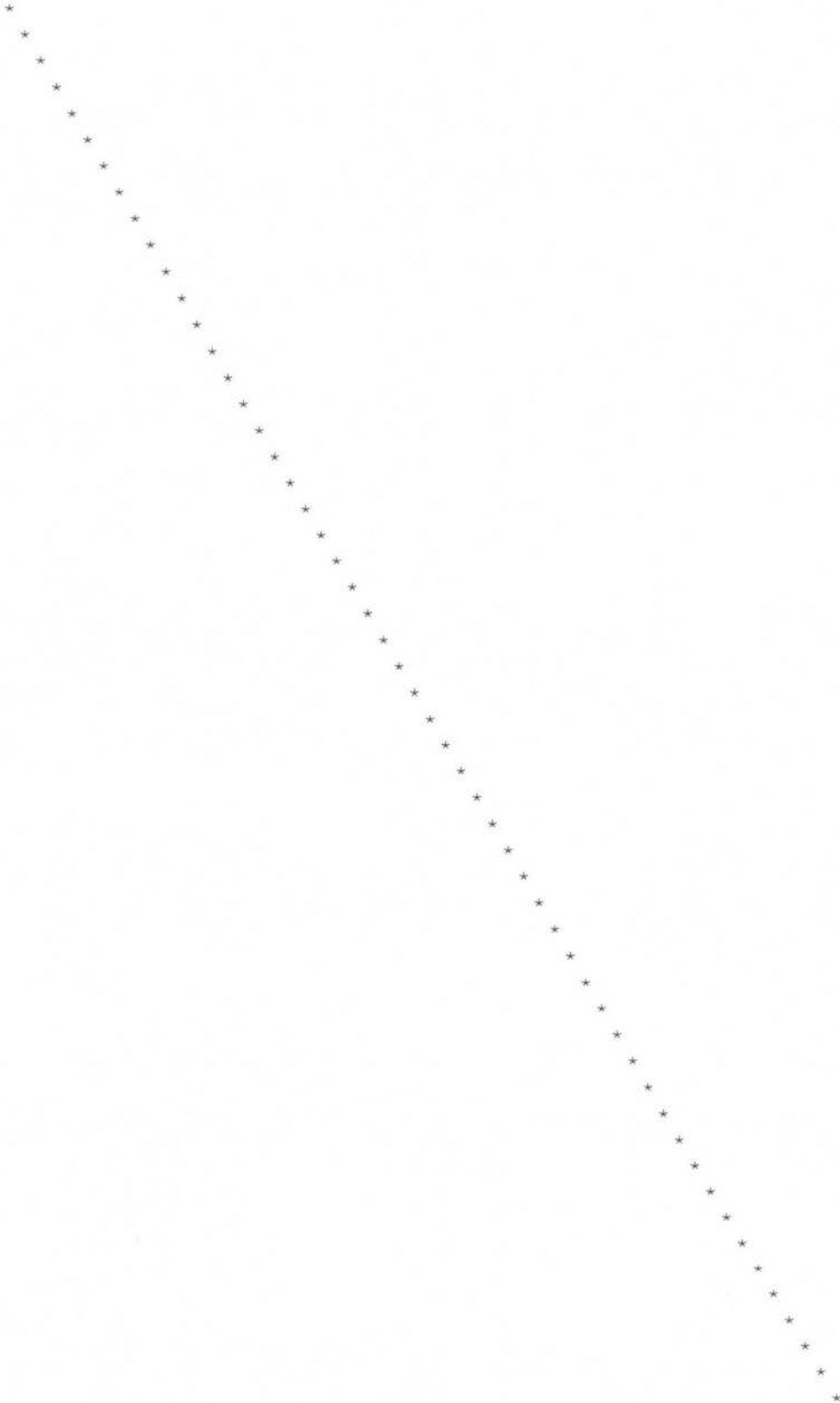
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0011

Centro de Custo: 024.01 - ARQUIVO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	1.630,62	575,13	1.055,49	128,57	130,44	0,00
TOTAL:		1.630,62	575,13	1.055,49	128,57	130,44	0,00



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

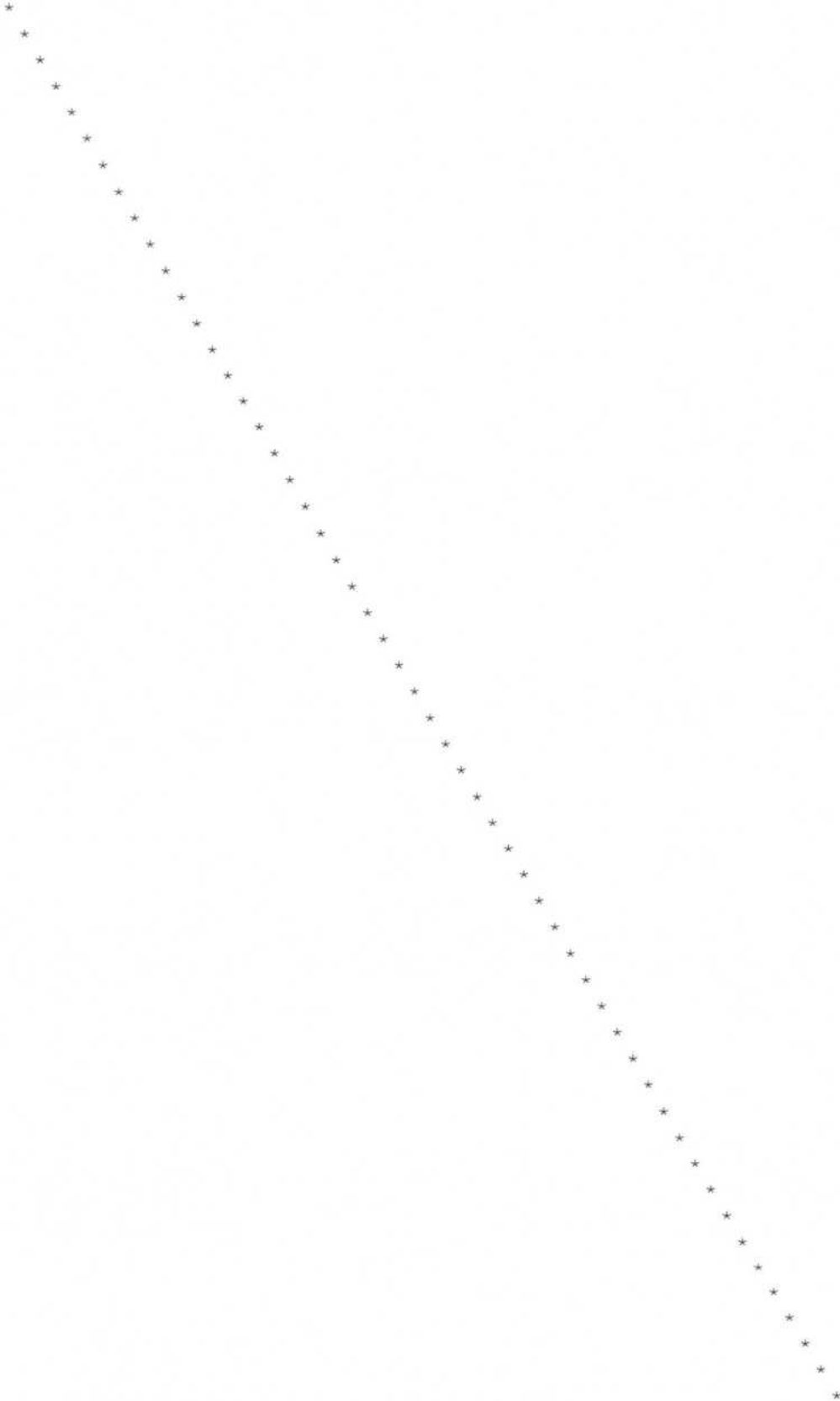
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0013

Centro de Custo: 025.02 - ENFERMEIRO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0459 ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.071,04	4.025,46	588,79	3.436,67	399,74	322,03	189,05
TOTAL:		4.025,46	588,79	3.436,67	399,74	322,03	189,05



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 13:54

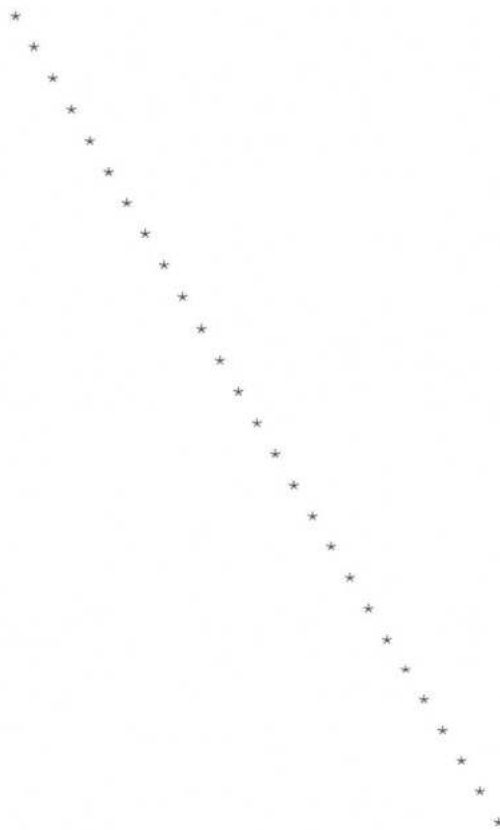
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0015

Centro de Custo: 026.01 - TEC DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0418 ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.693,35	2.284,00	187,38	2.096,62	187,38	182,72	0,00
0393 FERNANDA ALVES MARTINS	1.693,35	1.962,10	178,40	1.783,70	158,40	156,96	0,00
0055 FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.693,35	1.693,35	154,22	1.539,13	134,22	135,46	0,00
0466 FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSEL	1.693,35	1.693,35	134,22	1.559,13	134,22	135,46	0,00
0474 FRATIANE FERREIRA LOPES	1.693,35	2.638,85	339,81	2.299,04	209,12	200,08	29,09
0376 GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	2.284,51	970,32	1.314,19	187,42	182,76	0,00
0063 GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.693,35	2.164,38	557,37	1.607,01	176,61	173,15	0,00
0400 GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.693,35	1.963,19	158,50	1.804,69	158,50	157,05	0,00
0329 GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.693,35	2.172,82	280,11	1.892,71	167,21	164,79	0,00
0064 GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.693,35	2.174,25	226,10	1.948,15	177,50	173,94	0,00
0320 JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.693,35	2.254,53	197,15	2.057,38	184,72	180,36	12,43
0453 JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.693,35	2.339,90	294,16	2.045,74	182,11	178,04	10,45
0079 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.693,35	2.115,69	232,64	1.883,05	172,23	169,25	0,00
0381 JUVINA MARIA DA SILVA	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0203 LETICIA MENDES SILVA	1.693,35	2.387,31	272,84	2.114,47	196,67	190,98	21,49
0092 LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.752,35	3.265,52	390,75	2.874,77	300,86	261,24	89,89
0364 LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.693,35	2.296,79	223,84	2.072,95	188,53	183,74	15,31
0102 MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.864,39	2.566,83	634,97	1.931,86	217,01	205,34	0,00
0386 MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.693,35	1.935,75	156,03	1.779,72	156,03	154,86	0,00
0151 MARILEIA MARIA DE JESUS	1.693,35	2.133,01	213,99	1.919,02	173,79	170,64	0,00
0293 MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0388 MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.693,35	2.751,56	304,80	2.446,76	239,18	220,12	45,62
0335 MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	1.693,35	1.935,75	176,03	1.759,72	156,03	154,86	0,00
0169 MONICA DOURADO SILVA	1.881,50	3.689,52	2.350,83	1.338,69	339,28	286,85	0,00
0372 RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.693,35	2.552,52	657,84	1.894,68	215,30	204,20	0,00
0225 ROSELI APARECIDA DELFINO	1.693,35	2.230,82	202,59	2.028,23	182,59	178,46	0,00
0252 SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.693,35	2.602,51	262,86	2.339,65	221,29	208,20	21,57
0286 SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.693,35	2.390,52	1.803,34	587,18	196,96	191,24	0,00
TOTAL:		64.350,83	11.913,15	52.437,68	5.325,22	5.110,47	245,85



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

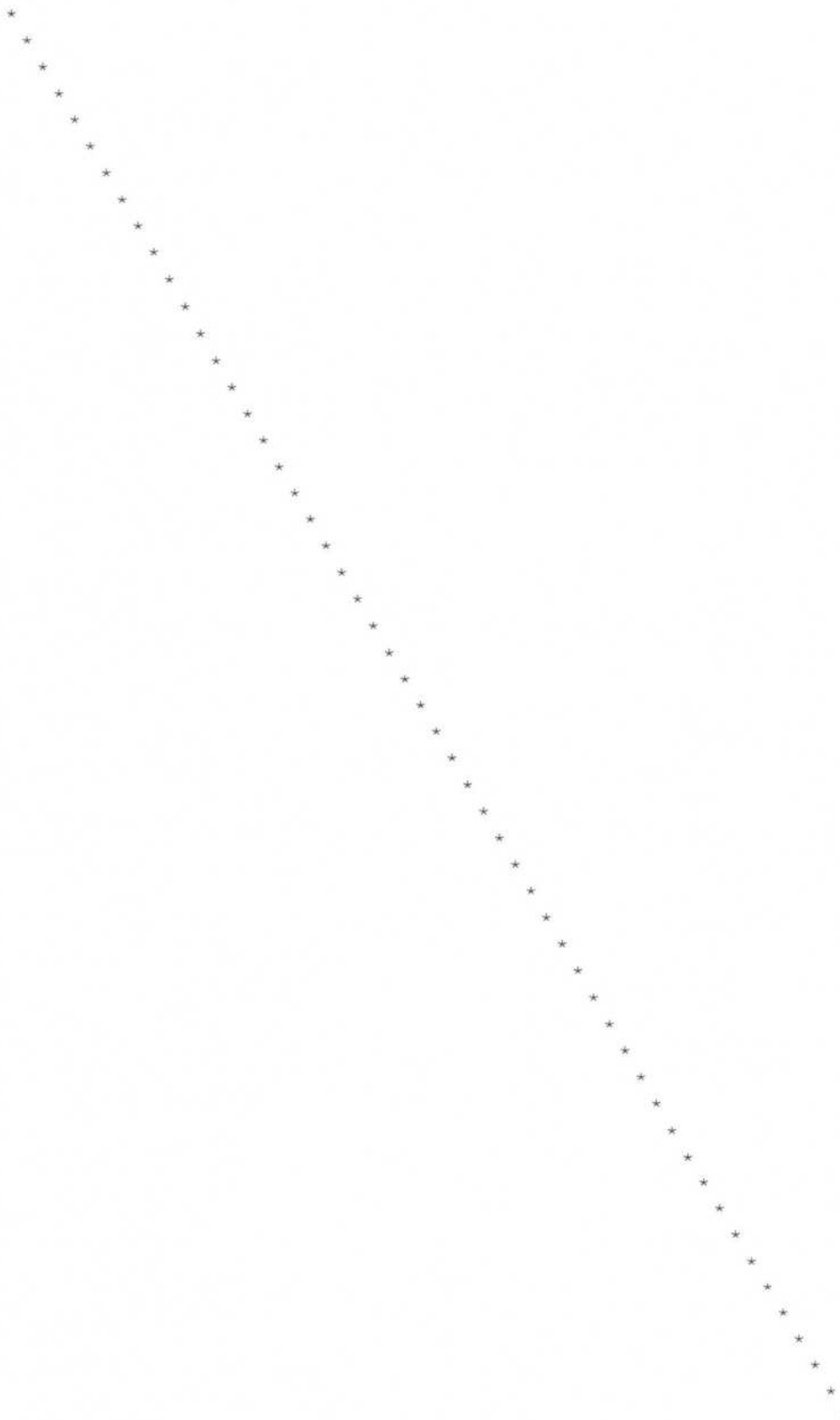
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0016

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSA KELLY CARVALHO	1.913,72	2.415,42	292,56	2.122,86	199,20	193,23	0,00
		-----	-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL:		2.415,42	292,56	2.122,86	199,20	193,23	0,00



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

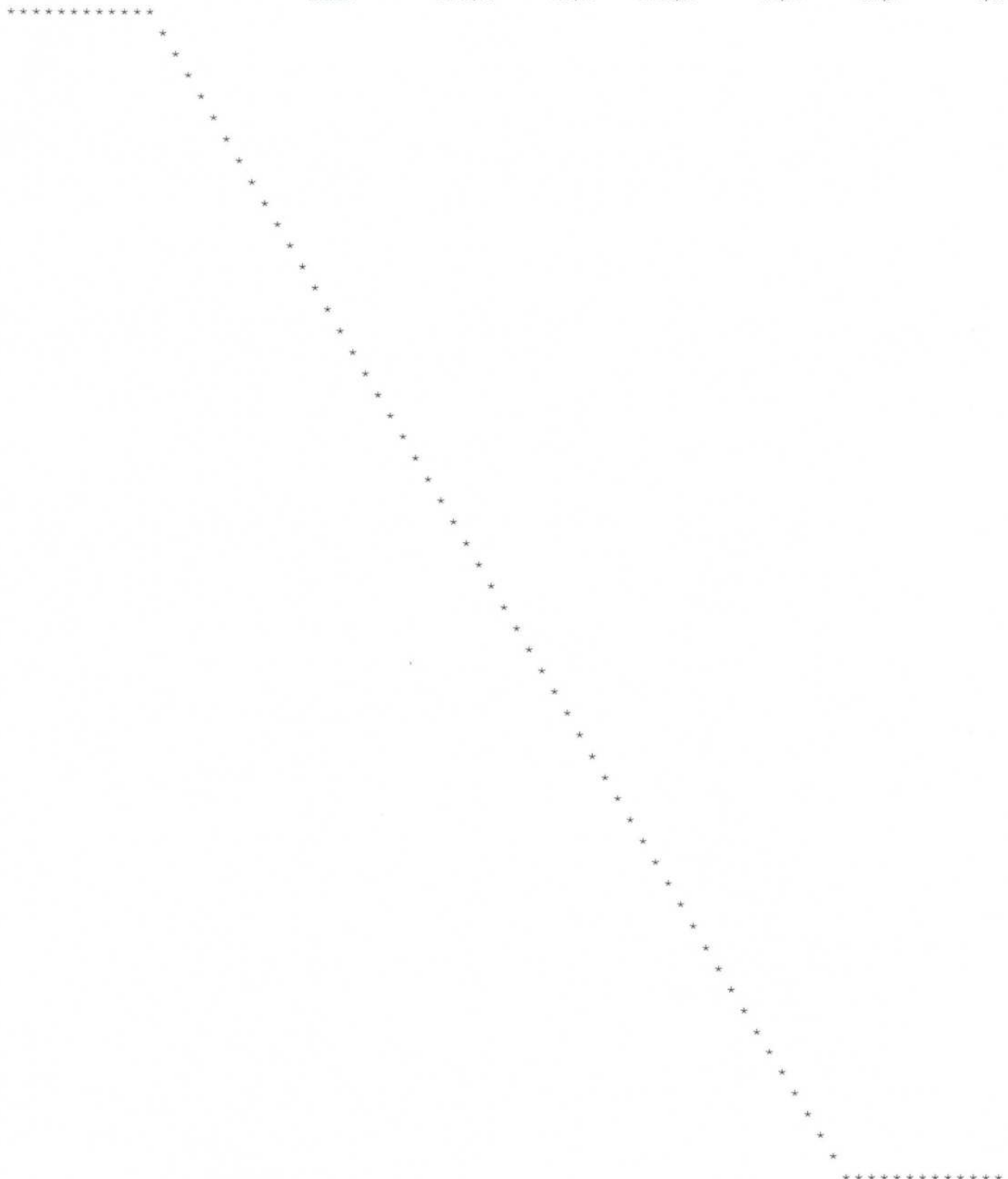
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0017

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	1.965,96	215,95	1.750,01	158,75	157,27	0,00
TOTAL:		1.965,96	215,95	1.750,01	158,75	157,27	0,00



Folha Pagamento - 07/2022

Data : 02/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 10:54

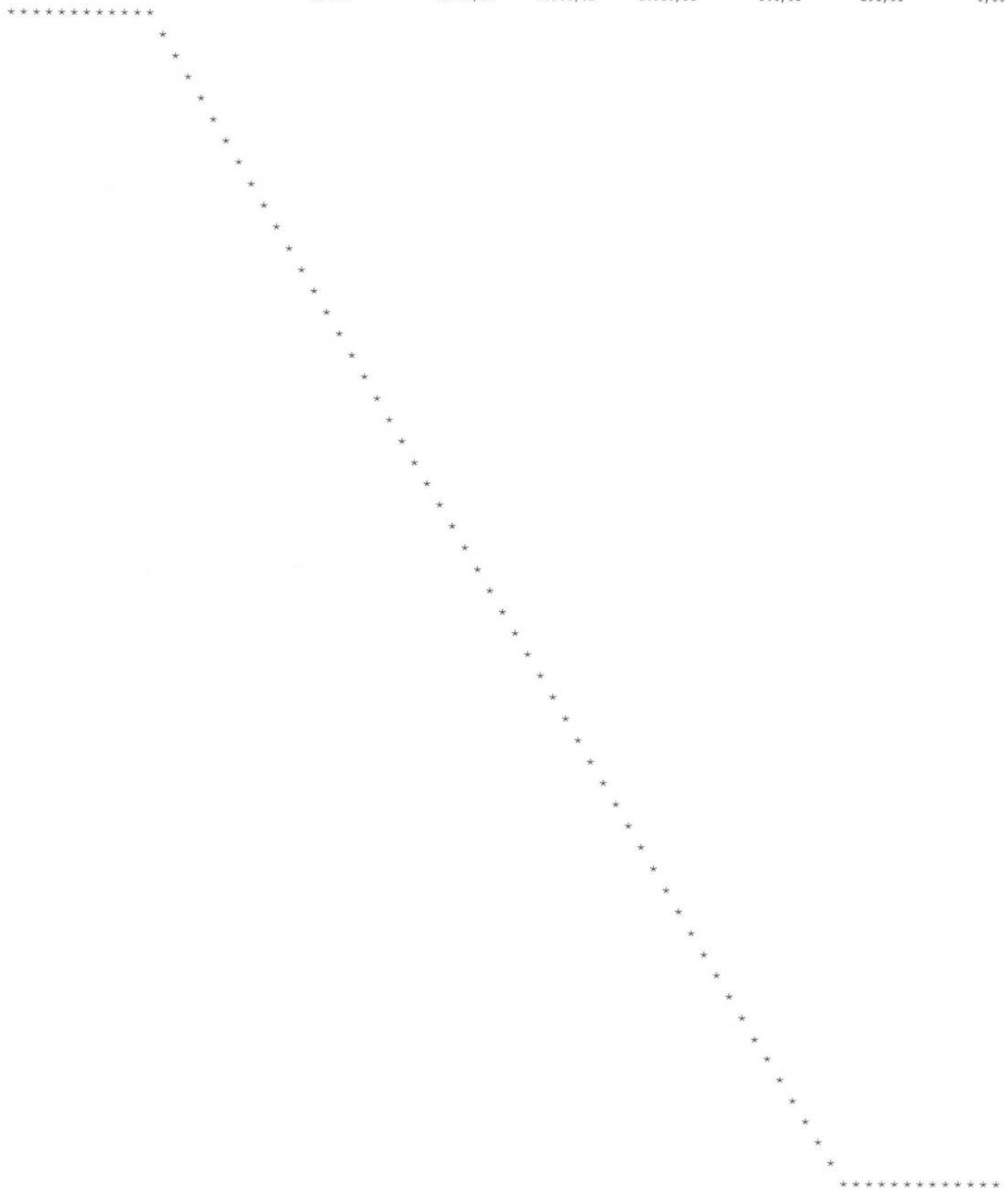
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0021

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.871,00	4.204,13	2.285,82	1.918,31	346,85	291,81	0,00
TOTAL:		4.204,13	2.285,82	1.918,31	346,85	291,81	0,00



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 17.468,94**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:16:59**Código da operação:** 051516**Chave de segurança:** 5G5MZX7PWU09F04S**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 6.523,38**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:16:43**Código da operação:** 051516**Chave de segurança:** N758RYSATT0FP4N9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 720,00**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:16:29**Código da operação:** 051516**Chave de segurança:** C5AQ287SWN4XUAKS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 915,20**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:16:14**Código da operação:** 051516**Chave de segurança:** P8A2MQS1H70TEPK5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 614,97**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:15:59**Código da operação:** 051515**Chave de segurança:** U2AWVA64YP9AJ8C2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.987,52**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:15:45**Código da operação:** 051515**Chave de segurança:** KSGC5P4SS1S8SJJP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 105,60**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:15:25**Código da operação:** 051515**Chave de segurança:** PJGY1M1Z4UKAC3LN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.068,74**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:15:08**Código da operação:** 051515**Chave de segurança:** HTNUMP8VH1WJKZ7F**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.133,25**Data de débito:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:13:12**Código da operação:** 051513**Chave de segurança:** VMGMGH5U9HV6S1HT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000021841-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA BEATRIZ SILVESTRE
CPF/CNPJ:	135.690.338-05
Valor:	R\$ 403,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENT JOSE
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:14:50

Código da operação:	00128260
Chave de segurança:	XJ811E7LM91962PS

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 0 104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	29
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:14:09

Código da operação:	00128767
Chave de segurança:	K01HNVG9ER81RNVS

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 0 104



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



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
PQBKNPUX2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2022 às 09:21:33
Chave de Acesso
568147PSCSU859GBO0C76JKJ3258NAZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestados no mês de julho de 2022	2.300,00	R\$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2300,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PQBKNPUX2.

Data

CPF/RG

Assinatura

OPF: 255.113.518-61

116366-3

147

100

1000
1000000

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	130
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:13:50

Código da operação:	00128957
Chave de segurança:	44AWPTFW8MN00TZV

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 0 104



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



Número da NFS-e
130
Código de Verificação de Autenticidade
FLRCA3Z2U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2022 às 12:20:55
Chave de Acesso
 568836LMPH5QKQZ7BHJXPZS6XDHT867

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AOS SERVIÇO PRESTADO MES DE JULHO	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3000,00

**LANÇADO
PAGO**

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

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4322302	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI**. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FLRCA3Z2U**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE JULHO.

- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO KOMECO 12.000 SALA PARTO (06/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO CARRIER 22.000 BTUS SALA 01 CIRURGIA (06/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO SPRINGER 24.000 BTUS SALA 02 (06/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO SPRINGER 24.000 BTUS SALA 03 (06/07)
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO CARRIER 60.000 BTUS RETIRADA EMERGENCIA (08/07)
- LIMPEZA DE ARCONDICIONADO COMFEE 12.000 BTUS SALA DO JOAO HENRIQUE (12/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO KOMECO 12.000 SALA HIDRATAÇÃO 01 (16/07) ZE DA AMELIA
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO KOMECO 12.000 SALA HIDRATAÇÃO 02 (16/07) ZE DA AMELIA
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO KOMECO 12.000 CONSULTORIO 01 ZE DA AMELIA (16/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO KOMECO 12.000 CONSULTORIO 02 ZE DA AMELIA (16/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO KOMECO 12.000 CONSULTORIO 03 ZE DA AMELIA (16/07)
- LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO AR-CONDICIONADO AGRATTO 30.000 BTUS RECPÇÃO ZE DA AMELIA (16/07)
- TROCA DE TORNEIRA BEBEDOURO INDUSTRIAL RECEPÇÃO

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.058.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

0-299911

ttt

100

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 3.920,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	274
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:13:30

Código da operação:	00129343
Chave de segurança:	CPHCQV9NJ39WYV3A

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
274

Código de Verificação de Autenticidade
ZOT4MZ6W4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2022 às 16:30:12

Chave de Acesso
568470H3CLBSF6Z6L9FWEQDE6L20ZORK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2022
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 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000032726	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833
	Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569	Complemento	Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA		
	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9103-9549	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de manutenção elétrica e eletrônica referente contrato	4.000,00	R\$ 4.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3920,00

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	2,00%	0000070000002	4321500			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.920,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$173,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 274 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZOT4MZ6W4.

Data

CPF/RG

Assinatura

8-1300061-8
TII
EE

COPIED
BY CHAL
17-01-2011

**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:** 05/08/2022**Data/hora da operação:** 05/08/2022 15:13:12**Código da operação:** 882977646**Chave de segurança:** L565N9RU38SJPR6T**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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

75

Código de Verificação de Autenticidade

MG6Y8OCC2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2022 às 13:22:49

Chave de Acesso

5678433KF11JQ16GEXQ8HCFB107ZARZP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	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	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JULHO/2022.	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4133,25

LANÇADO PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MG6Y8OCC2.		
Data	CPF/RG	Assinatura

00:00

7-134

0476

00:00
00:00
00:00





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.014549 57009.683103 4 90750000033679
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
Nome/Razão Social:	SOFOLHA SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	01.055.651/0001-41
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	12/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	05/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	336,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	336,79
Valor Pago (R\$):	336,79

Data/hora da operação:	05/08/2022 15:12:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017682741
Chave de segurança:	E0EKAL3XX9SSKKJ3

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 0 104

Instruções para impressão:

- Utilize Fontes de tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
- Imprimir em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal. (não utilize qualidade rascunho).
- Corte nas linhas indicadas.

Instruções de pagamento:

- Caso voce não queira imprimir o boleto bancário, ou prefira pagar pelo Home Banking, utilize as seguintes informações:
- linha digitada: 23790.00207 90000.014549 57009.683103 4 90750000033679
- valor: R\$ 336,79

RECIBO DO SACADO

Cedente: SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.	Agência/Cod. Cedente 002-7/0096831-5	Data do Documento 01/08/2022	Vencimento 12/08/2022
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento	Nosso Número 09/00/000145457-1	Valor do Documento 336,79
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica**Corte na linha abaixo****Bradesco** | **237-2** | 23790.00207 90000.014549 57009.683103 4 90750000033679

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 12/08/2022	
Cedente SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.		Agência/Código Cedente 0002-7/0096831-5	
Data do documento: 01/08/2022	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE R\$0,20 AO DIA PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO		Data Processamento	
		Nosso Número 09/00/000145457-1	
		(x) Valor	
		(=) Valor do Documento 336,79	
		(-) Descontos/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 336,79**Corte na linha acima****LANÇADO
PAGO**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	299
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2022
Data / Hora da operação:	05/08/2022 15:14:25

Código da operação: 00128452
Chave de segurança: 0SQL01CWFV27NCK

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

299

Código de Verificação de Autenticidade

8LV7VTA50

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2022 às 15:43:15

Chave de Acesso

569126BBE08ZQHTJ8RT7BYXRPR2R0RYC

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 31/07/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NO MES D JULHO DE 2022	660,00	R\$ 660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 646,73

**PAGO
LANÇADO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 299 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8LV7VTA50.

Data

CPF/RG

Assinatura

2-488 00061
11K
EE

13000 384-2
11K
EE

13000 384-2
11K
EE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 7.660,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:14:11


Código da operação: 00114092
Chave de segurança: QWQRJ7FK8S9S2ES7

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Supermercado Andrucioili Ltda
 Expediente: Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**

Nº 11993
 Série 1 2/2

766035

CONTROLE DO FISCO



Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 550008738110
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0119 9311 2046 2900

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal**
 Endereço: **Ananias Da Costa Freitas**
 Município: **Pontal** Fone / Fax: **39531716** UF: **SP** Inscrição Estadual: **14.180-000**
 CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41**
 Data da Emissão: **08/07/22**
 Data da Saída:
 Hora da Saída: **12:51:39**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	18/08/2022	DEPOSITO BANCARIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	939,97	Valor do ICMS	165,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	6.193,67
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								Valor Total da Nota	6.193,67

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO**
 Endereço: **O MESMO**
 Frete por Conta: **O MESMO**
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 Município:
 UF:
 Inscrição Estadual:
 Quantidade:
 Especie:
 Marca:
 Numeração:
 Peso Bruto: **0,000**
 Peso Líquido: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
104823	De Transporte												
118524	Gelatina Dr. Oetker 20g Uva	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,49	4.814,17					
104516	Goiabada Reymax Pct.300gr	20079990	060	5.929	UN	4,000	2,99	8,94	5,96	1,00		18	
102500	Leite Condensado Moca Lt 395g	04029900	060	5.929	UN	4,000	6,49	11,96	0,00	0,00		ST	
113450	Veranita Lentilha 500gr	07134090	020	5.929	UN	6,000	12,90	77,40	0,00	0,00		ST	
111157	Siamar Louro Folhas 7gr	09109900	020	5.929	UN	10,000	1,98	19,80	51,60	9,29		18	
105256	Petybon Lasanha 200gr Direto Forno	19021900	020	5.929	UN	6,000	2,75	16,50	8,68	1,16		18	
103849	Basilar Mac. Semolado 500gr Ave Mari	19021900	020	5.929	UN	30,000	3,49	104,70	55,10	7,30		1.3	
101944	Hellmann's Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	060	5.929	UN	2,000	8,99	17,98	0,00	0,00		ST	
102509	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	060	5.929	UN	60,000	7,99	479,40	0,00	0,00		ST	
105473	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	060	5.929	UN	3,000	3,29	9,87	0,00	0,00		ST	
176206	Fugini M. Tomate Tradicional Sacle 300g	21032010	060	5.929	UN	48,000	1,38	66,24	0,00	0,00		ST	
106016	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	020	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	26,60	4,76		18	
106025	Refresco Tang 25g Abacaxi	21069010	020	5.929	UN	30,000	1,09	32,70	21,80	3,90		18	
106022	Refresco Tang 25g Laranja	21069010	020	5.929	UN	30,000	1,09	32,70	21,80	3,90		18	
106034	Refresco Tang 25g Morango	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,80		18	
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	21069010	020	5.929	UN	45,000	1,09	49,05	32,70	5,80		18	
106047	Suco Maguary 500ml Caju	25010020	020	5.929	UN	10,000	2,99	29,90	11,63	2,06		18	
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	020	5.929	UN	13,000	3,89	50,57	33,72	6,00		18	
106050	Suco Maguary 500ml Maracuja	21069010	020	5.929	UN	12,000	5,99	71,88	47,92	8,60		18	
106052	Suco Maguary 500ml Uva	21069010	020	5.929	UN	6,000	6,99	41,94	27,96	5,00		18	
104618	Nestle Mucilon Lata 400gr Arroz	21069010	020	5.929	UN	6,000	5,99	35,94	23,96	4,30		18	
104633	Nestle Mucilon Lata 400gr Milho	19011030	060	5.929	UN	2,000	11,89	23,78	0,00	0,00		ST	
276634	Nestle Composto Lacteo Ninho Inst.Lt.380g	19011030	060	5.929	UN	2,000	11,89	23,78	0,00	0,00		ST	
		19011010	060	5.929	UN	4,000	14,89	59,56	0,00	0,00		ST	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Protocolo NFE 00112046290 135220902696627

Reservado ao Fisco

RECEBIDO: *[assinatura]*

DATA: 08/07/22

SETOR: SMD


BANCO: 756 SICOOB COCRED AGENCIA:3214 C/C: 10721-2
 Valor Total Dos Impostos: 561,37

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168937 Data:08/07/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220761666855000140590001604923350195848630-08/07/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:168937 Data:08/07/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220761666855000140590001604923350195848630-08/07/22

Recebemos de: **Supermercado Andrucioili Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: **08/07/22**
 Identificação e Assinatura do Recebedor: *[assinatura]*
 Nº: **11993**
 SÉRIE: **1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Supermercado Andruciolli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 11993
 Série 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0119 9311 2046 2900

Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 550008738110
 Inscrição Estadual subst. tributário
 CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **08/07/22**

Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito **Centro** CEP **14.180-000** Data da Saída

Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **12:51:39**

FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor	FATURA	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS
 Valor do ICMS
 Base de Cálculo do ICMS Substituição
 Valor do ICMS Substituição
 Valor Total dos Produtos

Valor do Frete
 Valor do Seguro
 Desconto
 Outras Despesas acessórias
 Valor do IPI
 Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social
 Endereço **O MESMO**
 Município
 UF
 Inscrição Estadual

Quantidade
 Especie
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto
 Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
165573	Acucar Cristal Santa Isabel 5kg	17019900	020	5.929	UN	30,000	14,99	449,70	174,89	31,48		18		
101850	Arroz Marcon 5k	10063021	040	5.929	UN	24,000	19,49	467,76	0,00	0,00		IS		
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399	040	5.929	UN	60,000	8,90	534,00	0,00	0,00		IS		
105016	Adocante Zero Cal Liq. 100ml	21069090	020	5.929	UN	8,000	5,99	47,92	31,95	5,76		18		
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	020	5.929	UN	6,000	12,99	77,94	51,96	9,36		18		
107756	Azeite Oliva Gallo Lata 500ml Puro Trad.	15099090	060	5.929	UN	1,000	25,99	25,99	0,00	0,00		ST		
284106	Tozzi Azeit. Preta C/C Azapa Vidro 200g	20057000	060	5.929	UN	3,000	12,60	37,80	0,00	0,00		ST		
102263	Veranita Bicarbonato De Sodio 40gr	28363000	000	5.929	UN	6,000	1,99	11,94	11,94	2,16		18		
133256	Renata Bisc. 360gr Agua e Sal	19053100	020	5.929	UN	20,000	4,39	87,80	34,15	6,18		18		
105375	Renata Bisc. 360gr Maizena	19053100	020	5.929	UN	20,000	4,39	87,80	34,15	6,18		18		
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	060	5.929	UN	25,000	4,39	109,75	42,68	7,68		18		
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011	020	5.929	UN	10,000	2,99	29,90	19,93	3,59		18		
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011	020	5.929	UN	10,000	2,99	29,90	19,93	3,59		18		
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	060	5.929	UN	5,000	7,99	39,95	0,00	0,00		ST		
102274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090	020	5.929	UN	15,000	2,29	34,35	22,90	4,18		18		
102276	Veranita Canela Em Casca 7gr	09061100	020	5.929	UN	10,000	2,39	23,90	15,93	2,88		18		
104545	Crema De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	060	5.929	UN	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00		ST		
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110	020	5.929	UN	15,000	2,29	34,35	22,90	4,18		18		
102356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000	090	5.929	UN	6,000	3,75	22,50	5,17	0,90		18		
106101	Deusa Farinha Milho Biju 500g	11022000	020	5.929	UN	6,000	4,98	29,88	11,62	2,09		18		
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	020	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	12,61	1,68		1.3		
104982	Fermento Po Oetker Lt. 100gr	21023000	020	5.929	UN	1,000	2,99	2,99	1,99	0,36		18		
109040	Leite L. Vida Jussara 1l Integral	04012010	060	5.929	UN	204,000	6,49	1.323,96	0,00	0,00		ST		
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	060	5.929	UN	40,000	9,29	371,60	0,00	0,00		ST		
303712	Dr. Oetker Flan 30g Baunilha	21069029	020	5.929	UN	10,000	2,99	29,90	19,93	3,59		18		
113298	Siamar Fuba Mimoso 500gr	11022000	020	5.929	UN	6,000	2,69	16,14	6,28	1,18		18		
104814	Gelatina Dr. Oetker 20g Abacaxi	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,49	8,94	5,96	1,00		18		
104020	Gelatina Dr. Oetker 20g Morango	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,49	8,94	5,96	1,00		18		
104818	Gelatina Dr. Oetker 20g Limao A Transportar	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,49	8,94	5,96	1,00		18		
								4.814,17					18	

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal
 Valor Total dos Serviços
 Base de Cálculo do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 Protocolo NFE 00112046290 135220902696627

Reservado ao Fisco
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: **987-3**
61.9367
 VALOR PAGO R\$: **61.936,77**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 168937 Data: 08/07/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220761666855000140590001604923350195848630-08/07/22

**PAGO
 LANÇADO**

Recebemos de: **Supermercado Andruciolli Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento
 Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº **11993**
 SÉRIE **1**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/07/2022 16:19

No. Página

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

5

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3789

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/07/2022	
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					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9900	0,0000	0,0000	41,9400
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	5,9900	0,0000	0,0000	71,8800
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.193,6700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.193,6700	0,0000	0,0000	0,0000	6.193,6700



 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: 07/07/2022	
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					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item					
75334- 1 LEITE CONDENSADO C/395G-LA-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,4900	0,0000	0,0000	25,9600
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	204,0000	6,4900	0,0000	0,0000	1.323,9600
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	3,4900	0,0000	0,0000	104,7000
Complemento do item					
76910- 1 MACARRAO P/LASANHA PRE-COZIDO 200G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,7500	0,0000	0,0000	16,5000
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,9900	0,0000	0,0000	17,9800
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	9,2900	0,0000	0,0000	371,6000
Complemento do item					
80691- 1 AZEITONA PRETA -FR -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	12,6000	0,0000	0,0000	37,8000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,0000	3,8900	0,0000	0,0000	50,5700
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/07/2022	
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					
57678- 1 CANELA EM CASCA-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,3900	0,0000	0,0000	23,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,9900	0,0000	0,0000	23,9700
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,2900	0,0000	0,0000	34,3500
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0000	1,3800	0,0000	0,0000	66,2400
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,7500	0,0000	0,0000	22,5000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9800	0,0000	0,0000	29,8800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	8,9000	0,0000	0,0000	534,0000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	2,9900	0,0000	0,0000	2,9900
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	2,6900	0,0000	0,0000	16,1400
Complemento do item					
72047- 1 GELATINA DIET C/SABORES DIV.-UN -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	1,4900	0,0000	0,0000	35,7600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/07/2022 16:19

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3789

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/07/2022	
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					
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,8900	0,0000	0,0000	23,7800
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	1,0900	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,0000	2,9980	0,0000	0,0000	449,7000
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	5,9900	0,0000	0,0000	47,9200
Complemento do item					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,9900	0,0000	0,0000	77,9400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	3,8980	0,0000	0,0000	467,7600
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	25,9900	0,0000	0,0000	25,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,3900	0,0000	0,0000	87,8000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,0000	4,3900	0,0000	0,0000	109,7500
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0000	17,9900	0,0000	0,0000	899,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	2,2900	0,0000	0,0000	34,3500
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

3789

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 07/07/2022	
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					
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
4226- 1 LOURO EM FOLHAS -PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	1,9800	0,0000	0,0000	19,8000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	7,9900	0,0000	0,0000	39,9500
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,2900	0,0000	0,0000	9,8700
Complemento do item					
4384- 1 LENTILHA C/500G-PT -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	12,9000	0,0000	0,0000	77,4000
Complemento do item					
14217- 1 BICARBONATO SODIO EM PO-PT-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	1,9900	0,0000	0,0000	11,9400
Complemento do item					
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	14,8900	0,0000	0,0000	59,5600
Complemento do item					
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 400G-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,8900	0,0000	0,0000	23,7800
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açúcar cristal (SANTA ISABEL)	c/5kg	Sta Isabel	14,99	R\$ 449,70
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,49	R\$ 467,76
03	60	pt	Feijão t. 1 carioquinha(CARUNCH	c/1kg	Emporio S.João d	8,90	R\$ 534,00
04	08	cx	Adoçante liquido	fr c/100ml	Zero cal	5,99	R\$ 47,92
05	06	cx	Amido de milho	cx c/500g	Maisena	12,99	R\$ 77,94
06	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	25,99	R\$ 25,99
07	03	und.	Azeitona preta c/caroço drenada	vd 200g	Tozzi	15,75	R\$ 47,25
08	06	pt	Bananada barra (pt 350 ou 500g)	pt c/	Resenda ou	XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX
09	06	pt	Bicarbonato de sodio	pt c/40g	Veranita	1,99	R\$ 11,94
10	20	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,39	R\$ 87,80
11	25	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,39	R\$ 109,75
12	50	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,99	R\$ 899,50
13	10	cx	Caldo de carne	cx c/126g	Magi	2,99	R\$ 29,90
14	10	pt	Caldo galinha	cx c/166g	Magi	2,99	R\$ 29,90
15	05	cx	Chá mate	cx c/250g	Leão	7,99	R\$ 39,95
16	15	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	2,29	R\$ 34,35
17	10	pt	Canela em casca	pt c/8g	kitano(VERANIT	2,39	R\$ 23,90
18	03	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	7,99	R\$ 23,97
19	15	pt	Erva doce	pt c/20g	Kinino (SIAMAR	2,29	R\$ 34,35
20	06	pt	Farinha mandioca fina	pt c/500g	Veranita	3,75	R\$ 22,50
21	06	pt	Farinha de milho	cx c/500g	Deusa	4,98	R\$ 29,88
22	04	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita ou Sol (NITA	5,99	R\$ 23,96
23	01	la	Fermento quimico po	la c/100g	dr. Oytiker	2,99	R\$ 2,99
24	10	cx	Flan baunilha	cx c/30	Royal ou(OETKI	2,99	R\$ 29,90
25	06	pt	Fubá mimoso(Siamar)	pt c/500g	Sinháou	2,69	R\$ 16,14
26	24	cx	Gelatina(ab6/mor6/uva6/limão6)	cx c/30g	dr. Oetker	1,49	R\$ 35,76
27	04	pt	Goiabada	pt c/300g	Fugini (REYMAX	2,99	R\$ 11,96
28	04	la	Leite condensado moça	la c/395g	Nestle	6,49	R\$ 25,96
29	204	lt	Leite integral	17cx c/12 lt c	Jussara	6,49	R\$ 1.323,96
30	06	pt	Lentilha	pt c/500g	Veranita	12,90	R\$ 77,40
31	10	pt	Louro	pt c/ 7 g	Veranita (siamar	1,98	R\$ 19,80
32	30	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,49	R\$ 104,70
33	06	pt	Macarrão p/lazanha pre cozido	pt c/200g	Petybon	2,75	R\$ 16,50
34	02	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellma's	8,99	R\$ 17,98
35	60	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	7,99	R\$ 479,40
36	03	vc	Molho ingles	la c/150ml	Kitano(siamar)	3,29	R\$ 9,87
37	48	und.	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,38	R\$ 66,24
38	40	la	Óleo soja	la c/900ml	Coamo(brejeiro)	9,29	R\$ 371,60
39	10	pt	Paçoca embrulhada	pt c/10unid.	balatore	3,99	R\$ 39,90
40	150	pt	Refresco po(30ab/45/lar/30lim/45mc	cx c/15unid c	Tang	1,09	R\$ 163,50
41	10	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	2,99	R\$ 29,90
42	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	3,89	R\$ 46,68
43	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	5,99	R\$ 71,88
44	06	pt	Suco maracujá	fr c/500ml	maguary	6,99	R\$ 41,94
45	06	fr	Suco de uva	fr c/500ml	Maguary	5,99	R\$ 35,94
46	02	la	Mucilon Arroz	la c/400g	Nestle	11,89	R\$ 23,78
47	02	la	Mucilon Milho	la c/400g	Nestle	11,89	R\$ 23,78
48	02	la	Nan supreme 1	la c/800g	Nestle	XXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
49	04	la	Leite ninho instantâneo	la c/400g	Nestle	14,89	R\$ 59,56
							R\$ 6.199,23
Data emissão: 05/07/2022				Data entrega: 08/07/2022		Entrega:Até15:30h	
Responsável:- NATALIA							



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/07/2022

Folha : 2	Nome			VENDATC
03362-6	LEITE COND MOCA 395GR	4 UN	7,89	31,56
OBSERVAÇÃO:				
16329-5	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA	204 UN	6,79	1.385,16
OBSERVAÇÃO:				
10529-5	LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME	2 UN	75,80	151,60
OBSERVAÇÃO:				
00559-2	LEITE PO NINHO INSTANTANEO 380GR	4 UN	14,89	59,56
OBSERVAÇÃO:				
03549-1	LOURO VERANITA 5GR FOLHA	10 UN	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:				
02125-3	MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR	30 UN	4,39	131,70
OBSERVAÇÃO:				
02184-9	MAC PETYBON LASANHA 200GR	6 UN	3,49	20,94
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	2 UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
15121-1	MOLHO INGLES KITANO 150ML	3 UN	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	48 UN	1,49	71,52
OBSERVAÇÃO:				
01068-5	MUCILON ARROZ 400GR	2 UN	13,49	26,98
OBSERVAÇÃO:				
01069-3	MUCILON MILHO 400GR	2 UN	13,49	26,98
OBSERVAÇÃO:				
03094-5	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	40 UN	9,68	387,20
OBSERVAÇÃO:				
11038-8	REFRES TANG MORANGO	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	10 FD	3,89	38,90
OBSERVAÇÃO:				
00471-5	MARG QUALY 500GR C/S	60 UN	7,99	479,40
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	45 UN	1,09	49,05
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	30 UN	1,09	32,70
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	12 UN	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:				
06076-3	SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA	12 UN	7,89	94,68
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	6 UN	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	6 UN	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	6.730,32
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	6.730,32

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 06/07/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000394

DATA:06/07/22

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
03592-0	ACUC CRIST SANTA ISABEL 5KG	30	UN	14,99	449,70
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	8	UN	6,49	51,92
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	17,99	431,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
31505-2	AZEITONA PTA TOZZI 200GR C/ CAROCO VD	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
02493-7	BICARBONATO VERANITA 40GR	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	20	UN	3,99	79,80
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	25	UN	3,99	99,75
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50	UN	18,99	949,50
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	10	UN	2,99	29,90
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	15	UN	2,99	44,85
OBSERVAÇÃO:					
03024-4	CANELA KITANO 8GR CASCA	10	UN	2,49	24,90
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEO 250GR	5	UN	6,99	34,95
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3	UN	7,98	23,94
OBSERVAÇÃO:					
18299-0	BANANADA REZENDA BARRA 500GR LISA	6	UN	7,98	47,88
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	6	UN	7,99	47,94
OBSERVAÇÃO:					
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	15	UN	3,89	58,35
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	4,59	27,54
OBSERVAÇÃO:					
23623-3	FAR MILHO SINHA 500GR FLOCAO	6	UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	4	UN	4,99	19,96
OBSERVAÇÃO:					
08306-2	FEIJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG	60	FD	12,89	773,40
OBSERVAÇÃO:					
10604-6	FERMENTO PO DONA BENTA 100GR	1	UN	2,99	2,99
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	6	UN	1,69	10,14
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	6	UN	1,69	10,14
OBSERVAÇÃO:					
14568-8	GELAT DR OETKER 20GR TUTTI FRUTTI	6	UN	1,69	10,14
OBSERVAÇÃO: SABOR DE LIMÃO NÃO TEM					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	6	UN	1,69	10,14
OBSERVAÇÃO:					
02800-2	GOIABADA FUGINI 300GR FLOW PACK	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11573****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/07/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1115031	7891000357170	MUCILON 360G SACHE ARROZ	11,69	0,00	2,00	23,38
44	1115055	7891000356975	MUCILON 360G SACHE MILHO	11,69	0,00	2,00	23,38
45	262866	7897001010014	OLEO SOJA COCAMAR 900ML	9,49	0,00	40,00	379,60
46	113908	7898483030088	PACOCA BALATORE 195G	4,98	0,00	10,00	49,80
47	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,99	0,00	10,00	39,90
48	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	3,99	0,00	12,00	47,88
49	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,49	0,00	12,00	77,88
50	27519	7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	7,49	0,00	6,00	44,94
51	27502	7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,99	0,00	6,00	35,94
52	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,29	0,00	30,00	38,70
53	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,29	0,00	45,00	58,05
54	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,29	0,00	30,00	38,70
55	235501	7622300861315	SUCO PO TANG 25G MORANGO	1,29	0,00	45,00	58,05
TOTAL GERAL:							7.205,09

OBSERVAÇÕES:

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

PONTAL - CEP: 14180000 SP TELEFONE: (16)3953-2580

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11573****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/07/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	15,99	0,00	30,00	479,70
2	70959	7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,99	0,00	8,00	55,92
3	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,49	0,00	6,00	68,94
4	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	18,90	0,00	24,00	453,60
5	1037487	7898598810841	AZEIT.TOZZI SACHE 80G/150G PRETA	3,99	0,00	6,00	23,94
6	182348	7891042101670	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	29,90	0,00	1,00	29,90
7	1070934	7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	10,99	0,00	6,00	65,94
8	25874	7897005100223	BICARB.SODIO KININO 70G	3,99	0,00	6,00	23,94
9	27861	7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	5,99	0,00	20,00	119,80
10	28004	7896003739138	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	5,99	0,00	25,00	149,75
11	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	18,99	0,00	50,00	949,50
12	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	2,79	0,00	10,00	27,90
13	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2,79	0,00	10,00	27,90
14	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,99	0,00	15,00	59,85
15	78498	7896256060324	CANELA KODILAR 10G EM RAMA	3,99	0,00	10,00	39,90
16	69380	7891098041227	CHA MATTE LEO 250G	9,98	0,00	5,00	49,90
17	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,99	0,00	3,00	23,97
18	26307	7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,99	0,00	15,00	59,85
19	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,99	0,00	6,00	23,94
20	1040401	7896117600089	FAR.MILHO DEUSA 500G	6,99	0,00	6,00	41,94
21	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,99	0,00	4,00	23,96
22	1032338	7896086421982	FEIJAO EMPORIO SAO JOAO 1K	12,99	0,00	60,00	779,40
23	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	3,99	0,00	1,00	3,99
24	1014662	7891048047088	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	2,99	0,00	10,00	29,90
25	95204	7897005100285	FOLHA LOURO KININO 7G	3,99	0,00	10,00	39,90
26	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,29	0,00	6,00	13,74
27	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,49	0,00	6,00	8,94
28	1011302	7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,49	0,00	6,00	8,94
29	1013283	7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,49	0,00	6,00	8,94
30	1015669	7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,49	0,00	6,00	8,94
31	116442	7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,99	0,00	4,00	15,96
32	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	6,99	0,00	204,00	1.425,96
33	32117	7891000100103	LEITE COND.MOCA 395G LATA	8,99	0,00	4,00	35,96
34	1029826	7613034968364	LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	73,35	0,00	2,00	146,70
35	1071092	7891000284933	LEITE PO NINHO 380G INSTANTANEO	14,89	0,00	4,00	59,56
36	66358	7897005100216	LENTILHA KININO 500G	12,99	0,00	6,00	77,94
37	22941	7896022202996	MAC.GALO 500G AZUL AVE MARIA	2,99	0,00	30,00	89,70
38	23993	7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	8,99	0,00	2,00	17,98
39	83102	7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	9,98	0,00	60,00	598,80
40	23160	7896005271377	MASSA P/LASANHA PETYBON 200G	3,49	0,00	6,00	20,94
41	25027	7897005101053	MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	6,00	29,94
42	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	48,00	66,72

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Andruciolli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 11975
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0119 7511 2043 1942

Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 550008738110 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: **9964 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF: **55.110.753/0001-41** Data da Emissão: **04/07/22**

Endereço: **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito: **Pontal** CEP: **14.180-000** Data da Saída:
 Município: **Pontal** Fone / Fax: **39531716** Centro: **ISENTO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **14.180-000** Hora da Saída: **14:41:57**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	10/08/2022	DEPOSITO BANCARIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	8,05	Valor do ICMS	1,45	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	532,82
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	532,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **O PRÓPRIO** Frete por Conta: **O MESMO** Código ANTT: **O MESMO** Placa do Veículo: **O MESMO** UF: **SP** CNPJ / CPF: **O MESMO**

Endereço: **O MESMO** Município: **O MESMO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **O MESMO**

Quantidade: **0,000** Especie: **O MESMO** Marca: **O MESMO** Numeração: **O MESMO** Peso Bruto: **0,000** Peso Líquido: **0,000**

DA DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	0,00	0,00		IS	
00597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	1,120	5,60	6,27	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,945	5,60	33,29	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,040	19,90	20,70	8,05	1,46		IS	18
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,300	4,59	15,15	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	20,170	4,20	84,71	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,050	6,40	13,12	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,075	4,19	8,69	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabaiotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,180	1,99	8,32	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,025	4,35	34,90	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,950	1,98	11,78	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,960	1,98	11,80	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,230	2,95	12,48	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thai	08055000	040	5.929	UN	5,020	1,38	6,93	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,210	6,40	14,14	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,940	6,99	20,55	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,080	19,60	40,77	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,020	18,90	38,18	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,465	3,29	8,11	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,085	2,99	36,13	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,010	23,30	46,83	0,00	0,00		IS	
92082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	5,000	8,40	42,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 VALOR PAGO R\$: 532,82

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Jaqueline

DATA: 04/07/22

SETOR: SMD

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços OP: 003 Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

VALOR PAGO R\$: 532,82

Reservado ao Fisco

Protocolo NFE 00112043194 135220875620693

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE:10721-2
 Valor Total Dos Impostos 93,97

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:256644 Data:04/07/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083135220761666855000140590005208313132183989277-04/07/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:256644 Data:04/07/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083135220761666855000140590005208313132183989277-04/07/22

Recebemos de: **Supermercado Andruciolli Ltda** os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NF-e Nº 11975 SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 04/07/2022 14:12

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

3766

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 01/07/2022
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 50 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA0 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:	532,8203
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
532,8203	0,0000	0,0000	0,0000	532,8203



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2022 14:12

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

3766

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0210	4,3500	0,0000	0,0000	34,8914
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9500	1,9800	0,0000	0,0000	11,7810
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9600	1,9800	0,0000	0,0000	11,8008
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2300	2,9500	0,0000	0,0000	12,4785
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0200	1,3800	0,0000	0,0000	6,9276
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,2100	6,4000	0,0000	0,0000	14,1440
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0800	19,6000	0,0000	0,0000	40,7680
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,9400	6,9900	0,0000	0,0000	20,5506
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4650	3,2900	0,0000	0,0000	8,1099
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0850	2,9900	0,0000	0,0000	36,1342
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	23,3000	0,0000	0,0000	46,8330
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2022 14:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3766

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 01/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 50 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0200	18,9000	0,0000	0,0000	38,1780
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,1200	5,6000	0,0000	0,0000	6,2720
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	4,1800	1,9900	0,0000	0,0000	8,3182
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9450	5,6000	0,0000	0,0000	33,2920
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0400	19,9000	0,0000	0,0000	20,6960
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3000	4,5900	0,0000	0,0000	15,1470
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1700	4,2000	0,0000	0,0000	84,7140
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	6,4000	0,0000	0,0000	13,1200
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	4,1900	0,0000	0,0000	8,6943
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

11564

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 01/07/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	6,69	1,25	1,00	5,44
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,99	1,99	3,00	12,00
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	8,49	2,49	6,00	36,00
4	208		IALHO ROXO KG	28,99	5,19	1,00	23,80
5	260		IBANANA NANICA KG	5,49	0,95	3,00	13,62
6	307		IBATATA EXTRA KG	6,49	0,49	20,00	120,00
7	79		IBERINJELA KG	8,49	1,49	2,00	14,00
8	314		IBETERRABA KG	5,99	1,03	2,00	9,92
9	321		ICABOTCHA KG	5,99	2,04	4,00	15,79
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	6,49	0,86	8,00	45,00
11	420		ICENOURA GRANEL KG	4,99	0,80	6,00	25,16
12	444		ICHUCHU KG	4,99	0,89	6,00	24,59
13	543		ILARANJA PERA KG	3,69	0,42	4,00	13,09
14	574		ILIMAO TAITHI KG	2,69	0,69	5,00	10,00
15	611		IMAMAO FORMOSA KG	3,49	0,69	2,00	5,60
16	659		IMANDIOCA SALSA KG	19,99	2,88	2,00	34,22
17	666		IMANGA PALMER KG	8,99	1,56	3,00	22,29
18	925		IQUIABO KG	18,99	2,66	2,00	32,67
19	963		IREPOLHO VERDE KG	2,99	0,58	2,00	4,83
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	2,99	0,00	12,00	43,04
21	1045		IVAGEM KG	23,99	5,32	2,00	37,33
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,59	0,36	5,00	41,17
TOTAL GERAL:							589,56

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/07/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000393

DATA:01/07/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,69	7,69
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,49	44,94
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	4,98	99,60
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,98	7,96
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	2,89	11,56
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,98	39,84
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,99	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	4,98	29,88
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	5,000	KG	0,99	4,95
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	24,79	49,58
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,89	58,68
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	23,90	47,80
OBSERVAÇÃO:					
SUB-TOTAL:					607,46
DESCONTO:					0,00
TAXA:					0,00
ENCARGOS:					0,00
TOTAL:					607,46

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 12001
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0120 0111 2048 4479

Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ
550008738110 61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **13/07/22**

Endereço **Ananias L'a Costa Freitas** CEP **14.180-000** Data da Saída
 Bairro / Distrito **Centro** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **14:46:23**

Município **Pontal** Fone / Fax **39531716**

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	23/08/2022	DEPOSITO BANCARIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	475,45

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	475,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social **O PRÓPRIO** Frete por Conta **O MESMO** Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF

Endereço Município UF Inscrição Estadual

Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto **0,000** Peso Líquido **0,000**

DA DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO F'RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,905	5,60	5,07	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,945	2,98	17,72	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,200	3,99	12,77	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,320	4,80	59,14	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,075	5,60	11,62	0,00	0,00		IS	
100733	* Cebonha Kg	07099300	040	5.929	UN	3,490	2,80	9,77	0,00	0,00		IS	
100704	* Ceboia	07031019	040	5.929	UN	8,065	6,75	54,43	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,020	2,99	18,00	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,090	2,29	11,66	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,060	2,65	10,76	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	4,075	1,59	6,48	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,370	4,99	16,82	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,075	19,60	40,67	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,005	10,70	21,45	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,840	0,98	1,80	0,00	0,00		IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	4,145	3,75	15,54	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,270	3,98	40,87	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,045	18,20	37,22	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	2,000	8,40	16,80	0,00	0,00		IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 00120
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal **14.180-000** Valor Total dos Serviços **475,45** Base de Cálculo do ISSQN **475,45** Valor do ISSQN

RECEBIDO: *[Assinatura]*

DA DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
 Protocolo NFE **135220926879159**
 00112048447

Reservado ao Fisco

DATA: 13/07/22

SETOR: SMD

SICQUB COCRED BANCO:756 AG:3214 C/C:10.721-2
 Valor Total Dos Impostos **91,04**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:169143 Data:13/07/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220761666855000140590001604923356615916403-13/07/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:169143 Data:13/07/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492135220761666855000140590001604923356615916403-13/07/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/07/2022 12:38

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

3818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA Data Ped: 12/07/2022
 Prz.Entr: 30 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 475,4500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
475,4500	0,0000	0,0000	0,0000	475,4500



 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

3818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/07/2022	
Prz.Entr: 30 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					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0200	2,9900	0,0000	0,0000	17,9998
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0900	2,2900	0,0000	0,0000	11,6561
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0600	2,6500	0,0000	0,0000	10,7590
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0750	1,5900	0,0000	0,0000	6,4793
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0750	19,6000	0,0000	0,0000	40,6700
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,3700	4,9900	0,0000	0,0000	16,8163
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,8400	0,9800	0,0000	0,0000	1,8032
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1450	3,7500	0,0000	0,0000	15,5438
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,2700	3,9800	0,0000	0,0000	40,8746
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0450	18,2000	0,0000	0,0000	37,2190
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

3818

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 12/07/2022	
Prz.Entr: 30 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					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	8,4000	0,0000	0,0000	16,8000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0050	10,7000	0,0000	0,0000	21,4535
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	0,9050	5,6000	0,0000	0,0000	5,0680
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,4900	2,8000	0,0000	0,0000	9,7720
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,9450	2,9800	0,0000	0,0000	17,7161
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,0000	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,2000	3,9900	0,0000	0,0000	12,7680
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,3200	4,8000	0,0000	0,0000	59,1360
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0750	5,6000	0,0000	0,0000	11,6200
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,0645	6,7500	0,0000	0,0000	54,4354
Complemento do item					



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

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953- 1951	Nº 007-07/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo		3,99	11,97
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	5,20	5,20
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	2,98	17,88
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	3,99	11,97
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	4,80	57,60
06	2,0	kg	Berinjela		5,60	11,20
07	3,0	kg	Cabotia	3pç c/2kg	2,80	8,40
08	8,0	kg	Cebola media	100 a 180g	6,75	54,00
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,99	17,94
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,29	11,45
11	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	10,60
12	4,0	kg	Limão taity casca lisa		1,59	6,36
13	3,0	kg	Manga palmer		4,99	14,97
14	2,0	kg	Mandioquinha		19,60	39,20
15	2,0	kg	Quiabo novo		10,70	21,40
16	2,0	kg	Repolho		0,98	1,96
17	4,0	kg	Tangerina c/casca mais verde	250 a 280g	3,75	15,00
18	10,0	kg	Tomate salada rasteiro		3,98	39,80
19	2,0	kg	Vagem manteiga		18,20	36,40
20	02	dz	Ovos brancos		8,40	16,80
21	05	MÇ	Alface (3/4 ^{af} e 3/sab)		4,99	24,95
22	06	mç	Couve (3/4 ^{af} e 3/sab)		4,99	29,94
						R\$ 464,99
Data emissão :-12/07/2022				Data entrega:13 / 07 / 2022-Das 14:00 às 15:00h		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: ALESSANDRA						

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11592****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 12/07/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	6,99	0,99	1,00	6,00
2	62		IABACAXI ESPECIAL	5,99	1,49	3,00	13,50
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	5,99	0,74	6,00	31,50
4	260		IBANANA NANICA KG	3,99	0,00	3,00	13,19
5	307		IBATATA EXTRA KG	4,99	0,23	12,00	57,12
6	79		IBERINJELA KG	5,49	1,29	2,00	8,40
7	321		ICABOTCHA KG	3,99	0,67	3,00	9,95
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	6,99	0,34	8,00	53,20
9	420		ICENOURA GRANEL KG	4,99	0,79	6,00	25,20
10	444		ICHUCHU KG	2,69	0,54	5,00	10,77
11	543		ILARANJA PERA KG	1,99	0,00	4,00	9,00
12	574		ILIMAO TAITHI KG	2,49	0,58	4,00	7,64
13	659		IMANDIOCA SALSA KG	19,99	2,88	2,00	34,22
14	666		IMANGA PALMER KG	8,99	1,99	3,00	21,00
15	918		IPONKAN KG	3,99	0,84	4,00	12,58
16	925		IQUIABO KG	11,99	2,99	2,00	18,00
17	963		IREPOLHO VERDE KG	1,99	0,46	2,00	3,07
18	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	5,99	0,00	10,00	60,58
19	1045		IVAGEM KG	15,99	3,49	2,00	25,00
20	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,49	0,00	2,00	16,98
21	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	11,00	43,89
TOTAL GERAL:							480,79

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 12/07/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000402

DATA:12/07/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

CLIENTE:50261-8-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

ENDERECO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO: CENTRO

FONE: 1639531716

1639531717

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./R.G.: ISENT0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,69	7,69
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,98	47,88
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,89	14,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,48	65,76
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	6,79	13,58
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	3,000	KG	2,59	7,77
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,49	35,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,79	16,74
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	3,49	17,45
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	4,000	KG	2,98	11,92
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	23,90	47,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,80	39,60
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,69	3,38
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,000	KG	4,49	17,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	5,39	53,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	24,98	49,96
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	574,81
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	574,81

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Supermercado Andruccioli Ltda
 Expedicionário Benedito Moreira
 Pontal SP
 14.180-000 1639531951

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 12021
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0761 6668 5500 0140 5500 1000 0120 2111 2055 4356

Natureza da Operação
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

Inscrição Estadual 550008738110 Inscrição Estadual subst. tributário CNPJ 61.666.855/0001-40

Nome/Razão Social 9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 Data da Emissão 27/07/22

Endereço Ananias Da Costa Freitas Bairro / Distrito Centro CEP 14.180-000 Data da Saída

Município Pontal Fone / Fax 39531716 UF SP Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 14:49:29

FATURA	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
Fatura	06/09/2022	DEPOSITO BANCÁRIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00
				Valor do IPI	0,00
				Valor Total dos Produtos	458,41
				Valor Total da Nota	458,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social O PRÓPRIO Frete por Conta O MESMO Código ANTT Placa do Veículo UF CNPJ / CPF
 Endereço Município UF Inscrição Estadual

Quantidade Especie Marca Numeração Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	5,70	17,10	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,885	4,45	3,94	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,335	2,99	18,94	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,055	3,75	45,20	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,050	4,79	9,82	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,105	4,19	8,82	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,150	4,25	26,14	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,055	1,98	11,99	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	4,195	2,99	12,54	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,175	1,99	8,31	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,065	16,90	34,90	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,775	5,99	10,63	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,965	4,98	14,77	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,490	9,35	13,93	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,815	2,39	4,34	0,00	0,00		IS	
100692	* Tangerina Ponkan	08052100	040	5.929	UN	3,145	4,69	14,75	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,145	1,98	24,05	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,040	16,00	32,64	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04072100	040	5.929	UN	2,000	8,40	16,80	0,00	0,00		IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	35,00	35,00	0,00	0,00		IS	

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 458,41

RECEBIDO: Carla
DATA: 27/07/22
SETOR: SMO

CÁLCULO DO ISSQN		
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Valor do ISSQN

BAIXOS ADICIONAIS
 Informações Complementares: Protocolo NFE 135220996994351
 Valor Total Dos Impostos 89,26
 Reservado ao Fisco
 BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE:10721-2
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:169645 Data:27/07/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220761666855000140590001604923370702539395-27/07/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:169645 Data:27/07/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220761666855000140590001604923370702539395-27/07/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 27/07/2022 15:35

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

3846

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 26/07/2022	
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					
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,1450	4,6900	0,0000	0,0000	14,7501
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,1450	1,9800	0,0000	0,0000	24,0471
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0400	16,0000	0,0000	0,0000	32,6400
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 458,4101

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
458,4101	0,0000	0,0000	0,0000	458,4101



 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

3846

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 26/07/2022	
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					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,1050	4,1900	0,0000	0,0000	8,8200
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,1500	4,2500	0,0000	0,0000	26,1375
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0550	1,9800	0,0000	0,0000	11,9889
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,1950	2,9900	0,0000	0,0000	12,5431
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,1750	1,9900	0,0000	0,0000	8,3082
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0000	1,9900	0,0000	0,0000	3,9800
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,7750	5,9900	0,0000	0,0000	10,6323
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,0650	16,9000	0,0000	0,0000	34,8985
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,9650	4,9800	0,0000	0,0000	14,7657
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,8166	2,3900	0,0000	0,0000	4,3417
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

3846

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 26/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	8,4000	0,0000	0,0000	16,8000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	35,0000	0,0000	0,0000	35,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4900	9,3500	0,0000	0,0000	13,9315
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,8850	4,4500	0,0000	0,0000	3,9383
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	5,7000	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,3350	2,9900	0,0000	0,0000	18,9417
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					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0550	3,7500	0,0000	0,0000	45,2063
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0500	4,7900	0,0000	0,0000	9,8195
Complemento do item					



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)3953 -1951	Nº010 -07/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,70	17,10
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	4,45	4,45
03	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	2,99	17,94
04	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	4,99	14,97
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,75	45,00
06	2,0	kg	Berinjela		4,79	9,58
07	2,0	kg	Beterraba	150 a 180g	4,19	8,38
08	6,0	kg	Cebola media	100 a 180g	4,25	25,50
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,98	11,88
10	4,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	11,96
11	4,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,99	7,96
12	2,0	kg	Limão taity casca lisa		1,99	3,98
13	2,0	kg	Mandioquinha		16,90	33,80
14	2,0	kg	Mamão formosa colorido		5,99	11,98
15	3,0	kg	Manga palmer		4,98	14,94
16	1,5	kg	Quiabo novo		9,35	14,03
17	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	2,39	4,78
18	3,0	kg	Tangerina Ponkan mais verde	250 a 280g	4,69	14,07
19	12,0	kg	Tomate salada rasteiro		1,98	23,76
20	2,0	kg	Vagem manteiga		16,00	32,00
21	02	dz	Ovos brancos		8,40	16,80
22	06	mç	Alface (3/4 ^{af} e 3/sab)		4,99	29,94
23	03	mç	Almeirão (1/4 ^{af} e 2/sáb)		4,99	14,97
24	06	mç	Couve (3/4 ^{af} e 3/sab)		4,99	29,94
25	01	mç	Salsa industrial		35,00	35,00
						454,71
Data emissão :-25/07/2022				Data entrega:27/ 07 / 2022-Das 14:00 às 15:00h		
OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas						
Responsável: ALESSANDRA						

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

Inscrição Estadual: 550082194110

25/07/22 14:56:31

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

11619

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 25/07/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	4,99	0,00	1,00	4,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,50	0,00	3,00	13,50
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	5,65	0,00	6,00	33,90
4	260		IBANANA NANICA KG	5,85	0,00	3,00	17,55
5	307		IBATATA EXTRA KG	3,65	0,00	12,00	43,80
6	79		IBERINJELA KG	4,65	0,00	2,00	9,30
7	314		IBETERRABA KG	4,45	0,00	2,00	8,90
8	406		ICEBOLA NACIONAL KG	4,59	0,00	6,00	27,54
9	420		ICENOURA GRANEL KG	3,59	0,00	6,00	21,54
10	444		ICHUCHU KG	3,75	0,00	4,00	15,00
11	543		ILARANJA PERA KG	2,49	0,00	4,00	9,96
12	574		ILIMAO TAITHI KG	2,55	0,00	2,00	5,10
13	611		IMAMAO FORMOSA KG	3,59	0,00	2,00	7,18
14	659		IMANDIOCA SALSA KG	19,99	0,00	2,00	39,98
15	666		IMANGA PALMER KG	6,58	0,00	3,00	19,74
16	918		IPONKAN KG	3,99	0,00	3,00	11,97
17	925		IQUIABO KG	9,35	0,00	1,50	14,03
18	963		IREPOLHO VERDE KG	1,69	0,00	2,00	3,38
19	8211		ISALSA INDUSTRIAL	40,00	0,00	1,00	40,00
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	2,99	0,00	12,00	35,88
21	1045		IVAGEM KG	12,90	0,00	2,00	25,80
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,49	0,00	2,00	16,98
23	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	9,00	35,91
TOTAL GERAL:							461,93

OBSERVAÇÕES:



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/07/2022

Folha : 1

Nome

VENDATO

REGISTRO:0100000413

DATA:25/07/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	2	UN	7,99	15,98
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,79	7,79
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	3,99	11,97
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,49	44,94
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,98	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	3,69	44,28
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	5,98	11,96
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,49	14,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	5,98	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	3,59	14,36
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,89	5,78
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	9,89	19,78
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	23,90	47,80
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,99	14,97
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	1,500	KG	5,89	8,83
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,59	5,18
OBSERVAÇÃO:					
00746-3	TANGERINA POKAN KG	3,000	KG	6,49	19,47
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,29	51,48
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	534,14
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	534,14

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COM E PROD FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 2.120,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:09:20

Código da operação:	00122518
Chave de segurança:	N01LA9RGJJ156L9K

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 0 104



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: 000.230.210
SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2302 1011 3375 6610

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
135220918681880 12/07/2022 11:37:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

212031

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
12/07/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
12/07/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	14/08/2022	913,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
782,27	140,54	0,00	0,00	913,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	913,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Caixa(s)			8,00	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
010446	INS.HUM.NOVOLIN N 100UI 10ML Lote:LZFT007 Qtde: 6 Venc: 30/04/2023	3004.31.00	260	5405	FA	6,00	21,8100	130,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
050214	INS.HUM.NOVOLIN R 100UI 10ML(*) Lote:S6DM99 Qtde: 6 Venc: 01/07/2023	3004.31.00	200	5102	FA	6,00	21,3300	127,98	0,00	127,98	23,04	0,00	18,00	0,00
054008	AZITROPHAR(AZITROMICINA)600MG SUSP.(H) Lote:22003034 Qtde: 2 Venc: 30/06/2024	3004.20.29	000	5102	FR	2,00	6,8200	13,64	0,00	13,64	2,46	0,00	18,00	0,00
055675	SONDA RETAL N.16 MARK MED Lote:13097 Qtde: 40 Venc: 28/02/2023	9018.39.29	000	5102	PCT	40,00	0,8486	33,94	0,00	33,94	6,11	0,00	18,00	0,00
061862	ALOPURINOL 100MG 30CP(G) Lote:BKP13245 Qtde: 1 Venc: 31/10/2023	3004.90.69	500	5102	CX	1,00	4,7100	4,71	0,00	4,71	0,57	0,00	12,00	0,00
301790	HYPLEX B(COMPLEXO B)1APX2ML Lote:22030114 Qtde: 200 Venc: 31/03/2024	3003.20.29	000	5102	AMP	200,00	3,0100	602,00	0,00	602,00	108,36	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 913,13

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
SERÃO ACEITAS SE EFETUADAS EM ATÉ
48 horas após entrega.

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Saliter
DATA: 15/07/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 913,13
Tele vendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B+GELADEORA
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3809/2022

RESERVADO AO FISCO

SETOR: farmácia

Cliente: 529 Pedido: 581135

Impresso em 12/07/2022 11:40:22 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:25

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

3809

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 12/07/2022	
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 14/08/22					
11401- 1 ALOPURINOL 100MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1570	0,0000	0,0000	4,7100
Complemento do item					
13432- 3 AZITROMICINA 600MG SUSP FR 15ML-FRASCO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	2,0000	6,8200	0,0000	0,0000	13,6400
Complemento do item					
18636- 1 COMPLEXO B 2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	3,0100	0,0000	0,0000	602,0000
Complemento do item					
28010- 3 INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FR 10ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	21,8100	0,0000	0,0000	130,8600
Complemento do item					
28058- 3 INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML FR 10ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	6,0000	21,3300	0,0000	0,0000	127,9800
Complemento do item					
89680- 1 SONDA RETAL DESC. N.16-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,8486	0,0000	0,0000	33,9440
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 913,1340

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
913,1340	0,0000	0,0000	0,0000	913,1340



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.230.906

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2309 0611 1854 0748

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

135220973054097 22/07/2022 09:35:17

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 PontalCNPJ / CPF
55.110.753/0001-41DATA DE EMISSÃO
22/07/2022ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753BAIRRO
CentroCEP
14180-000DATA DE SAÍDA
22/07/2022MUNICÍPIO
PontalFONE / FAX
(16)3953-1716ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	21/08/2022	232,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
232,48		41,85	0,00	0,00	232,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		232,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-MEFRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO 0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE , 2280MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114QUANTIDADE
2ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,00PESO 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
054449	SERINGA DESC. 1ML INS. C/AG 0,45X13 BICO SLIP Lote:1476 Qtde: 500 Venc: 30/06/2026	9018.31.11	100	5102	PCT	500,00	0,3100	155,00	0,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00
061555	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA Lote:1210601113 Qtde: 100 Venc: 30/06/2024	3926.90.90	000	5102	UND	100,00	0,7748	77,48	0,00	77,48	13,95	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 232,48.

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

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Lalita

DATA: 23 / 07 / 22

SETOR: Formação

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 155,00 Lista Neutra 77,48
Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3828/2022

RESERVADO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 581952

Impresso em 22/07/2022 09:37:34 por Ana Claudia

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

SETOR: Farmácia

DATA: 03 / 07 / 2021

RECEBIDO: le

RECEBIDO
03/07/2021

SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/07/2022 14:33
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
3828

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 21/07/2022

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

83719- 1 PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA- (4) FARMÁCIA	100,0000	0,7748	0,0000	0,0000	77,4800
--	----------	--------	--------	--------	---------

Complemento do item

86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5- (4) FARMÁCIA	500,0000	0,3100	0,0000	0,0000	155,0000
---	----------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 232,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
232,4800	0,0000	0,0000	0,0000	232,4800



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (16) 37211102

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.229.804
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2298 0411 4359 9987

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 3764
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 49.228.695/0001-52
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220880558901 05/07/2022 11:06:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753
BAIRRO Centro
MUNICÍPIO Pontal
FONE / FAX (16)3953-1716
CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41
DATA DE EMISSÃO 05/07/2022
CEP 14180-000
DATA DE SAÍDA 05/07/2022
ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/08/2022	974,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
974,70	145,84	0,00	0,00	974,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				974,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL LUMAR - ROGERIO
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 3
CODIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF SP
CNPJ 49.228.695/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 9
ESPÉCIE Caixa(s)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 37,00
PESO LÍQUIDO 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
037519	ALGODAO 500G NEVOA Lote:010228-F Qtde: 30 Venc: 31/03/2027	3005.90.90	000	5102	RL	30,00	11,4900	344,70	0,00	344,70	62,05	0,00	18,00	0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:11098 Qtde: 1750 Venc: 31/10/2026	9018.31.19	100	5102	PCT	1.750,00	0,3600	630,00	0,00	630,00	83,79	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 974,70

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

RECEBIDO: Raquele

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 630,00 Lista Neutra 344,70
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3764/2022
RESERVADO AO FISCO
DATA: 06/07/22
SETOR: Farmácia
Cliente: 529 Pedido: 580515

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2022 13:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3764

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 04/07/2022
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	VENCIMENTO P/10/08/22	
48653- 1 ALGODAO HIDROFILO PACOTE COM 500G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0000 11,4900 0,0000 0,0000	344,7000
Complemento do item	NORTEXTIL	
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.750,00 0,3600 0,0000 0,0000	630,0000
Complemento do item	SR CX /250	

Totais:

Total Bruto dos itens: 974,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
974,7000	0,0000	0,0000	0,0000	974,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3		
Representação numérica do código de barras:			
858000000275	732203852225	310701222154	923329931322
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB		
Valor:	2.773,22		
Data de débito:	08/08/2022		
Data/hora da operação:	08/08/2022		
Código da operação:	00885709		
Chave de segurança:	6338K6YTA66JZXL4		

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração 31/07/2022

Data de Vencimento 19/08/2022

Número do Documento 07.01.22215.9233299-3

Pagar este documento até 19/08/2022

Observações 987-3 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento 2.773,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.773,22			2.773,22
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	2.773,22	0,00	0,00	2.773,22

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 2.773,22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000027 5 73220385222 5 31070122215 4 92332993132 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22215.9233299-3
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 2.773,22

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50332.101018 9 90780000032000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
Nome/Razão Social:	F DO PRADO PONTOGLIO ME
	CPF/CNPJ: 03.748.339/0001-69
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	320,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	320,00
Valor Pago (R\$):	320,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:21:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020707006
Chave de segurança:	RX55ESZF8F3KEZLU

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 0 104

Oxi GÁS

Distribuidor Autorizado

MESSER
Gases for Life**F DO PRADO PONTOGLIO**

Rua: RUA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1

Bairro: JARDIM CYBELLI

CEP: 14098-810

Cidade: RIBEIRÃO PRETO

Tel. (16)3624-2970

Site: 3748339000169

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

16.021

C.N.P.J

03.748.339/0001-69

1º VIA -
DESTINATÁRIO/
REMETENTE

Natureza da Operação

C.F.O.P.

Incr. estadual do substituto tributário

I.E.

Data limite emissão

Locação

0

797.843.227.113

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

55.110.753/0001-41

Data Emissão

14/07/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Data Saída/Entrada

14/07/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)3953-1719

U.F.

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

16:50:31

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados

UNID

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Locacao Mensal de Cilindro(s)

CIL.

8,00

R\$ 40,00

R\$ 320,00

I.M.

Valor do ISS

0,00

Valor total do serviço

R\$

320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

F DO PRADO PONTOGLIO

Frete Por Conta:

1 - Emitente

2 - Destinatario

1

Placa Veículo

UF

SP

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

03.748.339/0001-69

Endereço

RUA VALDIR ANTONIO FANTINI Nº 1520

Município

RIBEIRÃO PRETO

UF

SP

Inscrição Estadual

797.843.227.113

Quantidade

8

Espécie

Cilindro

Marca

Linde

Número

Peso Bruto

Peso Líquid

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/08/2022

Nota de locação

Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO, os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.

Nº

16.021

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**LIQUIDADO
PAGO**CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 320,00



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLU - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/07/2022	16021	DM	Não	27/07/2022	0000009503321
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 055110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.33160.77700.000092.50332.101018.9.90780000032000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/08/2022
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
F DO PRADO PONTOLIO ME - 03.748.339/0001-69					3269 / 003316777
R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLU - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/07/2022	16021	DM	Não	27/07/2022	0000009503321
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		320,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL - 055110753000141
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
PONTAL / SP - 14180-000

Beneficiário Final Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02320.944230 20944.426178 7 90710000098940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	989,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	989,40
Valor Pago (R\$):	989,40

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:21:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020707612
Chave de segurança:	WGJE9A1KV93XKCKW

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 0 104



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
187



Data e Hora da Emissão	31/07/2022 14:18:46	Competência	31/7/2022	Código de Verificação	TPO5I270F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PORTO FERREIRA - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE IMAGENS LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	04.245.532/0001-40	Inscrição Municipal	6627	Município	PORTO FERREIRA - SP
	Endereço e CEP	RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PARQUE RESIDENCIAL PORTO BELLO CEP: 13667-242				
	Complemento		Telefone	(35)8562-5516	e-mail	REVTEK@REVTEK.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Irmadade da Santa Casa de Misericórdia 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	(16)3953-1716	e-mail	financeiro@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

Referente ao Serviço de Manutenção prestado em uma Processadora Automática marca Macrotec, modelo MX-2, sob nº de série 2961670 (Rack Revelador; Rack Fixador e Rack Água), durante o mês de Julho/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmadade da Santa Casa.

Vencimento: 08/08/2022

Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

**LAÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
989,40
OP: 003
VALOR PAGO R\$: _____

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	989,40	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	989,40
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	989,40
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	989,40	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	29,68
		2-Não		

Avisos

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.426178 7 90710000098940		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944426
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE - 187	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 08/08/2022	Valor Documento 989,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 989,40
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:09.08.2022 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 09/08/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. SERVICO REFERENTE AO MES DE JULHO 2022 PROTESTO:11.08.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.426178 7 90710000098940		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 08/08/2022		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0		
Data do 31/07/2022	Nr. do documento NFE - 187	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 31/07/2022
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00023209442320944426
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:09.08.2022 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 09/08/2022 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. SERVICO REFERENTE AO MES DE JULHO 2022 PROTESTO:11.08.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO		x Valor		Valor Documento 989,40
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado		989,40
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - 14180-000				
Sacador/Avalista				
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação				



Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1246
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:13:55

Código da operação:	00114247
Chave de segurança:	T2PC0Q9X2K8U1QQW

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 0 104



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001246

Emissão: Curitiba (PR), 3 de agosto de 2022.

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

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ζ MODELO FULLOXY40

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENTRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR -5.0 BAR

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

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

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

CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ

COMPETÊNCIA: PARCELA 17/23

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 15 De Agosto DE 2022

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

Valor Total

15.000,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 03/08/2022 no valor de R\$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 15000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1546
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:13:39

Código da operação:	00114589
Chave de segurança:	QMCAESUWEU4CCS1E

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 0 104

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço

00001546 01/08/2022

Data e Hora de Emissão

02/08/2022 11:10:25

Código de Verificação

YYQNTR-001546/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54

Inscrição Municipal: 00332405107

Inscrição Estadual:

1SP308623/O-

Nome/Razão Social: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Endereço: RUA FARIA LIMA 279, - CENTRO - CEP: 18560000

E-mail: CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM

Telefone: () 3266-1493

Celular:

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

Email:

Telefone: 98203-023

Município: PONTAL

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOPrestação de serviços de assessoria fiscal e ao departamento pessoal, Comp. 07/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001
Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.LANGADO
PAGO**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.000,00**

Código do Serviço: 17.19

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		2,01		---	
LR. (R\$):	LN.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://fipero.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = IPERO / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001546 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABIL E CONSULT EM GEST LTDA
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1493
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:13:21

Código da operação:	00114707
Chave de segurança:	4HRL2504G605ELJA

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 0 104

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001493	01/08/2022
Data e Hora de Emissão	
02/08/2022 09:31:45	
Código de Verificação	
RYXTEV-001493/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54

Inscrição Municipal: 00332405107

Inscrição Estadual:
1SP308623/O-

Nome/Razão Social: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Endereço: RUA FARIA LIMA 279, - CENTRO - CEP: 18560000

E-mail: CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM

Telefone: () 3266-1493

Celular:

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

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

Email:

Telefone: 98203-023

Município: PONTAL

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil Comp. 07/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8
CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade

**LAVADO
PAGO**CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 4000,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.000,00**

Código do Serviço: 17.19
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipero.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = IPERO / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ZELO ADMINISTRACAO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTAO LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001493 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00001100000-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURG RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 1.553,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	667915
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:13:05

Código da operação:	00115178
Chave de segurança:	ZSAPGSEGLHGYJ7EH

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 0 104

Identificação do emissor

30 Anos
Rioclarenses
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0667915 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6679 1518 1869 4865

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 E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224812433916 07/07/2022 20:38:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2022

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

0667915/1

04/08/2022

1.553,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.553,90

VALOR DO ICMS

186,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.553,90

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

1.553,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00008

PESO BRUTO

4,666

PESO LÍQUIDO

4,666

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE . FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12190884 Q: 200,0000 F: 2 0/01/22 V: 20/12/2023	30045090	000	6108	AP	200,00	7,7695	1.553,90	1.553,90	186,47	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO:

Janina

EMISSOR:

Raquel

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1553,90

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/07/2022 Pedido: 2245927 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 2245927 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252.2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 93,23 |

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO
PAGO**





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

Clientes 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 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. Piemont 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 0867.098-60 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 **CONTRIBUINTE 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 Emílio Marconato, 1000, Galpão22 - 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: 32.689.712 – 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 098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 897 913-1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/07/2022 10:55

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpccompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3781

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 07/07/2022
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	VENCIMENTO 10/08/2022	
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	200,0000 7,7695 0,0000 0,0000	1.553,9000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.553,9000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
1.553,9000 0,0000 0,0000 0,0000	1.553,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 1.801,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	9694
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:12:28

Código da operação:	00115457
Chave de segurança:	QQGTX4Q8M01GJPJ0

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 0 104

RECEBEMOS DE (JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nr. 009.694 Série: 001

JSSP - PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
 RUA ORLANDIA, 876
 JARDIM PAULISTA 14090-240
 RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1639961905

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nr.: 009.694
 Série: 001 Folha 01/01

CÓDIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

 CHAVE DE ACESSO
35220739846957000199550010000096941010096940

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A CONSUMIDOR

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE (WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR) OU SITE DA SEFAZ (SECRETARIA DA FAZENDA) AUTORIZADORA.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797670410110 INSC. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 39.846.957/0001-99 PROTOCOLO DA NFE
135220917175093 - 12/07/2022 08:46:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 12/07/2022

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 12/07/2022

MUNICÍPIO PONTAL FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 08:42:18

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01	001	14/08/2022	1.801,25								

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.801,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				1.801,25

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
3302	SABAO EM PO TRIEX 800 GRS	34025000	0400	5405	UN	5,0000	4,3500	21,7500			0,00		0,0
3187	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA QUALITE 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	80,0000	4,8000	384,0000			0,00		0,0
3422	ALCOOL GEL PREMISSE 800 ML	29051100	0400	5102	UN	10,0000	12,8000	128,0000			0,00		0,0
00000054	SACO LIXO 100 LTS P.3 PRETO 100 UN	39232990	0400	5102	PC	10,0000	31,5000	315,0000			0,00		0,0
00000052	SACO LIXO 40 LTS PRETO 100 UN	39232190	0400	5102	PC	10,0000	18,5000	185,0000			0,00		0,0
3306	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFO RCADO	39232190	0400	5102	PC	5,0000	67,8000	339,0000			0,00		0,0
107	SACO PLASTICO 8X24 M.06	39232190	0400	5102	PC	10,0000	23,0000	230,0000			0,00		0,0
1030	BALDE 12 LTS PRETO	39249000	0400	5102	UN	5,0000	7,5000	37,5000			0,00		0,0
3308	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500 ML	34029090	0400	5405	UN	30,0000	2,2000	66,0000			0,00		0,0
2842	SUPORTE L.T NOBRE AZUL CABO MAD. 1.2 MTS	39249000	0400	5102	UN	2,0000	18,5000	37,0000			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	20,0000	2,6000	52,0000			0,00		0,0
00000162	SABAO EM PEDRA COCO INDAIA 200 GR S	34011900	0400	5405	UN	4,0000	1,5000	6,0000			0,00		0,0

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL AG. 3472 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1801,25 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 3804
 Valor aproximado dos tributos federais R\$ 24,94 (1,36%) Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos tributos estaduais R\$ 26,23 (1,46%) Fonte: IBPT
 Valor aproximado dos tributos municipais R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
VALOR PAGO R\$: 1801,25

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: [Assinatura]
DATA: 14 / 07 / 22
SETOR: [Assinatura]

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 08:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3804

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 12/07/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 32 - LIMPEZA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 14/08/2022					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	80,0000	4,8000	0,0000	0,0000	384,0000
Complemento do item QUALITE PCT C/4					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX 1K-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	4,3500	0,0000	0,0000	21,7500
Complemento do item 800G					
4167- 1 SACO DE PANO BRANCO P/LIMPEZA-UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0000	2,6000	0,0000	0,0000	52,0000
Complemento do item					
4168- 1 SACO LIXO BRANCO 100L(INFECTANTE) -PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	67,8000	0,0000	0,0000	339,0000
Complemento do item					
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	18,5000	0,0000	0,0000	185,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	31,5000	0,0000	0,0000	315,0000
Complemento do item					
4174- 1 SACO PLASTICO 08X24-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	23,0000	0,0000	0,0000	230,0000
Complemento do item					
4281- 1 SABAO DE COCO -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,0000	1,5000	0,0000	0,0000	6,0000
Complemento do item					
4381- 1 SUPORTE LT PARA FIBRA -UNIDADE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	2,0000	18,5000	0,0000	0,0000	37,0000
Complemento do item					
48525- 1 ALCOOL GEL 70%-UND 800G-NIPPON				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0000	12,8000	0,0000	0,0000	128,0000
Complemento do item					
50659- 1 BALDE 10/12 LITROS-UND-MARCA DISPONIVEL				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,0000	7,5000	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 08:01

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

3804

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Data Ped: 12/07/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 32 - LIMPEZA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/08/2022

64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-					Não Entregou	
(32) LIMPEZA	30,0000	2,2000	0,0000	0,0000		66,0000
Complemento do item LIMPOL						

Totais:

	Total Bruto dos itens:	1.801,2500
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
1.801,2500 0,0000 0,0000 0,0000		1.801,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 2.167,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	921
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:11:53

Código da operação:	00115693
Chave de segurança:	LZ15QP941GVXSRXZ

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 0 104

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.167,70	NF-e Nº: 000.000.921 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.921 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0705 6350 8300 0109 5500 1000 0009 2111 8711 0973
		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 135221004516944 - 28/07/2022 18:18:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/07/2022
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/07/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:18:19	

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.167,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 291,54
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.167,70

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	106,5000	10,600000000	1.128,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,83
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	57,0000	10,600000000	604,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,26
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	41,0000	10,600000000	434,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,45

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2167,70

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Harci

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES vencimento 30 dias Código: 1862 - Estacao: 130 www.nox.com.br	RESERVADO AO FISCO DATA: <u>29/07/22</u> SETOR: <u>SND</u>
--	--

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/07/2022 10:42
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
3849

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA	Data Ped: 28/07/2022
Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4238- 1 PAO MINI HOT-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	Não Entregou 57,0000 10,6000 0,0000 0,0000	604,2000
Complemento do item		
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	Não Entregou 106,5000 10,6000 0,0000 0,0000	1.128,9000
Complemento do item		
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG- (17) SERVICO DE NUTRICA O E	Não Entregou 41,0000 10,6000 0,0000 0,0000	434,6000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.167,7000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.167,7000 0,0000 0,0000 0,0000		2.167,7000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

ORÇAMENTO

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

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

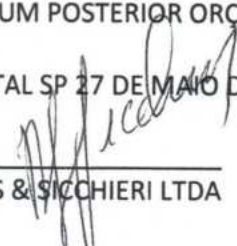
01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 10,60
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 10,60
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 10,60
04 - FARINHA DE ROSCA KG R\$ 8,00
ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07.30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

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

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR
01/06/2022 A 31/12/2022

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 27 DE MAIO DE 2022



LOPES & SICCHIERI LTDA



PANIFICADORA AVENIDA DO CRISTO

AV:CRISTO REDENTOR 329 – JARDIM PRINCESA – PONTAL-SP
CEP:14180-000 CNPJ: 07.240.940/0001-33 FONE(16)3953-4308

ORÇAMENTO DE PÃES

Segue abaixo orçamento dos pães, conforme solicitado!

- Mini pão francês (25 a 30g) – **R\$ 10,90kg**
- Mini pão hot (25 a 30g) – **R\$ 12,79 kg**
- Pão hot dog grande (90 a 100g) - **R\$ 12,79kg**
- Farinha de rosca **R\$ 4,49Kg**

Orçamento válido para 180 dias, agradecemos a preferência e estamos sempre à disposição, qualquer dúvida só entrar em contato.

Claúdia Trinck (16) 99196-7158

Pontal, 30 de maio de 2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria 9 de Julho

NOME FANTASIA : Padaria 9 de Juho

CNPJ INSC. EST.: 52.121.522/0001-45

END.(RUA/Nº/BAIRRO/CIDADE/ESTADO: Rua : 9 de Julho, Nº 463, Centro, Pontal – S/P

TEL.: (16) 3953-1010

E-MAIL: padariaeconfeitaria9dejulho@gmail.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua: Ananias da Costa Freirtas, 753 – Pontal – SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

1- Pão francês 25 a 30gramas = R\$ 12,50 /kg

2- Mini pão hot dog 25 a 30gramas = R\$ 15,90 /kg

3- Pão hot dog 90 a 100g gramas = R\$ 15,90 /kg

4- Farinha rosca = R\$10,00 /kg

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão
da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR : 180 DIAS, A CONTAR

DE: 01 / 06 / 2022 A 31 / 12 / 2022

PONTAL-SP

ASSINAR: José Alberto Ravagnani

DATAR: 28/05/2022

NOME DA EMPRESA: Panificadora e Confeitaria Souza
NOME FANTASIA: Panificadora e Confeitaria Souza
CNPJ: 45423260000108 INSC. EST. 10750
END: José Belini/73/CH José Pedro
Carolo/Pontal/SP
TEL: (16) 99620-3656
E-MAIL: panificadoraeconfeitariasouza@outlook.com

ORÇAMENTO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua: Ananias da Costa Freirtas, 753 — Pontal — SP

Segue orçamento dos produtos abaixo relacionados:

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 01- Pão francês 25 a 30gramas. | = R\$ 15,00 /kg |
| 02- Mini pão hot dog 25 a 30gramas | = R\$ 17,00 /kg |
| 03- Pão hot dog 90 a 100g gramas | = R\$ 17,00 /kg |
| 04- Farinha rosca | = R\$ 8,00 /kg |
| 05- Taxa de entrega | = R\$ 5,00 / por dia |

Entregues diariamente, conforme solicitação do cliente,
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 1ª dia útil após 30 dias da emissão
da nota fiscal eletrônica

OS PREÇOS TERÃO VIGENCIA POR 180 DIAS, A CONTAR
DE: 27/05/2022 A 23/11/2022

PONTAL-SP

ASSINAR: Maria E. Cardoso

DATAR: 27/05/2022

756

3214

056573-3

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:10:56

Código da operação: 00116600
Chave de segurança: GKA94N59NJCAY661

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 0 104



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



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
NIPJWC2NW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2022 às 22:32:40
 Chave de Acesso
 569495H5OXGYFAMEKVQUYVALDB05AXH

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 03/08/2022
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-3073	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocaticios/ Referência: Julho/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 2000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.14	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000014	Código CNAE 6911701	Construção Civil	
Advocacia				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NIPJWC2NW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

S-250601

tt h^c

100



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003115 79001.101017 1 90830000370456
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SYSPEC INFORMATICA LTDA
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SYSPEC INFORMATICA EIRELI
CPF/CNPJ:	67.220.871/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41



Data do Vencimento:	20/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	3.704,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.704,56
Valor Pago (R\$):	3.704,56



Data/hora da operação: 08/08/2022 11:08:15

Código da operação: 020678378
Chave de segurança: WMEJV7GM4AESSMAH

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 0 104


 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

	Syspec Informatica Eireli Rua Alice Além Saadi,855 - 1403 - Nova Ribeirânia CEP 14096-570 - Fone: (16)8117-1717 - Ribeirão Preto - SP cfirmiano@syspec.com.br Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	01/08/2022	01/08/2022 10:17:19	77 98 DA	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
1046	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/08/2022		1183
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3947,32) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 08/2022 - VENCIMENTO:20/08/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 493,82 - FONTE: IBPT)

CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>3704,56</u>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica				
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inklusiv...	2,00	101	6201501				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.947,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,32	R\$ 78,95	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		ISSQN
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00		R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 3.704,56
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3704,56

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 31179	Vencimento 20/08/2022
--	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/08/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000311790011 31179	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3704,56	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003115	79001.101017	1	90830000370456
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/08/2022
--	---------------------------------

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

Data do Documento 01/08/2022	Número Documento 13962/1183	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/08/2022	Nosso Número 0000311790011
---------------------------------	--------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

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

Instruções Cobrar 2% de multa após o vencimento Cobrar juros de 1,99% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/08/2022	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

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

Código de Baixa

(LiVeSgJmUuB{LiA|JsHelyVbI|A|B{LiWdCoB{WdJjJj})



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.847175 1 90730000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:14:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020690991
Chave de segurança:	292TK9GFV3Y2T4C6

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 0 104



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-SAIDA 1
Nº 0022454 - S 1 - FL 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NFe para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

3522 0707 9998 1500 0175 5500 1000 0224 5410 0498 7519

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220889566595 - 06/07/2022 17:51:29-

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

06/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

06/07/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

1639531719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:51:29

FATURA

001 10/08/2022 R\$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente (CIF)			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000023	TONER COLOR A HP 530A BLACK -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	TONER COLOR A HP 531A CYAN -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	TONER COLOR A HP 532A YELLOW -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000026	TONER COLOR A HP 533A MAGENTA -	84439933	0500	5405	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001854	TONER A HP CE505A - A HP CE505A	84439933	0500	5405	UN	2,00	80,00	160,00	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	8,00	70,00	560,00	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

RECEBIDO: Valéria

DATA: 07 / 07 / 2022

SETOR: Almoxarifado

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1500,00

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 DE COMPRA 3771 VENCIMENTO 10/08/2022 VENDEDORES: 0008 TRIB APROX R\$ 235,80 Federal e 199,50 Estadual - Fonte: IBPT/FECOM ERGIO SP

RESERVADO AO FISCO

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: 06/07/2022 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) VALOR TOTAL: 1.500,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0022454
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BANCO DO BRASIL		001-9		Controle do Beneficiário			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/08/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 06/07/2022	Nro do documento 022454-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/07/2022		Nosso número 27307550000011847	
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 1.500,00	
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\$ 3,00 AO DIA, APÓS 10/08/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00011.847175 1 90730000150000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/08/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 06/07/2022	Nro do documento 022454-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/07/2022		Nosso número 27307550000011847	
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 1.500,00	
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\$ 3,00 AO DIA, APÓS 10/08/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02730.755002 00011.847175 1 90730000150000			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/08/2022	
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)						Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-1	
Data do documento 06/07/2022	Nro do documento 022454-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 06/07/2022		Nosso número 27307550000011847	
Uso do banco		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do documento 1.500,00	
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\$ 3,00 AO DIA, APÓS 10/08/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros acréscimos	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014) RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO 14180-000 PONTAL-SP						(=) Valor cobrado	
						CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista:						Código de baixa:	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2022 13:25

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

3771

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	26 - TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA	Data Ped:	05/07/2022
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	VENCIMENTO 10/08/2022				
4092- 1 TONNER TAS JET HP CB530 BLACK-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4093- 1 TONNER TAS JET HP CB531 AZUL-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4094- 1 TONNER TAS JET HP532 AMARELO-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4096- 1 TONNER TAS JET HP CB533 VERMELHO-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	1,0000	150,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item					
4097- 1 TONNER TAS JET HP CE 505A-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	80,0000	0,0000	0,0000	160,0000
Complemento do item					
4098- 1 TONNER UNIVERSAL 435/436/285-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	8,0000	70,0000	0,0000	0,0000	560,0000
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					

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
1.500,0000	0,0000
	0,0000
	0,0000
	1.500,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00492.762125 99989.320009 7 90780000254225
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
Nome/Razão Social:	D C SUPRIMENTOS COMERCIAL DIS
	CPF/CNPJ: 38.486.893/0001-08
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.542,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.542,25
Valor Pago (R\$):	2.542,25

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:15:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020691659
Chave de segurança:	AXS16E82Q5X0RVXT

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 0 104

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000005111 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3522 0738 4868 9300 0108 5500 1000 0051 1110 0021 8333

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220928227044 13/07/2022 17:28:31

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: 13/07/2022

ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14180-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/07/2022

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)3953-1716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:28:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2022	2.542,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
319,75	57,56	0,00	0,00	675,56	2.542,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.542,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: O MESMO
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 9 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7534	FONTE 200W 62849 FORTREK	85044021	060	5405	UN	2,00	105,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7584	MOUSE USB MS-035P HOOPSON	84716053	060	5405	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3618	PAPEL 210X297 A4 75G 500F CHAMEX	48025610	060	5405	UN	70,00	26,90	0,00	1.883,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3848	BOB 57 X 17M TERM 1667 REGISPEL	48119010	000	5102	UN	5,00	1,75	0,00	8,75	8,75	1,58	0,00	18,00	0,00
4055	CAN ESF BIC CRISTAL AZ	96081000	060	5405	UN	50,00	0,75	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	CAN ESF BIC CRISTAL VM	96081000	060	5405	UN	15,00	0,80	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4620	CAN MARC RETROP 2.0 AZ LEONORA	96082000	060	5405	UN	10,00	2,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4623	CAN MARC RETROP 2.0 VM LEONORA	96082000	060	5405	UN	10,00	2,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4279	ELASTICO 1KG LATEX PREMIER	40161090	000	5102	UN	2,00	21,00	0,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
6429	PILHA ALC MEDIA C/2 DURACELL	85061011	000	5102	UN	2,00	22,00	0,00	44,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
3788	PILHA ALC PAL AAA C/4 DURACELL	85061019	000	5102	UN	7,00	18,00	0,00	126,00	126,00	22,68	0,00	18,00	0,00
3787	PILHA ALC PAL AAA C/2 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	9,00	1,62	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	72,00	0,00	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00
3786	PILHA ALC PEQ AA C/4 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2542,25

PAGO LAÇADO

RECEBIDO: Valeria
 DATA: 14 / 07 / 2022

SETOR: Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Val Aprox dos Tributos de R\$675,56 (26,57%) Fonte: IBPT.A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 3802.
 Faturamento ref ao pedido Nº

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 15/08/2022	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 13/07/2022	Nº do Documento 5111-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 13/07/2022		Nosso Número 109/00004927-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.542,25
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 127,11 e juros de R\$ 12,71 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00004927-6		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					Vencimento 15/08/2022	
Beneficiário DC SUPRIMENTOS E INFORMATICA RUA DOM ALBERTO GONÇALVES 66 14085100 - VILA TAMANDARE - RIBEIRAO PRETO / SP				CNPJ: 38486893000108		Agência / Código Beneficiário 2129/99893-2
Data do Documento 13/07/2022	Nº do Documento 5111-1	Espécie Doc RC	Aceite S	Data do processamento 13/07/2022		Nosso Número 109/00004927-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.542,25
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento somente no BANCO ITAU e cobrar multa de R\$ 127,11 e juros de R\$ 12,71 ao dia. Protestar após dias do vencimento. Protestar após 07 dias do vencimento.						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S 753 14180000 PONTAL SP				CNPJ/CPF 55110753000141 Código de Baixa 109/00004927-6		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/07/2022 16:55

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

3802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA		Data Ped: 11/07/2022		
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 VENCIMENTO 14/08/22						
4318-	1 CANETA RETROPROJETORA VERMELHA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	2,0000	0,0000	0,0000	20,0000
Complemento do item						
4372-	1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	1,7500	0,0000	0,0000	8,7500
Complemento do item						
57770-	1 CANETA VERMELHA BIC-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	15,0000	0,8000	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item BIC						
57794-	1 CANETA AZUL BIC-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	50,0000	0,7500	0,0000	0,0000	37,5000
Complemento do item BIC						
57824-	1 CANETA RETROPROJETOR AZUL -UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	2,0000	0,0000	0,0000	20,0000
Complemento do item						
66001-	1 ELASTICO PARA DINHEIRO PACOTE GRANDE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	21,0000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
78566-	1 MOUSE USB-UND-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	10,0000	0,0000	0,0000	40,0000
Complemento do item						
79901-	1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	70,0000	26,9000	0,0000	0,0000	1.883,0000
Complemento do item						
81450-	1 PILHA MEDIA C2-UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	11,0000	0,0000	0,0000	44,0000
Complemento do item DURACELL						
81474-	1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-		Não Entregou			
(3)	ALMOXARIFADO	30,0000	4,5000	0,0000	0,0000	135,0000
Complemento do item DURACEL						

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/07/2022 16:55

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

3802

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA	Data Ped: 11/07/2022
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	VENCIMENTO 14/08/22	
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000 4,5000 0,0000 0,0000	90,0000
Complemento do item	DURACELL	
127966- 1 FONTE DE ENERGIA PARA COMPUTADOR-UND-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,0000 105,0000 0,0000 0,0000	210,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.542,2500
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.542,2500 0,0000 0,0000 0,0000	2.542,2500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01103.394514 64401.550005 1 91080000083873
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
	CPF/CNPJ: 12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	838,73
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	838,73
Valor Pago (R\$):	838,73

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:15:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020692321
Chave de segurança:	P3X34NQ1MFE1Z6GE

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 0 104

RECEBEMOS DE ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 12/07/2022 DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL VALOR TOTAL R\$ 838,73

NF-e
Nº 30308
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 30308
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0303 0810 0030 3584

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

135220921266271 - 12/07/2022 17:19:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

12/07/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:19:29

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/09/2022	838,73									
	14/08/22										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	838,73	
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	838,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27437	TECLADO HOOPSON USB TPC-069	84716052	0500	5405	UN	3,0000	35,67	0,00	107,01	0,00	0,00		0,00	
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	10,0000	26,80	0,00	268,00	0,00	0,00		0,00	
	Valor BC ICMS ST Retido RS: 237.00 Valor ICMS ST Retido: R\$ 12.20													
21528	GRAMPEADOR 20 FOLHAS 306S-P PRETO CLASSE	84729040	0102	5102	UN	3,0000	12,26	0,00	36,78	0,00	0,00		0,00	
26191	FITA PVC 45X40 FITAR TRANSPARENTE	39191010	0102	5102	UN	5,0000	3,85	0,00	19,25	0,00	0,00		0,00	
18825	CLIPS 3/0 C/500G GALVANIZADO TOP	83059000	0102	5102	CX	5,0000	12,35	0,00	61,75	0,00	0,00		0,00	
01511	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 CIS	83052000	0102	5102	CX	4,0000	5,51	0,00	22,04	0,00	0,00		0,00	
24438	COLA BRANCA 110G ZAS-TRAS	35069190	0102	5102	UN	4,0000	2,76	0,00	11,04	0,00	0,00		0,00	
00201	CORRETIVO LIQ.18ML FABER CASTELL ECO	38249929	0102	5102	UN	3,0000	2,83	0,00	8,49	0,00	0,00		0,00	
04529	LAPIS PRETO N.2 MULTICOLOR ECO FABER	96091000	0102	5102	UN	5,0000	0,43	0,00	2,15	0,00	0,00		0,00	
06972	EXTRATOR DE GRAMPO CAVIA GALVANIZ CA-111	84729040	0102	5102	UN	5,0000	1,47	0,00	7,35	0,00	0,00		0,00	
00634	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MP612 MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	5,0000	1,57	0,00	7,85	0,00	0,00		0,00	
00024	CANETA MARCA TEXTO ROSA MP612 MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	5,0000	1,57	0,00	7,85	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Trib Aprox R\$ 100,76 Federal e 140,38 Estadual (Fonte: IBPT) NÃO É MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. 1. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 3803

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA
ESCRITORIO LTDARUA ANTONIO AGUIAR, 390
JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16)3505-9555 CEP: 14098-812
www.zenak.com.br
nfe@zenak.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 30308
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0712 9492 4000 0116 5500 1000 0303 0810 0030 3584

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

135220921266271 - 12/07/2022 17:19:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00059	PASTA ELE A4 CRISTAL C/10 ACP Valor BC ICMS ST Retido R\$: 4.00 Valor ICMS ST Retido: R\$ 0.56	42021210	0500	5405	PCT 10	1,0000	10,45	0,00	10,45	0,00	0,00		0,00	
00371	PRANCHETA NOVACRIL OF ACRILICA CRISTAL	39269090	0500	5405	PC	20,0000	13,20	0,00	264,00	0,00	0,00		0,00	
02945	MOLHA DEDO EM PASTA 12G STAR	34011900	0102	5102	UN	2,0000	2,36	0,00	4,72	0,00	0,00		0,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 838,73

RECEBIDO: JaleiaDATA: 13 / 07 / 2022SETOR: Almoxarifado

Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/08/2022
Beneficiário ZENAK COMERCIO M P E LTDA CNPJ 12.949.240/0001-16					Agência/Código Beneficiário 4516/44015-5
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA ANTONIO AGUIAR 390					
Data do documento 13/07/2022	No. Do documento 030308A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/07/2022	Nosso Número 109/00011033-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 838,73
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8,38 AO DIA APOS 14/08/2022 MULTA DE R\$ 16,77 DEVOLVER EM 11/10/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41					
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . 14180000					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191090080110339451464401550005290770000083873

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/08/2022
Cedente ZENAK COMERCIO M P E LTDA CNPJ 12.949.240/0001-16					Agência/Código Cedente 4516/44015-5
Data do documento 13/07/2022	No. Do documento 030308A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/07/2022	Nosso Número 109/00011033-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 838,73
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8,38 AO DIA APOS 14/08/2022 MULTA DE R\$ 16,77 DEVOLVER EM 11/10/2022					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41					
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . 14180000					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:44

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

3803

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 11/07/2022	
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 14/08/2022					
4693-	1 MOLHA DEDO EM PASTA 12G-UNIDADE-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	2,0000	2,3600	0,0000	0,0000
Complemento do item					4,7200
57782-	1 CANETA MARCA TEXTO AMARELA-UNIDADE-MARCA				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	1,5700	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,8500
57800-	1 CANETA MARCA TEXTO ROSA-UNIDADE-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	1,5700	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,8500
62091-	1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	12,3500	0,0000	0,0000
Complemento do item					61,7500
63733-	1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	2,8300	0,0000	0,0000
Complemento do item					8,4900
68299-	1 EXTRATOR GRAMPO-UNIDADE-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	1,4700	0,0000	0,0000
Complemento do item					7,3500
70026-	1 FITA ADESIVA P/ESCRITORIO 45MMX45M-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	3,8500	0,0000	0,0000
Complemento do item					19,2500
72230-	1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	3,0000	12,2600	0,0000	0,0000
Complemento do item					36,7800
72308-	1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	4,0000	5,5100	0,0000	0,0000
Complemento do item					22,0400
75280-	1 LAPIS PRETO-UNIDADE-BIC/FABER				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	5,0000	0,4300	0,0000	0,0000
Complemento do item					2,1500
79901-	1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou
(3)	ALMOXARIFADO	10,0000	26,8000	0,0000	0,0000
Complemento do item					268,0000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:44

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

3803

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E	Data Ped: 11/07/2022
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 14/08/2022		
80755- 1 PASTA EM L CRISTAL A4-UNIDADE-DAC	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	10,0000	1,0450 0,0000 0,0000
Complemento do item		10,4500
83215- 1 PRANCHETA ACRILICA A4-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0000	13,2000 0,0000 0,0000
Complemento do item		264,0000
90955- 1 TECLADO USB -UND-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	3,0000	35,6700 0,0000 0,0000
Complemento do item		107,0100
113657- 1 COLA BRANCA 100G-UNIDADE-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	4,0000	2,7600 0,0000 0,0000
Complemento do item		11,0400

Totais:

Total Bruto dos itens:	838,7300			
Total Descontos dos itens:	0,0000			
Total IPI dos itens:	0,0000			
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	838,7300			
838,7300	0,0000	0,0000	0,0000	838,7300



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.755002 00011.803178 1 90780000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
Nome/Razão Social:	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA . EI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:22:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020709552
Chave de segurança:	0XLPG4KQWT4RLNM7

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 0 104



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

Número da NFS-e
4499
Código de Verificação de Autenticidade
6U3YFPXV9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 às 08:52:20
Chave de Acesso
 9681204OEJKD70Z5OK6GV7BD59HRAEOL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.999.815/0001-75	RG/Inscrição Estadual 260.159.017.113	Inscrição Municipal 27945	Cadastro 0000027945	Nome/Razão Social TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI
Logradouro RUA BRASIL, 2447	Complemento	Bairro JD BRASIL	CEP 15800-030	Cidade CATANDUVA - SP
Telefone 15800-030	E-mail financeiro@tasjetcatanduva.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	IMPRESSORA TERMICA ZEBRA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	300,0	R\$ 300,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13,04	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000130000004	Código CNAE 4751201	Construção Civil		
Reprografia, microfilmagem e digitalização				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 15,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 300,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,35%) R\$7,05


Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4499** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6U3YFPXV9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/202
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 01/07/2022	Nro do documento 027741-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 02/08/2022	Nosso número 2730755000001180
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,0
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/08/2022					(-) 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

 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.803178 1 90780000030001					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/202
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 01/07/2022	Nro do documento 027741-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 02/08/2022	Nosso número 2730755000001180
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,0
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/08/2022					(-) 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 Mecã

 001-9 00190.00009 02730.755002 00011.803178 1 90780000030001					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/202
Cedente TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75) Endereço RUA BRASIL, 2447 - CATANDUVA-SP CEP: 15800030					Agência / Código cedente 0050-7 / 52315-
Data do documento 01/07/2022	Nro do documento 027741-01	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 02/08/2022	Nosso número 2730755000001180
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,0
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO. JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA, APÓS 15/08/2022					(-) 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 COMPENSAÇ





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60008.273967 58000.050805 1 90730000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome/Razão Social:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ISICOM
CPF/CNPJ:	19.351.754/0001-14
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	549,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	549,45
Valor Pago (R\$):	549,45

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:23:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020711434
Chave de segurança:	AWYG22YJYM4EMFRY


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 0 104

CLIENTE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 DE PONTAL

CPF/CNPJ
 55.110.***/*-41

ENDEREÇO
 ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP



CEDENTE
 Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE
 19.351.754/0001-14

ENDEREÇO
 Rua PRESIDENTE JOAO BELCHIOR MARQUES GOULART, 232, Araraquara/SP, 14811260

Detalhes da Fatura

Vencimento

10/08/2022

Descrição	Valor
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	R\$ 549,45
PARCEIRO DO BEM NA LUTA CONTRA O CÂNCER	R\$ 0,00
SERVIÇO BONIFICADO VOZ/DADOS	R\$ 0,00
Subtotal	R\$ 549,45
Desconto	R\$ 0,00
Total	R\$ 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

	BANCO BRADESCO S.A. 237 23793.38128 60008.273967 58000.050805 1 90730000054945	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco ou lotérica.		NÚMERO NOME 82739658
CEDENTE Isicom CNPJ: 19351754000114	INTERMEDIÁRIO Iugu Serviços na Internet SA 15.111.975/0001-64	VENCIMENTO 10/08/2022
INSTRUÇÕES Não receber após o dia 11/08/2022.		VALOR DO DOL. R\$ 549,45
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL		VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60008.273967 58000.050805 1 90730000054945



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 549,45



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 38598.710051 5 90850000032980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET EIRELI
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET EIRELI
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL ISCMPO
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletô:	329,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	329,80
Valor Pago (R\$):	329,80

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:24:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020712075
Chave de segurança:	U6VTG6Q6EHE5H95R

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 0 104

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°

000.115.324

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000505

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENT0

End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

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

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0385987-1

Data de Emissão

01/08/2022

Base de cálculo do ICMS

329,80

Aliquota

7,48

Valor do ICMS

12,33

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/07/2022 até 19/08/2022

Data da Emissão

01/08/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	329,80	0,00	329,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 329,80

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
02/2022	696,34 GB	100,32 GB
01/2022	654,30 GB	132,59 GB
12/2021	616,08 GB	114,48 GB
11/2021	791,13 GB	156,98 GB
10/2021	877,08 GB	120,10 GB
09/2021	850,27 GB	109,27 GB
08/2021	782,72 GB	96,65 GB

Informações complementares
 ref. ID 385987

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 329,80

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: DFAB.7D12.53AA.3BE5.766F.EEE5.2D0F.A060



756-0

75691.32140 01345.041402 38598.710051 5 90850000032980

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

22/08/2022

Beneficiário

MICHELETO INTERNET EIRELI

Agência/Código Beneficiário

3214 / 3450414

Data Doc.

24/03/2022

Número Doc.

331401/5

Especie Doc.

DM

Acabte

N

Data Processamento

01/08/2022

Nosso Número

0385987-1

Uso do Banco

Especie Moeda

1

Quant. Moeda

R\$

(X) Valor

Carteira

(=) Valor Documento

329,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

**Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,11 ao dia.
 Após vencimento cobrar multa de R\$ 6,60 ao mês.**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outras Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 20/07/2022 até 19/08/2022

Pagador

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41

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

--- Autenticação Mecânica ---



LANÇADO PAGO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	65590.00002 00205.500002 22612.904007 8 90740000031337
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO VOTORANTIM S.A.
Código do Banco:	655
Código do ISPB:	59588111
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERVIMED
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	313,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	313,37
Valor Pago (R\$):	313,37

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:15:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020693014
Chave de segurança:	5N4CYHWN21MANHY3

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 0 104

DATA DE EMISSÃO 14/07/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E
Nº 4123775 SÉRIE 7
ROTA: FRB2 SETOR: 4041

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 4123775
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 1237 7515 3584 6920
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 3816	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220936232845 15/07/2022 01:15:33-03:00
---	------------------------------------	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 14/07/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS	Nº 753	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 01639531716	UF SP
FATURA/DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/08/2022	312,38						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 312,38	VALOR DO ICMS 56,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 312,38
VALOR DO PFC 0,00	VALOR DO PFC ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 312,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,420	PESO LÍQUIDO 0,710

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
27898	HIRUDOID 300 GEL 40 GR T SANKYO . PF:24.52 PMGV: R\$19.24 PMPF: R\$26.83 NEG MON LT:220723 10UN Val:28.03.2025	32,67	30049099	500	5102	CX	10	22,7690	227,69	227,69	40,98		18,00
38865	ATENSIINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS . PF:8.52 PMGV: R\$6.68 PMPF: R\$10.23 PCS MON LT:D18626 10UN Val:30.06.2024	11,78	30049069	500	5102	CX	10	8,4690	84,69	84,69	15,24		18,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 312,38.

**LANÇADO
PAGO**

RECEBIDO: Santa

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2010 Cliente: 0000066028 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4041 Vigilancia Sanitaria: 354020016-863-000171-1-6 Nome Fantasia: DE MISERICORDIA DE PONTAL DV: 2004934046 Remessa: 3004802346 Faturamento: 4004757437 PEDIDO: OV27304051_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO
DATA: 15 / 07 / 22
SETOR: farmacia

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 11/08/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 15/07/2022		Nº do Documento 40047574372022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2022	Nosso Número 500/002261290-4
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 313,37	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 14/08/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 6,27 APÓS 11/08/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,25 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS						
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

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

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
004123775-7	RS312,38	14/07/2022						

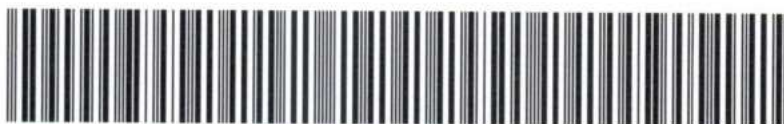
DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)
DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR DATA EMISSÃO TP DOC NFD NFO VALOR

Banco Votorantim | 655-6 | 65590.00002 00205.500002 22612.904007 8 90740000031337

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 11/08/2022	
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU - SP - 17047-903			CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 15/07/2022		Nº do Documento 40047574372022001	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2022	Nosso Número 500/002261290-4
Uso do Banco	Carteira 500	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento 313,37	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R\$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS 14/08/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 6,27 APÓS 11/08/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,25 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS						
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR (66028) IRMANDADE DA SANTA CASA R ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP			CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41			
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA						

(2010 / 0000 / 4041 / FRB2) (007) 004123775

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/07/2022 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

3816

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	Data Ped: 14/07/2022
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		
17701- 1 ATENSINA 0,150MG CPR (CLONIDINA)-CRP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2823 0,0000 0,0000
Complemento do item		84,6900
27376- 2 HIRUDOID 300 POMADA 40 GR -TUBO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000	22,7686 0,0000 0,0000
Complemento do item		227,6860

Totais:

Total Bruto dos itens: 312,3760

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
312,3760	0,0000	0,0000	0,0000	312,3760



 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 03253.492718 12411.700003 1 90790000110500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
Nome/Razão Social:	BELIVE MEDICAL P H LTDA
	CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.105,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.105,00
Valor Pago (R\$):	1.105,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:16:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020693625
Chave de segurança:	EUPNP06UQXSGGLP

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 0 104



belive MEDICAL

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

DIANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 25.185 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CLAVE DE ACESSO 3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0251.8510.1343.1204 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ 55.110.753/0001-41 DATA EMISSÃO 12/07/2022

ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 BARRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA DA SAÍDA 12/07/2022

MUNICÍPIO Pontal FONE / FAX (016)3953-1716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:59:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 25185/1 - 16/08/22 - 1105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.105,00 VALOR DO ICMS 132,60 BASE DE CÁLCULO DO IPI 6,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.105,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS PRÉ-IMPRESSÃO DE EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96

ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD, 1153 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PLSO BRUTO 0,2440 PESO LÍQUIDO 0,2440

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCM, DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, CST, UNID, QTD, VALOR UNITARIO, VALOR DESC UNI, VALOR TOTAL, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Rows include AMPLOSPEC (Ceftriaxona) and BETACRIS (Metoprolol).

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

LANÇADO

RECEBIDO. Salta

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OP 003 VALOR PAGOS R\$ 1.105,00 RESERVADO PARA PAGAMENTO DATA: 11/07/22

OC 3812 / Atente-se para boletos bancários - trabalhe somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco - Banco Bradesco 237 Agência: 641 8-1 Conta Corrente 6183-2 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1105,00/ ICMS Destino: R\$ 66,30 (100% em 2020) /

SETOR: Laramais

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 000.325349-		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 16/08/2022	N. do Documento 25185/INFE6	Espécie RS	Valor do Documento 1.105,00		
Recebi(emos) o bloquete 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 16/08/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 12/07/2022	No. do Documento 25185/INFE6	Espécie Doc. DP	Acerte N	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 000.325349-	Valor do Documento 1.105,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,1						
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,68						
Protestar após 10 dias do vencimento						
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 16/08/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 12/07/2022	No. do Documento 25185/INFE6	Espécie Doc. DP	Acerte N	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 000.325349-	Valor do Documento 1.105,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,1						
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,68						
Protestar após 10 dias do vencimento						
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 14180000 - PONTAL - SP				COD. INTERNO: 00004908 CGC: 55110753000141		
Pagador / Avalista:						
Código de Barra						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:26

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

3812

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 299 - BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	Data Ped: 12/07/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 200,0000 3,3800 0,0000 0,0000	676,0000
Complemento do item		
31847- 1 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML AMP 5 ML EV- (4) FARMÁCIA	Não Entregou 20,0000 21,4500 0,0000 0,0000	429,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.105,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	1.105,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02970.983009 00010.302172 3 90770000234190
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
Nome/Razão Social:	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS . EIRELI
	CPF/CNPJ: 13.046.855/0001-03
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.341,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.341,90
Valor Pago (R\$):	2.341,90

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:16:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020694241
Chave de segurança:	POVRU2PEAR2V0HUL

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 0 104



MIRASSOL MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949
Bairro: Sao Bernardo IV
15132-176 Mirassol - SP
mirassolmed@mirassolmed.com.br
Fone: (17)3242-1509

DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 74.871
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Barcode area with CHAVE DE ACESSO 3522.0713.0468.5500.0103.5500.1000.0748.7110.0550.4168 and DADOS DA NF-e 135220920580796 - 12/07/2022 15:52:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.039.440.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 13.046.855/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO Pontal
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
UF SP
DATA EMISSÃO 12/07/2022
DATA DA SAÍDA 12/07/2022
HORA DA SAÍDA 15:39:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
BAIRRO/DISTRITO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74871/1 - 14/08/22 - 2341,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.341,90
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.341,90 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
FRETE POR CONTA 0
CÓDIGO ANNT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL, 2800
MUNICÍPIO RIO CLARO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,4800 PESO LIQUIDO 2,4800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCM5, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, CST CFOP, UNID, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VLR. DESC UNIT / PERC., VALOR TOTAL, BASE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS/ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS. Contains two rows of product data.

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

LANÇADO PAGO RECEBIDO: [Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: P: 003
Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail /
Prezado Cliente - Qualquer Agência em Relação a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24
hrs. / PEDIDO 3810 / Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria conforme decreto lei 52.515
-Art.313-A do RICMS/00 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 2341.90 / Pedidos de Venda: 70106
Tributo aproximado R\$: 314,99 Federal R\$: 281,03 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DATA: 15/07/22
SETOR: [Signature]

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL SA

001-9

Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		Ag./Cod. Cedente 0111-2/2837-0	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	
Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		Nosso Número 29.709.830.000-0		
Vencimento 14/08/2022	N. do Documento 74871/1NFE	Espécie R\$		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL SA

001-9

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/08/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 12/07/2022	No. do Documento 74871/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.341,90
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

WWW.BB.COM.BR
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

Cod. Interno: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL SA 001-9 00190.00009 02970.983009 00010.302172 3 90770000234190

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/08/2022
Cedente MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					Agência / Código Cedente 0111-2/2837-0
Data do Documento 12/07/2022	No. do Documento 74871/1NFE	Espécie Doc. 02	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.341,90
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

WWW.BB.COM.BR
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

Sacado IRMAND. SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 - PONTAL - SP

COD. INTERNO: 00002624
CNPJ: 55110753000141

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3810

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 288 - MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS		Data Ped: 12/07/2022	
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					
20001- 2 DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G-TUBO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		10,0000	1,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item					17,9000
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		400,0000	5,8100	0,0000	0,0000
Complemento do item					2.324,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:		2.341,9000		
Total Descontos dos itens:		0,0000		
Total IPI dos itens:		0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.341,9000	0,0000	0,0000	0,0000	2.341,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00021.634175 4 90780000186260
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
	CPF/CNPJ: 04.274.988/0002-19
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet	1.862,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.862,60
Valor Pago (R\$):	1.862,60

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:16:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020694829
Chave de segurança:	4PWGUQ0ZQ30Q8NLA

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 0 104

**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. 000.071.680
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0716 8010 1737 9809

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

135220920547653 - 12/07/2022 15:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/07/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **15/08/2022**
Valor **R\$ 1.862,60**

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
1.862,60	268,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.862,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.862,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,600

PESO LÍQUIDO

5,600

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
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S+ Lote: 2505677 Qt: 50 Fab: 01/04/22 Val: 30/04/24 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50	9,7500	487,50	487,50	87,75			18,00	
31736	CLINDAMICINA 600MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOPOLABOR G+ Lote: AA-002/22 Qt: 200 Fab: 15/02/22 Val: 31/01/24 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	200	4,4000	880,00	880,00	105,60			12,00	
42448	CLONAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS/B1 G+ PMC: 0,48 Lote: 2W7364 Qt: 30 Fab: 12/06/22 Val: 12/06/24 FCI:9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422	30049069	500	5102	CP	30	0,0500	1,50	1,50	0,18			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 2,97 Lote: AFJ7522007A Qt: 90 Fab: 01/03/22 Val: 29/02/24	30049079	200	5102	CP	90	0,3900	35,10	35,10	4,21			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMICA/B1 G+ PMC: 0,61 Lote: B21H0857 Qt: 120 Fab: 11/08/21 Val: 11/08/23 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	120	0,0900	10,80	10,80	1,30			12,00	
52520	GENTAMICIN 40MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/FRESENIUS S+ Lote: 78RC1330 Qt: 100 Fab: 29/03/22 Val: 29/03/24 FCI:01CEBC40-8871-44E8-BF5B-5AC8B1BDE266	30042061	500	5102	AP	100	1,4100	141,00	141,00	25,38			18,00	
49083	MYTEDOM 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTALIA/A1 S+ Lote: 21120231 Qt: 25 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/23 FCI:4C71EC96-C459-40D6-81F3-036E48462936	30049039	500	5102	AP	25	5,0600	126,50	126,50	22,77			18,00	
52197	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV LIB PROL/PHARLAB G+ PMC: 1,42 Lote: C2110351 Qt: 60 Fab: 01/06/21 Val: 30/05/23	30049039	200	5102	CP	60	0,6200	37,20	37,20	4,46			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 3811
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1737980
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 253,01 Estadual: R\$ 223,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

LANÇADO PAGO

RECEBIDO:

DATA: 24/07/22**SETOR: Farmacia**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.071.680
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0716 8010 1737 9809

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

135220920547653 - 12/07/2022 15:48:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27295	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22D511 Qt: 4 Fab: 13/04/22 Val: 13/04/24 FCI:362076E2-B39B-4B4E-88CD-695AEE56C446	30049072	500	5102	PT	4	35.7500	143,00	143,00	17,16			12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 000/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 1862,00



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP - 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 12/07/2022	Vencimento 15/08/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 71680-01	Nosso Número: 29037490000021634	Valor do Documento: 1.862,60

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

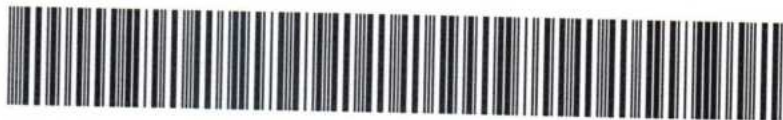
00190.00009 02903.749006 00021.634175 4 90780000186260

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/08/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 12/07/2022	No. do documento 71680-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/07/2022	Nosso Número 29037490000021634-2
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.862,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 5,59 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 37,25 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O 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



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Declaro ter recebido 679 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000071680 serie 001
e pedido 1737980 de 12/07/2022

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

CIDADE PONTAL-SP		ROTA
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ 55.110.753/0001-41
TRANSPORTADORA BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000071680

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 000071680

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3811

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 12/07/2022	
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	9,7500	0,0000	0,0000	487,5000
Complemento do item					
17541- 1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,0000	4,4000	0,0000	0,0000	880,0000
Complemento do item					
17668- 1 CLONAZEPAM 2MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,0500	0,0000	0,0000	1,5000
Complemento do item					
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	90,0000	0,3900	0,0000	0,0000	35,1000
Complemento do item					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,0000	0,0900	0,0000	0,0000	10,8000
Complemento do item					
25793- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/1ML AMP-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,4100	0,0000	0,0000	141,0000
Complemento do item					
31434- 1 METADONA 10MG AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	5,0600	0,0000	0,0000	126,5000
Complemento do item					
31860- 1 METOPROLOL 50 MG CP-COMPRI-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,6200	0,0000	0,0000	37,2000
Complemento do item					
41531- 1 SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G-GRAMA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,0000	35,7500	0,0000	0,0000	143,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.862,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.862,6000 0,0000 0,0000 0,0000 1.862,6000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000203 18023.301015 1 90740000214864
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
	CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.148,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.148,64
Valor Pago (R\$):	2.148,64

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:17:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020695506
Chave de segurança:	E4E8NHMCGLY6A8HN

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 0 104



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 1266584
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0704 0278 9400 0326 5500 1001 2665 8410 0015 3174

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152225303515815 12/07/2022 15:13:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
12/07/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/07/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:12

FATURA / DUPLICATA

001 11/08/2022 2.148,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.790,46	VALOR DO ICMS 214,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.148,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.148,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304	
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 233,35	PESO LIQUIDO 233,35

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
24353	SOL.FISIOLOG.0,9% 1L FSF C/16-FRESENIUS (Lote: 74RE2063, Qtde: 13, Dt Val: 30/04/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30049099	020	6108	CX	13	165,2800	2.148,64	1.790,46	214,86		12,00	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.148,64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1
ITEM 1
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 27,93
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 214,86, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 214,86
Pedido: 1360009
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: laika
DATA: 13/07/22

SETOR: Santana

		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
11/08/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
2.148,64				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000020180233	21266584U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
11/08/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
2.148,64	0000020180233	21266584U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000203 18023.301015 1 90740000214864			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO	
					11/08/2022	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
12/07/2022	21266584U	DM	N	12/07/2022	0000020180233	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	101	R\$			2.148,64	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 2,14 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA					(+) MULTA/MORA	
ELFA MEDICAMENTOS S.A.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(=) 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 11/07/2022 08:12
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
3791

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP Data Ped: 08/07/2022
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 10/08/22

40897- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 1000ML -BOLSA-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	208,0000	10,3300	0,0000	0,0000	2.148,6400

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.148,6400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
2.148,6400 0,0000 0,0000 0,0000	2.148,6400



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000203 18069.101014 6 90770000042000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
	CPF/CNPJ: 04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	14/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	420,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	420,00
Valor Pago (R\$):	420,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:17:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020696140
Chave de segurança:	XC4H67SVYV8R65PP

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 0 104



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO

CEP: 75.709-816

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
5222 0704 0278 9400 0326 5500 1001 2666 2410 0122 0581

Nº 1266624
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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152225303768675 12/07/2022 16:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
12/07/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/07/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:16

FATURA / DUPLICATA

001 14/08/2022 420,00

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
349,99	42,00	0,00	0,00	420,00
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
				420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,00	2,00

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
969	XYLESTESIN 2% S/V/SP/10/20ML-CRISTA (Lote: 22030676, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2025, Data Fab: 01/03/2022)	30049043	020	6108	CX	4	105,0000	420,00	349,99	42,00		12,00	

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 420,00

DADOS ADICIONAIS

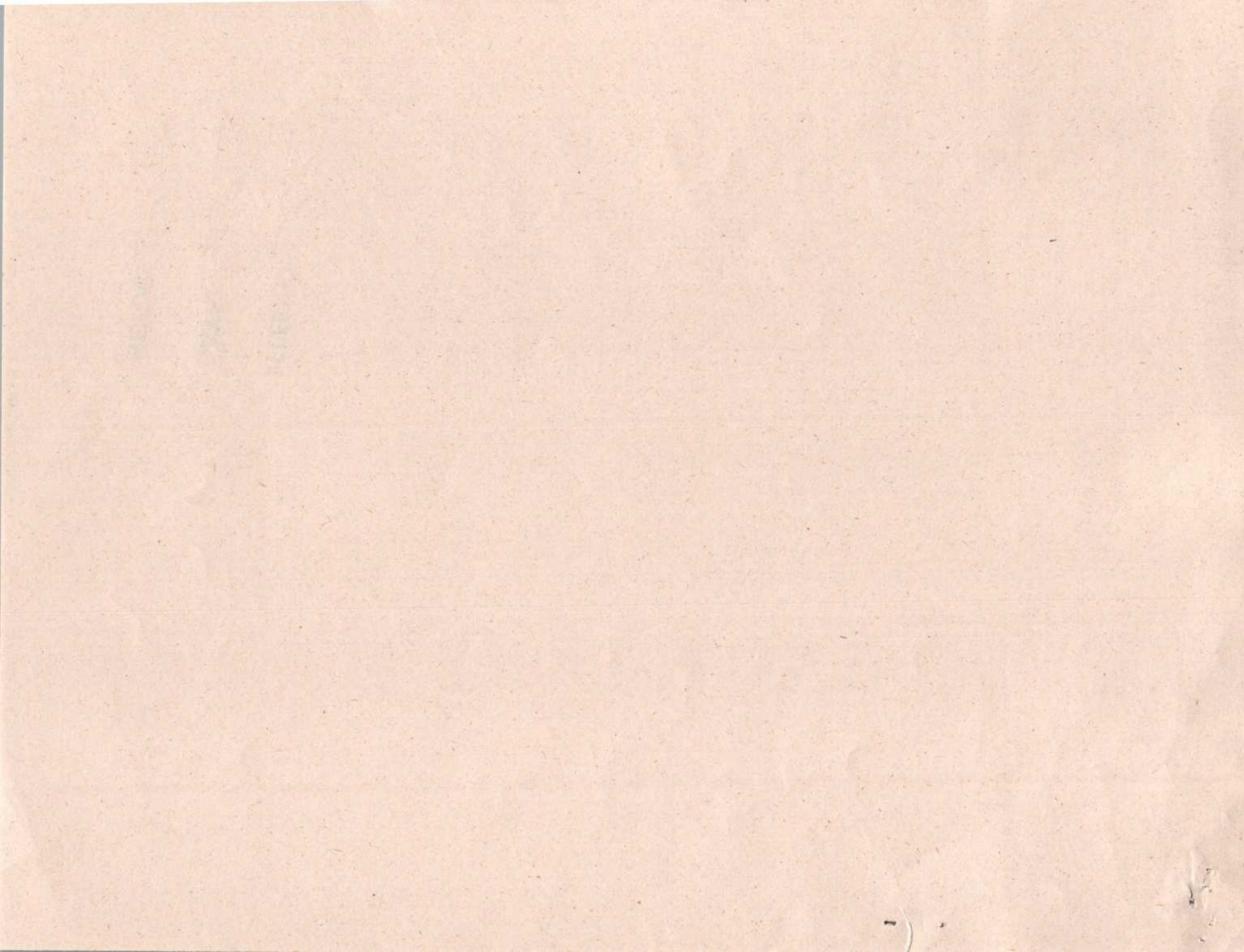
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
oc 3813
ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 25,20
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 42,00, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 42,00
Pedido: 1360036
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RECEBIDO:

DATA: 13/07/22

SETOR: Jornais



		033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/08/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
420,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	0000020180691	21266624U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
14/08/2022	3793 / 0110245	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
420,00	0000020180691	21266624U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		033-7	03399.01100 24500.000203 18069.101014 6 90770000042000			
LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.					14/08/2022	
APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26					3793 / 0110245	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
12/07/2022	21266624U	DM	N	12/07/2022	0000020180691	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO	
	101	R\$			420,00	
INSTRUÇÕES - (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,42 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA					(+) MULTA/MORA	
ELFA MEDICAMENTOS S.A.					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584) COBRANCA SANTANDER						
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CNPJ.: 55.110.753/0001-41						
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista						
CNPJ.:						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 09:25

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

3813

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 12/07/2022
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		
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	40,0000 10,5000 0,0000 0,0000	420,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 420,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
420,0000	0,0000	0,0000	0,0000	420,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.109965 56000.202400 3 90820000093064
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	19/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	930,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	930,64
Valor Pago (R\$):	930,64

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:17:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020696806
Chave de segurança:	E3QXFP56RS9KUM7F

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 0 104



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 002415859
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4158 5917 3142 6201

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225332736543 21/07/2022 20:27:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 21/07/2022		
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 19/08/2022 930,64										

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 930,64			VALOR DO ICMS 37,23			BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 930,64		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 930,64			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,0000		PESO LIQUIDO 5,0000			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
707709	BOWIE DICK PACOT E (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (1) - TERRAGENE	38229000	100	6108	CX	3,0000	310,213333	930,64	930,64	0,00	37,23	0,00	4,00%	0,00%	3	B10476	30/09/2026	01/09/2021

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A N° 00122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

RECEBIDO: Salta

DATA: 22/07/22

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS OP: 003					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				
	VALOR PAGC R\$: 930,64														

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 707709 PED3827 Nosso Pedido: DENA42 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110										Pedido: DENA42 Rep.: 001241 N° da OS 600002556403 (P)			Volumes 1		RESERVADO AO FISCO				
	SETOR: <u>Jamais</u>																			
	Total 1																			

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002415859	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 19/08/2022	Valor do Documento 930,64	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 19/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 21/07/2022	Nro.Documento 002415859
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 21/07/2022	Nosso Número 02/00001099656-P
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor 930,64
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,86 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 19/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 21/07/2022	Nro.Documento 002415859
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 21/07/2022	Nosso Número 02/00001099656-P
Uso do Banco Carteira 02	Espécie R\$
Quantidade	Valor 930,64
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,86 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2022 10:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3843

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 21/07/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4051- 1 TESTE BOWIE-DICK C/50-CAIXA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3,0000 310,2149 0,0000 0,0000	930,6447
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 930,6447

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
930,6447	0,0000	0,0000	0,0000	930,6447



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.109999 28000.202409 6 90820000105085
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	19/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	1.050,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.050,85
Valor Pago (R\$):	1.050,85

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:18:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020697393
Chave de segurança:	SSVCA4CQ8Y5W466T

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 0 104



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

N. 001012016
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0712 4201 6400 0157 5500 1001 0120 1612 9617 3933

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220971355612 21/07/2022 22:05:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA DE EMISSÃO 21/07/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 19/08/2022 1.050,85																			
--------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.041,42		VALOR DO ICMS 187,46		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,85	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 7,0000		PESO LÍQUIDO 7,0000	
-----------------------------	-----------------	--	----------------	--	-------	--	-----------	--	----------------------	--	------------------------	--

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.
009192	TALA DE ALUMINIO 16MMX250MM MEDIA DZ MSO - MSO-M ATERIAL HOSPITAL AR	90211020	040	5102	PC	1,0000	9,430000	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	200575	10/02/2027	10/02/2022
009196	MALHA TUBULAR 06 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	5,600000	22,40	22,40	0,00	4,03	0,00	18,00%	0,00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022
009197	MALHA TUBULAR 08	60029010	000	5102	RL	4,0000	6,600000	26,40	26,40	0,00	4,75	0,00	18,00%	0,00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 009196; 009197; 009200; 009201; 209855; 209882; 018243; 201115 ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 009192 PED3827 Nosso Pedido: 99IUU5 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam		Pedido: 99IUU5 Rep.: 001241 Nº da OS 600002416959 (P) 600002416961 (G)		RESERVADO AO FISCO
			Volumes 2 2		
			Total 4		

NF-e

Nº 001012016
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004642455

TICKET

Grupo
MAFRAIdentificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 001012016
SÉRIE 1
FOLHA 02/03CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0712 4201 6400 0157 5500 1001 0120 1612 9617 3933Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220971355612 21/07/2022 22:05:08-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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	%CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009200	CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	9,200000	36,80	36,80	0,00	6,63	0,00	18,00%	0,00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022
009201	MALHA TUBULAR 12 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	12,020000	48,08	48,08	0,00	8,65	0,00	18,00%	0,00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022
018243	CATETER TIPO OCU LOS P/OXIG AD 1, 4MPCTE 20 2807P - EMBRAME	90183929	000	5102	PCT	6,0000	23,790000	142,74	142,74	0,00	25,70	0,00	18,00%	0,00%	6	2200012645	30/04/2025	01/05/2022
201115	APARELHO P/BARBEAR (1 LAM) SENSITIVE-BIC C/24 - BIC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	13,000000	13,00	13,00	0,00	2,34	0,00	18,00%	0,00%	1	245582	22/06/2032	22/06/2022
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DICKINSON - IT (IN	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,880000	376,00	376,00	0,00	67,68	0,00	18,00%	0,00%	200	1330868	30/11/2026	01/12/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse
<https://www.vivo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1050,85RECEBIDO: JalitaDATA: 02/07/22SETOR: Farmacia

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS
ADICIONAIS

NF-e

Nº 001012016
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004642455

TICKET

Grupo
MAFRAIdentificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 001012016
SÉRIE 1
FOLHA 03/03CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0712 4201 6400 0157 5500 1001 0120 1612 9617 3933Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220971355612 21/07/2022 22:05:08-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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.
209882	FUSION) ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,880000	376,00	376,00	0,00	67,68	0,00	18,00%	0,00%	200	1316716	31/10/2026	01/11/2021

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO


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

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro Documento 001012016	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 19/08/2022	Valor do Documento 1.050,85	
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 19/08/2022				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9				
Data do Documento 21/07/2022	Nro.Documento 001012016	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2022	Nosso Número 02/00001099928-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.050,85
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,10 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 19/08/2022				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9				
Data do Documento 21/07/2022	Nro.Documento 001012016	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2022	Nosso Número 02/00001099928-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.050,85
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,10 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2022 10:32

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

3827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 21/07/2022	
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					
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8800	0,0000	0,0000	376,0000
Complemento do item					
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8800	0,0000	0,0000	376,0000
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	0,5433	0,0000	0,0000	13,0392
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	120,0000	1,1895	0,0000	0,0000	142,7400
Complemento do item 1					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	12,0200	0,0000	0,0000	48,0800
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	9,2000	0,0000	0,0000	36,8000
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	6,6000	0,0000	0,0000	26,4000
Complemento do item					
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	5,6000	0,0000	0,0000	22,4000
Complemento do item					
90712- 1 TALA METALICA 16X250 MEDIA C/ ESPUMA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	0,7833	0,0000	0,0000	9,3996
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2022 10:32

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

3827

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 21/07/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.050,8588

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.050,8588	0,0000	0,0000	0,0000	1.050,8588



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 20000.110013 94000.202401 6 90850000037600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	376,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	376,00
Valor Pago (R\$):	376,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:18:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020698094
Chave de segurança:	ZR62VPQVL70LQTV3

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 0 104



Int

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (LDA)

AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP.86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000891588
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4122 0712 4201 6400 0238 5500 1000 8915 8819 2280 9803

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220171655872 22/07/2022 11:18:26-03:00

CNPJ
12.420.164/0002-38

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)				CNPJ/CPF 55 110 753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 22/07/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS,753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
FATURA	MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
	001 20/08/2022 376,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 376,00		VALOR DO ICMS 45,12		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 376,00			
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 376,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICÍPIO CAJAMAR									INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,0000		PESO LÍQUIDO 2,0000						
	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.

209857	ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	6108	UN	200,0000	1,880000	376,00	376,00	0,00	45,12	0,00	12,00%	0,00%	200	2055098	28/02/2027	01/03/2022
--------	--	----------	-----	------	----	----------	----------	--------	--------	------	-------	------	--------	-------	-----	---------	------------	------------

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
RESERVADO AO FISCAL
VALOR PAGO R\$. 376,00

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209857 PED3827 Nosso Pedido: 843905 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112		Pedido: 843905 Rep.: 001241 Nº da OS 000001074814 (G)		Volumes 1		Total 1	
------------------	--	--	--	--	--------------	--	------------	--

RECEBIDO: le

DATA: 23 / 01 / 22

SETOR: Farmácia

Beneficiário C M HOSPITALAR S A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cod. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000891588	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 22/08/2022	Valor do Documento 376,00	() Não existe nº indicado () Recusado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 22/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000						Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 22/07/2022	Nro.Documento 000891588	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2022	Nosso Número 02/00001100194-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 376,00	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2.00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,75 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 22/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000						Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 22/07/2022	Nro.Documento 000891588	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2022	Nosso Número 02/00001100194-4	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 376,00	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2.00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,75 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R.ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2022 10:38

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

3844

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 188 - CM HOSPITALAR S.A BRASILIA	Data Ped: 22/07/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8800 0,0000 0,0000 376,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	376,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
376,0000 0,0000 0,0000 0,0000	376,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 28416.698927 82179.030000 2 90850000252680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.526,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.526,80
Valor Pago (R\$):	2.526,80

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:18:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020698848
Chave de segurança:	8KXP1VH5YMVS856N

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 0 104



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3595 3017 0983 7781

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 359.530
 SERIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224837871372 21/07/2022 16:39:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DESTINAÇÃO/
 TRANSFERÊNCIA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 1883 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
 21-07-2022

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14.180-000

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 16:34:45

VALOR DO IMPOSTO

32 | OUT=001 Venc=22/08/2022 Valor=2.526,80

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.276,80	VALOR DO ICMS	123,41	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.526,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.526,80

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

RAZÃO SOCIAL
 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
 Av INGLATERRA N. 40

MUNICÍPIO
 UBERLANDIA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1099578

PESO BRUTO
 39,3550 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
928	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN 0353201 0010330669063 DESCARPACK Lote: SAGAAA141E D.Fab: 01/08/21 D. Val: 31/07/26 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	6108	UN	20	9,30	0,00	0,00	186,00	186,00	7,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1402	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13P C/12 UN F06177 008003400027 POLARFIX Lote: 55937 D.Fab: 21/02/22 D.Val: 21/02/27 0,0000Referencia:F06177	30059090	500	6108	UN	17	5,60	0,00	0,00	95,20	95,20	11,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4131	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L ESTERIL C/ PONTA DE COLETA 6280 80495510024 MEDIX Lote: 211220 D. Fab: 20/12/21 D.Val: 19/12/26 0,0000 Referencia: 6280	39269030	700	6108	UN	22	4,70	0,00	0,00	103,40	103,40	12,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4131	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L ESTERIL C/ PONTA DE COLETA 6280 80495510024 MEDIX Lote: 211220 D. Fab: 20/12/21 D.Val: 19/12/26 0,0000 Referencia:6280	39269030	700	6108	UN	38	4,70	0,00	0,00	178,60	178,60	21,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RECEBIDO: *Liliana*

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 | CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG - cotacao 542 Material | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FTP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | 0 1 0 0 0 0 | ICMS-Difal não devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

DATA: *22/07/22*

SFT

Samuel



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 359.530
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3595 3017 0983 7781

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

131224837871372 21/07/2022 16:39:19

CHPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

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
4121	EQUIPO INUSAO GRAVITACIONAL C/25 UN MOD. 1J034 1,5MT LUER SLIP C/ INJ. LAT. IN POLYBAG 5201100003 19160619016 INJEX Lote: 20211226 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/12/26 0,0000Referencia:5201100003	90183999	200	6108	UN	40	36,52	0,00	0,00	1.460,80	1.460,80	58,43	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3585	EXTENSÃO P/ SIST DE ASPIRAÇÃO ESTERIL CR. CONEC. GRADUADO E RETO 3MT ASPVAC 403138 80245210212 CREMER Lote: 7100008516 D.Fab: 26/03/21 D.Val: 27/03/23 0,0000Referencia:403138	90183929	040	6108	UN	50	5,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3522	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 10 CM X 10 M 202281 10071159055 CREMER Lote: 2812207B D.Fab: 10/02/22 D.Val: 10/02/24 0,0000Referencia:202281	30051030	300	6108	UN	12	18,80	0,00	0,00	225,60	225,60	9,02	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2336	SCALP 19G LOCK C/100 UN 0421101 0010330660220 DESCARPACK Lote: SEIAAA015A D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:0421101	90183929	700	6108	UN	1	27,20	0,00	0,00	27,20	27,20	3,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 2526,80



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 28416.698927 82179.030000 2 90850000252680

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 22/08/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00284166-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 21/07/2022		Número do Documento 359530 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 21/07/2022	Valor do Documento 2.526,80

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 28416.698927 82179.030000 2 90850000252680

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/08/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 21/07/2022		Número do Documento 359530 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/07/2022	Nosso Número 109/00284166-9
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 2.526,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 50,54 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 5,05 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R ANANIAS COSTA FREITAS,753 14 180-000-PONTAL -SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2022 14:32

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

3826

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 21/07/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		Vlr.Total	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4023- 2 MICROPORE 100X10 METROS-ROLO-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	12,0000	18,8000	0,0000	0,0000	225,6000
Complemento do item					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,0930	0,0000	0,0000	186,0000
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	204,0000	0,4667	0,0000	0,0000	95,2068
Complemento do item POLAR					
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-	Não Entregou				
(4) FARMACIA	60,0000	4,7000	0,0000	0,0000	282,0000
Complemento do item					
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.000,00	1,4608	0,0000	0,0000	1.460,8000
Complemento do item					
85960- 1 SCALP N. 19-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,2720	0,0000	0,0000	27,2000
Complemento do item					
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,0000	0,0000	0,0000	250,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.526,8068

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.526,8068	0,0000	0,0000	0,0000	2.526,8068



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL) 47
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 002408947
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4089 4717 8338 8186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225281171917 05/07/2022 15:16:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)					CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 05/07/2022	
	ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO PONTAL		FONE/FAX 0161639531719		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
	001 10/08/2022 85,03								

DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 70,86		VALOR DO ICMS 8,50		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85,03	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D		MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				

VOLUMES TRANSPORTADOS	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,0000		PESO LIQUIDO 5,0000	
	COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH		CST		CFOP		UN	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/08U N - SAFETY CONFOR RT	96190000	520	6108	FA	1,0000	85,030000	85,03	70,86	0,00	8,50	0,00	12,00%	0,00%	1	030222	03/02/2025	03/02/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 208935 ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208935 822 Nosso Pedido: DEMUHN A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse	Pedido: DEMUHN Rep.: 001241 Nº da OS 600002540903 (G) 1 Total 1	RECEBIDO: <i>Satan</i> RESERVADO AO FISCO DATA: <u>06/07/2022</u> SETOR: <i>Satan</i>
------------	---	--	--



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 11665.126550 62766.700009 9 90890000089928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome/Razão Social:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
	CPF/CNPJ:
	37.844.479/0001-52
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social:
	IRMAN SANTA CASA DE MISER PO
	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:	26/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	899,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	899,28
Valor Pago (R\$):	899,28

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:19:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020699527
Chave de segurança:	RS21YWVFU69VCFRW

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 0 104



Identificação do emite
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000138384
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1383 8415 6589 0715
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225303497412 12/07/2022 15:08:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118 CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMAN, SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 DATA DE EMISSÃO 12/07/2022
 ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 12/07/2022
 MUNICIPIO PONTAL FONE/FAX 1639531716 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 15:04:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMAN, SANTA CASA DE MISER. PONTAL CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14180000
 MUNICIPIO PONTAL UF SP FONE/FAX 1639531716

FATURA
 001
 26/08/2022
 899,28

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 899,28 VALOR DO ICMS 107,91 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 899,28
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 899,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICIPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,395 PESO LIQUIDO 1,195

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
AA0SA45	DESCRÇÃO DO PROD./SERV. ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lt:2022002224 Vid:05/04/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	2,030000	48,72	48,72	5,85	0,00	12,00%	0,00%	
CC0MR35R	C CROM 0 AG1/2 CIL3,5-75CM Lt:2018005674 Vid:29/08/2023 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	5,150000	123,60	123,60	14,83	0,00	12,00%	0,00%	
CC40MR20G	C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM Lt:2021007056 Vid:03/12/2026 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	24,0000	4,590000	110,16	110,16	13,22	0,00	12,00%	0,00%	
PGCL30CT24 IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM	30061090000	6105	UN	24,0000	14,000000	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
 Protocolo: 152225303497412
 OC 3794 SOLIC VIA EMAIL POR ANDERSON Pedido na Filial: 049175 /// PEDIDO: 127868 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 53.96.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: *Salita*
DATA: 14/07/22
SETOR: *Somácio*



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000138384
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1383 8415 6589 0715

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152225303497412 12/07/2022 15:08:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ/CPF
 37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lr:2022004073 Vid:22/06/2027 Qt:24,00	30061090000	6105	UN	72,0000	1,950000	140,40	140,40	16,85	0,0012.00%	0,00%		
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lr:2021007602 Vid:20/12/2026 Qt:72,00	30061090000	6105	UN	72,0000	1,950000	140,40	140,40	16,84	0,0012.00%	0,00%		

LANÇADO
 PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 899,28

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento 2 138384	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	Vencimento 26/08/2022	Valor do Documento 899,28	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 26/08/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 12/07/2022	Nro Documento 2 138384	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 109/00116651-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 899,28
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Descontos/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 17,99 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,53. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11665.126550 62766.700009 9 90890000089928

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 26/08/2022				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 12/07/2022	Nro Documento 2 138384	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2022	Nosso Número 109/00116651-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 899,28
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Descontos/Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 17,99 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 1,53. Protestar 7 dias após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL (003547-01) R ANANIAS COSTA FREITAS-CENTRO 14180000 PONTAL - SP					
Sacador/Avalista CNPJ: 55.110.753/0001-41					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/07/2022 13:44

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


3794

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA		Data Ped: 11/07/2022		
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 14/08/2022						
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	2,0300	0,0000	0,0000	48,7200	
Complemento do item						
60331- 1 CATGUT CROMADO 0 C/AG 3,5 CM (CC262100)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	5,1500	0,0000	0,0000	123,6000	
Complemento do item						
60598- 1 CATGUT CROMADO 4.0 AG 2CM (CC23240)-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	4,5900	0,0000	0,0000	110,1600	
Complemento do item						
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0000	14,0000	0,0000	0,0000	336,0000	
Complemento do item						
78943- 1 NYLON 3.0 AG 2 CM (NP43330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	1,9500	0,0000	0,0000	140,4000	
Complemento do item						
78967- 1 NYLON 3.0 C/AG 3 (NP45330)-UNIDADE-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	72,0000	1,9500	0,0000	0,0000	140,4000	
Complemento do item						

Totais:

		Total Bruto dos itens:		899,2800
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
899,2800	0,0000	0,0000	0,0000	899,2800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.045618 57000.249409 5 90730000357447
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	3.574,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.574,47
Valor Pago (R\$):	3.574,47

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:19:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020700317
Chave de segurança:	MUMULQRAZV1WSW6

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 0 104



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0712 4201 6400 0157 5500 1001 0067 1014 9834 0538

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220884299849 05/07/2022 22:02:24-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 05/07/2022

ENDEREÇO
 R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 0161639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 10/08/2022
 3.574,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 2.677,62

VALOR DO ICMS
 481,97

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.574,47

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 3.574,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO - GALPAO D

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 25

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 74,0000

PESO LIQUIDO
 74,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.	
007070	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS NEONATAL COM CLAMP L.SLIP 20 UN - EMBRAME D	90189010	000	5102	PC	1,0000	45,020000	45,02	45,02	0,00	8,10	0,00	18,00%	0,00%	1	2200008195	31/03/2025	01/04/2022
009195	MALHA TUBULAR 04 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATERIAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	5,000000	20,00	20,00	0,00	3,60	0,00	18,00%	0,00%	4	100575	10/02/2027	10/02/2022
019517	TORNEIRINHA 3V L	90189010	000	5102	CX	7,0000	139,000000	973,00	973,00	0,00	175,14	0,00	18,00%	0,00%	7	2200011133	30/04/2025	01/05/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RECEBIDO:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 009195; 209855; 209882; 035897; 007070; 019517; 201115

ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 201505

822

Nosso Pedido: 99IPMV

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: 99IPMV
Rep.: 001241

Nº da OS
 600002403157 (G)
 600002403155 (P)

Volumes
 24
 1

Total

25

RESERVADO AO FISCAL

DATA: 06/07/2022

SETOR:



100

100

100

100

100

100

100

100

NF-e

Nº 001006710
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004611993

TICKET



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001006710
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0712 4201 6400 0157 5500 1001 0067 1014 9834 0538

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220884299849 05/07/2022 22:02:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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	%CMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
035897	LOCK CX 100 UNID REF 490046 - EM BRAMED ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C REMER 257199 - C REMER	30051030	500	5102	RL	120,0000	9,090000	1.090,80	1.090,80	0,00	196,35	0,00	18,00%	0,00%	120	1993215D	30/04/2024	01/04/2022
201115	APARELHO P/BARBE AR (1 LAM) SENSIT IVE-BIC C/24 - B IC.	82121020	000	5102	PCT	1,0000	13,000000	13,00	13,00	0,00	2,34	0,00	18,00%	0,00%	1	243370	27/04/2032	27/04/2022
201505	ATADURA GESSO CY SNE 15CMX3M CREM ER - CREMER	90211099	540	5102	CX	15,0000	59,790000	896,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	15	352262222	31/05/2025	01/05/2022
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	5102	UN	100,0000	1,786000	178,60	178,60	0,00	32,15	0,00	18,00%	0,00%	100	1330866	30/11/2026	01/12/2021
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 3883 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,786000	357,20	357,20	0,00	64,29	0,00	18,00%	0,00%	200	1299272	31/10/2026	01/11/2021

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.574,47

LANÇADO
PAGO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)
DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

NF-e

Nº 001006710
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004611993

TICKET

Grupo
MAFRAIdentificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDAN. 001006710
SÉRIE 1
FOLHA 03/03CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0712 4201 6400 0157 5500 1001 0067 1014 9834 0538Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220884299849 05/07/2022 22:02:24-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	USION)																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

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

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001006710	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/08/2022	Valor do Documento 3.574,47	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO	Vencimento 10/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2022	Nro.Documento 001006710
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000456157-3
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor 3.574,47
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 7,15 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO	Vencimento 10/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2022	Nro.Documento 001006710
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000456157-3
Uso do Banco Carteira 09	Espécie R\$
Quantidade	Valor 3.574,47
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 7,15 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).	(-)Outras Deduções
	(+)Mora/Multa
	(+)Outros Acréscimos
	(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2022 09:29

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

3762

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 04/07/2022	
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 VENCIMENTO P/10/08/22					
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,7860	0,0000	0,0000	357,2000
Complemento do item	BD				
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,7860	0,0000	0,0000	178,6000
Complemento do item	BD				
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	24,0000	0,5417	0,0000	0,0000	13,0008
Complemento do item	BIC				
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER					
(4) FARMÁCIA	300,0000	2,9895	0,0000	0,0000	896,8500
Complemento do item	CREMER				
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA					
(4) FARMÁCIA	20,0000	2,2510	0,0000	0,0000	45,0200
Complemento do item	EMBRAMED				
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER					
(4) FARMÁCIA	120,0000	9,0900	0,0000	0,0000	1.090,8000
Complemento do item					
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO-					
(4) FARMÁCIA	4,0000	5,0000	0,0000	0,0000	20,0000
Complemento do item	MSO				
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-					
(4) FARMÁCIA	700,0000	1,3900	0,0000	0,0000	973,0000
Complemento do item	EMBRAMED				

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2022 09:29

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

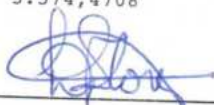
3762

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) Data Ped: 04/07/2022
 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 VENCIMENTO P/10/08/22

Totais:

	Total Bruto dos itens:	3.574,4708
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +
3.574,4708	0,0000	0,0000
		Frete Pedido =
		0,0000
		Total do Pedido
		3.574,4708



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.045493 03000.249403 7 90730000017860
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
	CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Bolet:	178,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	178,60
Valor Pago (R\$):	178,60

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:20:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020701082
Chave de segurança:	H54R8M1CS74A198F

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 0 104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4122 0712 4201 6400 0238 5500 1000 8861 4714 1230 1837

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220156441914 05/07/2022 18:13:41-03:00

CNPJ
 12.420.164/0002-38

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

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

CNPJ/CPF
 55 110 753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 05/07/2022

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS,753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 0161639531719

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 10/08/2022
 178,60

BASE DE CALCULO DO ICMS 178,60	VALOR DO ICMS 21,43	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 178,60
-----------------------------------	------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 178,60
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------------	-------------------------------

RAZÃO SOCIAL T 2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
---	-------------------------------	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAO D	MUNICIPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-----------------------------------	----------------------	----------	--------------------

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LIQUIDO 1,0000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883 3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)	90183929	500	6108	UN	100,0000	1,786000	178,60	178,60	0,00	21,43	0,00	12,00%	0,00%	100	1330868	30/11/2026	01/12/2021

CONVÊNIO/T.A N° 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3

LANÇADO
PAGO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

RECEBIDO: Satan

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 209855
 822

Nosso Pedido: 838267

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 178,60

Pedido: 838267
 Rep.: 001241
 N° da OS
 000001061862 (P)

Volumes
 1

Total
 1

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06/07/2022

SETOR: Satan

RECEIVED

Handwritten signature or initials

DATE

Handwritten date

RECEIVED

Faint, illegible text in the center of the page, possibly bleed-through from the reverse side.

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro Documento 000886147	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/08/2022	Valor do Documento 178,60	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA. PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2022	Nro. Documento 000886147	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000454903-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 178,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA. NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
MAFRA					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA. PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2022	Nro. Documento 000886147	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000454903-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 178,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA. NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO PONTAL - SP - 14180000			Código Interno: 000726-0001 CNPJ: 55.110.753/0001-41		
MAFRA					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/07/2022 08:09
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

3778

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 155 - CM HOSPITALAR S.A (LDA) Data Ped: 05/07/2022
Prz. Entr: 7 DIAS Cond. Pagto: 40 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido 10/08/22

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,0000	1,7860 0,0000 0,0000	178,6000

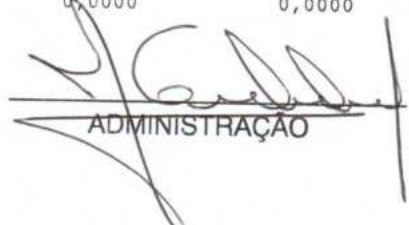
Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	178,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
178,6000 0,0000 0,0000 0,0000	178,6000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.37609 90000.045402 66000.249400 6 90730000008503
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	85,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	85,03
Valor Pago (R\$):	85,03

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:20:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020701753
Chave de segurança:	Z49RKGP0LS6PURF7

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 0 104

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

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

TICKET



NF-e
Nº 002408947
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004610411

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 002408947
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4089 4717 8338 8186

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225281171917 05/07/2022 15:16:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 85,03

LANGADO
PAGO

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 002408947	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Vencimento 10/08/2022	Valor do Documento 85,03	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2022	Nro.Documento 002408947	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000454066-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 85,03
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 10/08/2022
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 05/07/2022	Nro.Documento 002408947	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 09/00000454066-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 85,03
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/07/2022 15:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3772

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL)	Data Ped: 05/07/2022
Prz. Entr: 7 DIAS	Cond. Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No. Cotação (Emp. Req- No. Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr. Total
Observação do Pedido 10/08/22		
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	8,0000 10,6288 0,0000 0,0000	85,0304
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 85,0304


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
85,0304	0,0000	0,0000	0,0000	85,0304



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 28019.378927 82179.030000 1 90730000380430
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
	CPF/CNPJ: 11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.804,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.804,30
Valor Pago (R\$):	3.804,30

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:20:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020702916
Chave de segurança:	3HERR4JSPWSA9SQN

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 0 104



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 355.869
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3558 6914 1894 0147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224805700880 04/07/2022 16:36:16

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CEP
14.180-000

CNEJ
 11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO
 04-07-2022

HORA DE SAÍDA
 16:36:02

37 | OUT=001 Venc=10/08/2022 Valor=3.804,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 3.804,30

VALOR DO ICMS
 317,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 3.804,30

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 3.804,30

RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FAZETA POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
 0

PLACA DO VEICULO

UF
MG

CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

QUANTIDADE
 10,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
 1076400

PESO BRUTO
 80,9950 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
696	AAIXADOR DE LINGUA C/ 100 UN EOCJ7ABAB : 8145313900 - ESTILO Lote: 03222A771 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 28/02/25 0,0000Referencia: EOCJ7ABAB	44219900	000	6108	UN	20	4,50	0,00	0,00	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
928	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN 0353201 0010330669063 DESCARPAC Lote: SAGAAA141E D.Fab: 01/08/21 D.Val: 31/07/26 0,0000Referencia: 9353201	90183219	200	6108	UN	30	9,30	0,00	0,00	279,00	279,00	11,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
903	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,0M C/12 UN FP0004 00R003400044 POLARFIX Lote: 13250222 D.Fab: 28/02/22 D.Val: 28/02/27 0,0000 Referencia: FP0004	30051090	000	6108	UN	30	5,00	0,00	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1397	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1,0M C/12 UN FP0013 8003400044 POLARFIX Lote: 16080422 D.Fab: 13/04/22 D.Val: 13/04/27 0,0000 Referencia: FP0013	30051090	000	6108	UN	30	11,30	0,00	0,00	339,00	339,00	40,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1402	ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06177 008003400027 POLARFIX Lote: 55937 D.Fab: 21/02/22 D.Val: 21/02/27 0,0000Referencia: F06177	30059090	500	6108	UN	20	5,60	0,00	0,00	112,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 PEDIDO: 3761 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.
 | () () () () (ICMS-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVA

RECEBIDO: *Liliana*

DATA: 05/07/22

SETOR: *farmacia*



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 355.869
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3558 6914 1894 0147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224805700880 04/07/2022 16:36:16

CNPJ
 11.872.656/0001-10

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
899	ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06179 008003400027 POLARFIX Lote: 56548 D.Fab: 10/03/22 D.Val: 10/03/27 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	6108	UN	25	9,50	0,00	0,00	237,50	237,50	28,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
896	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN F06181 8003400027 POLARFIX Lote: 58035 D.Fab: 28/04/22 D.Val: 28/04/27 0,0000Referencia:F06181	30059090	500	6108	UN	40	13,40	0,00	0,00	536,00	536,00	64,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
4131	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L ESTERIL C/ PONTA DE COLETA 6280 80495510024 MEDIX Lote: 211220 D.Fab: 20/12/21 D.Val: 19/12/26 0,0000 Referencia:6280	39269030	700	6108	UN	60	4,70	0,00	0,00	282,00	282,00	33,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
4121	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL C/25 UN MOD. 1J034 1,5MT LUER SLIP C/ INJ. LAT. 7N POLYBAG 5201100003 10160619016 INJEX Lote: 20211226 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 30/12/26 0,0000Referencia:5201100003	90183990	200	6108	UN	40	36,52	0,00	0,00	1.460,80	1.460,80	58,43	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00		
2267	SERINGA DESCARTAVEL 03ML BICO SLIP S/AC CA C/100UN 5100100338 0010160510007 INJEX Lote: 276120 D.Fab: 01/12/20 D.Val: 01/12/25 0,0000Referencia:5100100338	90183119	000	6108	UN	2	159,00	0,00	0,00	318,00	318,00	38,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.804,30



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 28019.378927 82179.030000 1 90730000380430

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 10/08/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38 405-050							
Nosso Número 109/00280193-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 04/07/2022	Número do Documento 355869 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 04/07/2022	Valor do Documento 3.804,30	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 28019.378927 82179.030000 1 90730000380430

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/08/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11 872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 04/07/2022	Número do Documento 355869 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/07/2022	Nosso Número 109/00280193-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.804,30		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 76,09 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 7,61 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 06/07/2022 08:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3761

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 04/07/2022	
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		Qtđ * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO P/10/08/22					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,5000	0,0000	0,0000	90,0000
Complemento do item ESTILO					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3.000,00	0,0930	0,0000	0,0000	279,0000
Complemento do item DESCARPACK					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,0000	0,4667	0,0000	0,0000	112,0080
Complemento do item POLAR FIX					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,9417	0,0000	0,0000	339,0120
Complemento do item POLAR FIX					
50052- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	360,0000	0,4167	0,0000	0,0000	150,0120
Complemento do item POLAR FIX					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	480,0000	1,1167	0,0000	0,0000	536,0160
Complemento do item POLAR FIX					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,7917	0,0000	0,0000	237,5100
Complemento do item POLAR FIX					
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	4,7000	0,0000	0,0000	282,0000
Complemento do item MEDIX					
56990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	1.000,00	1,4608	0,0000	0,0000	1.460,8000
Complemento do item INJEX					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/07/2022 08:22

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3761

Pedido de Compra


Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 04/07/2022
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	VENCIMENTO P/10/08/22	
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	2.000,00	0,1590 0,0000 0,0000
Complemento do item		318,0000

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.804,3580
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
3.804,3580	0,0000
	0,0500
	0,0000
	3.804,3080



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00030.930176 3 90740000255320
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
	CPF/CNPJ: 02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	11/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.553,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.553,20
Valor Pago (R\$):	2.553,20

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:21:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020705044
Chave de segurança:	U5G6RYA2P0KAX6P2

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 0 104



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 046.372

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros **3763**

CHAVE DE ACESSO DA NF - e PI CONS. LTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0463.7212.1486.1804

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220880420858 - 05/07/2022 10:50:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

05/07/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.553,20 11/08/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.553,20	442,28	0,00	0,00	2.553,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.553,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
1163	CAMPO OP. VITÓRIA 25X28 RX C/5 ESTERIL (45X50) AMERICAN caixa com 70 Validade: 13/06/2027 Lote: A02-2	33059090	000	5102	EV	300	6,5000	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00
538	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEG MED MEDK Validade: 01/01/2024 Lote: 0122	40012990	000	5102	UN	6	17,6000	105,60	105,60	19,01	0,00	18,00	0,00
1877	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO GOODCOME Validade: 25/05/2025 Lote: 20200525	90192020	000	5102	UN	20	6,4800	129,60	129,60	23,33	0,00	18,00	0,00
584	SERINGA DESC. 5ML S/AG. BICO SLIP cx/800 INJEX Validade: 13/12/2026 Lote: 3651/21	90183119	000	5102	UN	1.600	0,2300	368,00	368,00	48,94	0,00	13,30	0,00

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.553,20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			RECEBIDO: <i>Santa</i>

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido de compra n. 3783

R:SERVADO AO FISCO

DATA: 06/07/22

SETOR: *Tommasio*

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

Emissão: 05/07/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.553,20

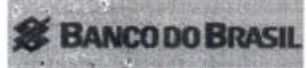
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 046.372

SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000030930		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 11/08/2022	Número do Documento 046372/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.553,20	<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 05/07/2022



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2022	
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 05/07/2022	Número do Documento 046372/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 28439230000030930	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.553,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,11 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00030.930176 3 90740000255320

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2022	
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 05/07/2022	Número do Documento 046372/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2022	Nosso Número 28439230000030930	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.553,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,11 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 04/07/2022 13:10
 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
3763


Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 04/07/2022
 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 VENCIMENTO P/10/08/22

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4022- 1 MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	20,0000	6,4800 0,0000 0,0000	129,6000
Complemento do item GOODCOME				
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE (4) FARMÁCIA	Não Entregou	300,0000	6,5000 0,0000 0,0000	1.950,0000
Complemento do item AMERICAN				
68378- 1 FAIXA SMARCH DE 15CM-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	6,0000	17,6000 0,0000 0,0000	105,6000
Complemento do item				
86484- 1 SERINGA DESC.5ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.600,00	0,2300 0,0000 0,0000	368,0000
Complemento do item INJEX				

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.553,2000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
2.553,2000 0,0000 0,0000 0,0000		2.553,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00050.245174 8 90880000078762
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
	CPF/CNPJ: 14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	787,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	787,62
Valor Pago (R\$):	787,62

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:22:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020708319
Chave de segurança:	WAS2CK6P5GRUCN17

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 0 104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 6175	Data Emissão: 01/07/2022	Chave: QDOHDWFF
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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: 07/2022 Data Prestação: 01/07/2022 Exigibilidade: Exigível Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho Simples Nacional: Sim ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
---	---

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JULHO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/08/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 787,62

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
787,62		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	787,62	
		0,00	787,62	2.79 %		21,97			

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

Sertãozinho, 04 de julho de 2022.

À Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
A/C: Contas a pagar

Ref. Reajuste do Contrato de Controle de Pragas

A nossa parceria iniciou-se em 01/08/2016. De acordo com o nosso contrato de prestação de serviços, está previsto um reajuste anual pelo IGPM/FGV, cuja porcentagem referente aos últimos 12 meses foi 10,7%.

Após análises das correções de salários, fornecedores e demais, chegamos a uma porcentagem significativa de 9,5%, dessa forma, continuamos seguindo um dos itens de nossa Política da Qualidade, o de oferecer preço justo aos nossos clientes, sendo que, em todos os anos de aniversário do contrato sempre colocamos uma porcentagem abaixo do valor total anual do IGPM/FGV.

Aplicaremos portanto um reajuste de R\$ 74,82 (9,5%), menor do que a variação do IGPM dos últimos 12 meses (10,7%). Os novos valores passarão a vigorar para a fatura referente a agosto (vencimento em setembro/22).

Demonstrativo de cálculo

Valor atual: R\$ 787,62.

Valor reajustado: R\$ 862,44.

Contamos com a sua compreensão, agradecemos e celebramos mais um ano de parceria que se tem mostrado de grande sucesso e respeito. De nossa parte reafirmamos mais uma vez nosso compromisso de oferecer-lhes o que há de melhor em tecnologia disponível para o Controle de Pragas, assegurando a saúde de vossos funcionários e clientes.

Atenciosamente,

Sabrina Pereira Bocalon
Controlinset Sertãozinho Ltda

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
787,62			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000050245	NFES6175	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP			
Autenticação mecânica			

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000050245		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00050.245174 8 90880000078762

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				25/08/2022			
BENEFICIÁRIO				Agência/Cód.Beneficiário			
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37				6516-1/00018320-2			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP				Nosso Número			
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
01/07/2022		NFES6175		DS			
Data do Processamento		Valor		(-) Desconto / Abatimento			
05/07/2022							
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Quantidade	
		17-019		R\$		0,00	
Instruções				(-) Outras deduções			
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 15,75 DE MULTA							
COBRAR JUROS DE R\$ 1,31 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO							
Instruções de responsabilidade do beneficiário.							
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário							
				(+) Mora / Multa			
				(+) Outros Acréscimos			
				(-) Valor cobrado			
				787,62			

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02244.913006 00012.512174 3 90920000119000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	M E GARABINE PURIFICADORES EPP
Nome/Razão Social:	M E GARABINE PURIFICADORES EPP
	CPF/CNPJ: 03.088.752/0001-44
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	29/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boletão:	1.190,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.190,00
Valor Pago (R\$):	1.190,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:24:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020712675
Chave de segurança:	79CLSUJJ24F61T83

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 0 104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



M. E. GARABINE PURIFICADORES

RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393
Centro - 14160-760
Sertãozinho - SP Fone/Fax: 1639453528

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.876
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0703 0887 5200 0144 5500 1000 0308 7614 8376 3900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de prod sem a Sub Trib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220998165286 - 27/07/2022 17:28:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664062590113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.088.752/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

RUA NANIAS FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/07/2022

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX
1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:28:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

COPIA / DUPLICATA
Quantidade: 001
Emissão: 29/08/2022
Valor: R\$ 1.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41	FILTRO 2 EM 1 SOFT REF.51750	84212100	0102	5102	PC	6,00	130,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
401	FILTRO MASTER FRIO AZUL	84219999	0102	5102	CX	1,00	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	FILTRO LATINA 03 ESTAGIOS REF.7896783807126	84212100	0102	5102	PC	1,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	FILTRO COLORMAQ REF.001	84219999	0102	5102	UN	1,00	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 1.190,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-
28/07/22

LAÇADO
PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito de IPI.

RESERVAÇÃO AO FISCO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00190.00009 02244.913006 00012.512174 3 90920000119000**
 Número: **12512**
 Valor: **R\$ 1.190,00**

Recibo do Pagador

M. E. GARABINE PURIFICADORES
 03.088.752/0001-44
 RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393
 14160-760 - Sertãozinho - SP



001-9

00190.00009 02244.913006 00012.512174 3 90920000119000

Beneficiário			
M. E. GARABINE PURIFICADORES / CNPJ: 03.088.752/0001-44			
RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393 - Centro - 14160-760 - Sertãozinho - SP			
Vencimento	Agência/Código do beneficiário	Número do documento	Nosso número
29/08/2022	0987-3 / 160005-2	12512	22449130000012512
Valor do documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
R\$ 1.190,00			
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL / CNPJ: 55.110.753/0001-41			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02244.913006 00012.512174 3 90920000119000

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o dia do vencimento					29/08/2022	
Beneficiário M. E. GARABINE PURIFICADORES / CNPJ: 03.088.752/0001-44					Agência/Código beneficiário	
RUA DOUTOR PIO DUFLES, 1393 - Centro - 14160-760 - Sertãozinho - SP					0987-3 / 160005-2	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
28/07/2022	12512	DM	N	28/07/2022	22449130000012512	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
	17	R\$			R\$ 1.190,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
Cobrar multa de R\$ após o vencimento					(-) Outras deduções	
Cobrar mora de R\$ por dia de atraso					(+) Mora / Multa	
Boleto referente a NF-e de nº 30876					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL / CNPJ: 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS FREITAS, 753 - CENTRO						
14180-000 - Pontal - SP						
					Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**PURIFILTRO - SERTÃOZINHO**

CNPJ N°: 03.088.752/0001-44 I.E N° 664062590113

RUA DOUTOR PIO DUFLES N° 1393, CENTRO, SERTÃOZINHO - SP, CEP 14.160-760

TEL: (16) 3945-3528

WWW.PURIFILTRO.COM.BR

N. DOCUMENTO

00073009

DATA O.S.

27/07/2022

HORÁRIO / PERÍODO

MANHÃ REFIL

Pag. 1 de 1.

DATA PEDIDO 25/07/2022	CANAL TELEMARKETING	VENDEDOR 34308 - INGRID TAUANE FRANCO DA SILVA	TEL(S)
CLIENTE 2372 - 55.110.753/0001-41 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE		INSC. ESTADUAL / RG	
ENDEREÇO RUA ANANIAS FREITAS N.753			
BAIRRO CENTRO	CIDADE PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA			SENHA M5P6K

TÉCNICO

MAXOEL

SERVIÇO

ENTREGA E INSTALAÇÃO

ÁREA / REGIÃO

ÁREA 1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	LEVOU	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
41	FILTRO 2 EM 1 SCFT REF.51750	6		130,00	780,00
401	FILTRO MASTER FRIO AZUL	1		140,00	140,00
163	FILTRO LATINA 03 ESTAGIOS REF.7896783807126	1		130,00	130,00
335	FILTRO COLORMAQ REF.001	1		140,00	140,00

OBSERVAÇÕES

ATT RENATA GERENTE OPEFACIONAL

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-2

ASSINATURA DO CLIENTE

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto BB Sertãozinho R\$1.190,00

TOTAL

1.190,00

TOTAL RECEBIDO

1.190,00

TOTAL A RECEBER

0,00

ASSINATURA DO TÉCNICO

26/07/2022

**PURIFILTRO - SERTÃOZINHO**

CNPJ Nº: 03.088.752/0001-44 I.E Nº 664062590113

RUA DOUTOR PIO DUFLES Nº 1393, CENTRO, SERTÃOZINHO - SP, CEP 14.160-760

TEL: (16) 3945-3528

WWW.PURIFILTRO.COM.BR

ORÇAMENTO**00000078**

Pag. 1 de 1.

DATA ORÇAMENTO

25/07/2022

VENDEDOR

34308 - INGRID TAUANE FRANCO DA SILVA

TEL(S)

CLIENTE

2372 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

INSC. ESTADUAL / RG

ENDEREÇO

RUA ANANIAS FREITAS N.753

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

PONTAL

UF

SP

CEP

14.180-000

COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
41	FILTRO 2 EM 1 SOFT REF.51750	6	130,00	780,00
401	FILTRO MASTER FRIO AZUL	1	140,00	140,00
163	FILTRO LATINA 03 ESTAGIOS REF.7896783807126	1	130,00	130,00
335	FILTRO COLORMAQ REF.001	1	140,00	140,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

25/07/22

OBSERVAÇÕES

O VALOR INCLUI MÃO DE OBRA TÉCNICA.
LEMBRANDO QUE COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO.
DURABILIDADE DOS FILTROS É DE 9M AO PRAZO MÁXIMO 12M NÃO
PODENDO PASSAR DESSE PRAZO.
QUALQUER DÚVIDA ESTOU A DISPOSIÇÃO NO E-MAIL:
VENDAS2@PURIFILTRO.COM.BR

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO 30D R\$1.190,00

TOTAL ORÇAMENTO

1.190,00

25/07/2022

**PURIFILTRO - SERTÃOZINHO**

CNPJ Nº: 03.088.752/0001-44 I.E Nº 664062590113

RUA DOUTOR PIO DUFLES Nº 1393, CENTRO, SERTÃOZINHO - SP, CEP 14.160-760

TEL: (16) 3945-3528

WWW.PURIFILTRO.COM.BR

ORÇAMENTO**00000078**

Pag. 1 de 1.

DATA ORÇAMENTO

25/07/2022

VENDEDOR

34308 - INGRID TAUANE FRANCO DA SILVA

TEL(S)

CLIENTE

2372 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

INSC. ESTADUAL / RG

ENDEREÇO

RUA ANANIAS FREITAS N.753

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

PONTAL

UF

SP

CEP

14.180-000

COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
41	FILTRO 2 EM 1 SOFT REF.51750	6	130,00	780,00
401	FILTRO MASTER FRIO AZUL	1	140,00	140,00
163	FILTRO LATINA 03 ESTAGIOS REF.7896783807126	1	130,00	130,00
335	FILTRO COLORMAQ REF.001	1	140,00	140,00

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

25/07/22

OBSERVAÇÕES

O VALOR INCLUI MÃO DE OBRA TÉCNICA.
LEMBRANDO QUE COBRIMOS QUALQUER ORÇAMENTO.
DURABILIDADE DOS FILTROS É DE 9M AO PRAZO MÁXIMO 12M NÃO
PODENDO PASSAR DESSE PRAZO.
QUALQUER DÚVIDA ESTOU A DISPOSIÇÃO NO E-MAIL:
VENDAS2@PURIFILTRO.COM.BR

FORMA DE PAGAMENTO

BOLETO 30D R\$1.190,00

TOTAL ORÇAMENTO

1.190,00

25/07/2022



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.088.752/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/04/1999
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL M. E. GARABINE PURIFICADORES

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO R DR. PIO DUFLES	NÚMERO 1.393	COMPLEMENTO *****
---------------------------------------	------------------------	----------------------

CEP 14.160-760	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP
--------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/07/2002
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **25/07/2022** às **09:50:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



(16) 32027823

(16) 993283057

Orçamento n°

32

Data emissão

21/07/2022

Valido até

21/08/2022

NARG ROCHA PURIFICADORES DE ÁGUA-ME
CNPJ -09.075.765/0001-65/ I.E 664.157.893-113
Rua PÇA. DOM HOMEM DE MELO, 143 - Centro
JABOTICABAL - SP CEP - 14870-790

facebook.com/purifiltro
instagram.com/purifiltrooficial
contato@purifiltro.com.br
www.purifiltro.com.br

ORÇAMENTO

cliente:

vendedor:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

AMANDA

contato:

telefone:

celular:

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	SUBTOTAL
FILTRO SOFT 2 EM 1	6	R\$ 135,00	R\$ 810,00
FILTRO MASTER FRIO	1	R\$ 145,00	R\$ 145,00
FILTRO LATINA 3 ESTAGIO	1	R\$ 135,00	R\$ 135,00
FILTRO COLORMAQ	1	R\$ 145,00	R\$ 145,00
TOTAL			R\$ 1.235,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA PGTO: 30 DIAS / PRAZO: IMEDIATO.

O VALOR INCLUI MÃO DE OBRA TÉCNICA.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
09.075.765/0001-65
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
11/09/2007

NOME EMPRESARIAL
N A R G ROCHA PURIFICADORES DE AGUA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
PURIFILTRO LOJA 02

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO
PC DOUTOR JOSE MARCONDES HOMEM DE MELLO

NÚMERO
143

COMPLEMENTO

CEP
14.870-515

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
JABOTICABAL

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
maap.purifiltro@yahoo.com.br

TELEFONE
(16) 3202-7823

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
11/09/2007

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **25/07/2022** às **09:43:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



(16) 33893775

(16) 99453 4003

Orçamento nº

17

Data emissão

21/07/2022

Valido até

21/08/2022

RS ROCHA PURIFICADOR EIRELES

CNPJ - 34.226.046/0001-45/ I.E 441.144.083.112

Rua João Pessoa, 1231 - Centro

MATÃO - SP CEP - 14.160-760

facebook.com/purifiltro

instagram.com/purifiltrooficial

contato@purifiltro.com.br

www.purifiltro.com.br

ORÇAMENTO

cliente:

vendedor:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

LARISSA

contato:

telefone:

celular:

DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	SUBTOTAL
FILTRO 2EM1	6	R\$ 145,00	R\$ 870,00
FILTRO MASTER FRIO	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00
FILTRO LATINA	1	R\$ 140,00	R\$ 140,00
FILTRO COLORMAQ	1	R\$ 145,00	R\$ 145,00

TOTAL R\$ 1.305,00

OBSERVAÇÕES:

FORMA PGTO: 30 DIAS / PRAZO: IMEDIATO.

O VALOR INCLUI MÃO DE OBRA TÉCNICA.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
34.226.046/0001-45
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
16/07/2019

NOME EMPRESARIAL
R S ROCHA PURIFICADORES EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação
47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico
33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO
R JOAO PESSOA

NÚMERO
1231

COMPLEMENTO
SALA 06

CEP
15.990-020

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
MATAO

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ZETECCONTABIL@HOTMAIL.COM

TELEFONE
(16) 3942-5787

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
16/07/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 25/07/2022 às 09:47:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010517-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARIA AP ZANINI RAVAGNANI PONTAL ME
CPF/CNPJ:	04.267.148/0001-48
Valor:	R\$ 2.187,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	210
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:12:12

Código da operação: 00115580
Chave de segurança: W90J5HCM0M4RE1H8

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Tel/Fax: (16) 3953-2823

MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI
PONTAL - ME

RUA LOURENÇO DE BARROS MOURA 105
CENTRO - CEP 14180-000
PONTAL/SP
Fone: (16) 3953-2823 grafica@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.210
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0704 2671 4800 0148 5500 1000 0002 1010 0000 4495

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

550.070.735.119

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220997720945 27/07/2022 16:22:18

CNPJ

04.267.148/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

27/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	587,27	2.187,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
26	PRE CONSULTA	63042000	060	5102	UN	50	9,40	470,00	0,00	0,00	0,00	0	0	104,34
16	PRESCRIÇÃO MEDICA	48102290	060	5102	UN	100	15,40	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0	0	443,52
28	REQUISICAO DE FARMACIA	63042000	060	5102	UN	50	3,55	177,50	0,00	0,00	0,00	0	0	39,41

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2187,50

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Valmir

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 587,27 26,85% Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA: 27 / 07 / 2022

SETOR: Almoxarifado

Recebemos de MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI PONTAL - ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/07/2022, Valor Total: R\$ 2.187,50, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.210

SÉRIE: 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2022 09:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3823

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 92 - MARIA APARECIDA ZANINI RAVAGNANI	Data Ped: 21/07/2022
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		
4068- 1 BLOCO DE PRE CONSULTA-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 9,4000 0,0000 0,0000	470,0000
Complemento do item		
4069- 1 BLOCO DE PRESCRIÇÃO MEDICA C/CARBONO-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	100,0000 15,4000 0,0000 0,0000	1.540,0000
Complemento do item		
4074- 1 BLOCO DE REQUISIÇÃO DE FARMACIA-BLOCO-	Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	50,0000 3,5500 0,0000 0,0000	177,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.187,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.187,5000

0,0000

0,0000

0,0000

2.187,5000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

T-ELISA
4105
95t

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000080716-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	213.221.838-21
Valor:	R\$ 2.340,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	522
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:09:39

Código da operação:	00122302
Chave de segurança:	6X3QY1SK8N0S36QS

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JUSSEMINA BAZAN
NEPOMUCENO**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº: 522

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



Chave de acesso

3522 0755 1114 7000 0114 5500 1000 0005 2212 7368 0520

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

Protocolo de Autorização de Uso

135220903589352 08/07/2022 14:49:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CPF

55.111.470/0001-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550002039117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CPF/CNP

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/07/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CPF

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/07/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.520,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUOTO

180,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

2.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

SUBSCRIÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
3	GLP BOTUJAO 45KG	27111910	0500	5656	KG	6,000	420,000	2520,00	-180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2340,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006.

prazo 30 dias

dados bancarios: conta: 080716-8

banco: bradesco agencia: 2324

cpf: 213221838-21

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL

RECEBIDO: ZileteDATA: 08/07/22SETOR: SUD

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/07/2022 16:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3790

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME	Data Ped: 07/07/2022
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		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,0000 390,0000 0,0000 0,0000	2.340,0000
Complemento do item		

Totais:

	Total Bruto dos itens:	2.340,0000		
	Total Descontos dos itens:	0,0000		
	Total IPI dos itens:	0,0000		
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.340,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



BATISTA GAS

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

Emitido em: 06/07/2022 - 16:07:25
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO Nº: 17

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 06/07/2022 - 16:06:13
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO:
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTIJA0 45KG	6,000	420,00	180,00	2.340,00

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

ITENS:	2.340,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	2.340,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
Elpídio Vicente, 776 - Centro - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	Fabricio
Data da Proposta:	05/07/2022	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	1 dia
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	6	Unidade	R\$ 390,00	R\$ 2.340,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em até 1 dia

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00



Moreira Gas

Bom dia , conforme solicitado apresento valores de orçamento Gas P45.

Gas P45 (unidade) 405,00

Forma de pagamento a prazo de até 30 dias.

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000069722-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DEPOSITO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ:	38.000.131/0001-41
Valor:	R\$ 863,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	3282
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:10:17

Código da operação:	00121600
Chave de segurança:	0MAZ55FTCSFRZMQL

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 0 104

DEPOSITO BRASIL LTDA

887-3



RUA 09 DE JULHO, 864 - CENTRO
14180-000-PONTAL-SP
1639535777
depositobrasil.adm@gmail

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº: 3282
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3522 0838 0001 3100 0141 5500 1000 0032 8218 5053 3582

Protocolo de Autorização de Uso
135221044978309 05/08/2022 13:52:52

Nº: 3282 - 1/1
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE DEPOSITO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA 863,03
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE
992 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MINISTERIO DE PONTAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
CNPJ 38.000.131/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550047770111
ISSQ ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATARIO/REMETENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MINISTERIO DE PONTAL
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO 05/08/2022

ENDEREÇO
RUA: ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
MUNICÍPIO
PONTAL
CNPJ 14180-000
DATA DA SAÍDA 05/08/2022
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 13:56:00

FATURA
NF3282/1 04/09/2022 863,03
CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 863,03
VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 863,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000
PESO LÍQUIDO 0,000

Table with columns: Código, Descrição do Produto, NCM/SH, CST/CSOSN, CFOP, Unidade, QTDE, Valor Unitário, Total Bruto, Acréscimo, Desconto, Total Líquido, Base Calc. ICMS, Aliq. ICMS, Valor ICMS, Aliq. IPI, Valor IPI, Valor Aprox. dos Tributos, (%) MVA

DADOS ADICIONAIS
1ª via
DADOS BANCÁRIO
BANCO 756
SICOOB COCRED
AGENCIA: 3214
CONTA CORRENTE: 69.722-2
FAVORECIDO: DEPOSITO BRASIL DE PONTAL LTDA
CNPJ 38.000.131/0001-41
CHAVE PIX: 38.000.131.0001.41
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 992 - SANTA CASA
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 863,03
PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL
Aquisição de materiais para instalação da Caixa de Água de 10000 litros comprada para o término do projeto dos Bombeiros
Ronata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

LANÇADO
PAGO



DEPÓSITO BRASIL MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA

RUA: NOVE DE JULHO, 864, JD NOSSA SENHORA APARECIDA, PONTAL-SP

CNPJ 38.000.131.0001-41

(16) 3953-5777 (16)98833-7440

ORÇAMENTO 08:

À: SANTA CASA DE PONTAL

Descrição dos produtos:

1 ½ mt-areia media.....	R\$ 182,25
01mt-pedra.....	R\$ 121,50
05-saco cimento 50kg.....	R\$ 184,50
05-barra fero 5/16.....	R\$ 234,75
02-malha aço 3.4mmx2x3.....	R\$ 130,00

Obs: Aumento de R\$ 10,00 devido a troca do
marca do cimento para Itaiú.

TOTAL: R\$ 853,00

R\$ 863,00

Condição de pagamento: 30 dias.

Validade do orçamento: 10 dias

Pontal, 03 de agosto de 2022.

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Autorizado
03/08/22

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

Endereço:

Cidade: SERTÃOZINHO

CNPJ/CPF:

Contribuinte: N Insc. Est.:

Fax:
Bairro:
Estado: SP

Telefone:

Celular:
Compl.:
CEP: . -
Orc.: 463648

Insc. Suframa:

Código	Qtde	UN	Descrição	Prev. Entrega	Preço Unit.	Entr Sai	Preço Total	Carga	Peso T.
7898265332478	5,000	UN	CIMENTO 50KG CPII-Z-32 T.O ITAU 2478	03/08/22	39,90	Fut 90	199,50	A	
07890612362633	5,000	BR	FERRO CA-50 8,0MM=5/16 BR-12M	03/08/22	48,68	Fut 90	243,40	A	
7891738479342	2,000	PC	TELA P/CONCRETO 20X20X3,4 LEVE 2X3M AMAPE	03/08/22	63,00	Fut 90	126,00	A	273,70

Vendedor: ARLETE CORREA

Condição de Pgto: A VISTA

Tipo de Operação: Venda de mercadoria - Faturame

Previsão de Entrega: 03/08/22

Data de Validade: 03/08/22

Mercadorias: 568,90

Desconto: 0,00

Sub-Total: 568,90

Frete: 20,00

Total a Pagar: 588,90

Forma de Pagamento	Documento	Valor	Vencimento	Local Port.
A Vista	Dinheiro	588,90	03/08/22	

Endereço de Entrega:

* Produto Sob Encomenda, Fora de Linha ou Fora do Mix.

** Não aceita devolução na venda.

P = Produto Em Promoção

Recebido: _____

Atas entrega areia e pedras em Pontal.



CARNELOS CONSTRUCO E ACABAMENTO EIRELI EPP

RUA JOSE LEONEL PUPO, 960 CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ: 00.353.112/0001-26

IE: 550004139115

Fone: (16) 3953-1525

Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 000000036207

Cliente: IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(V)
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: A VISTA
 001 - A VISTA
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00002335
Fone: () -
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	001	00506	CIMENTO ITAU TODAS AS OBRAS 50KG	A	SC	5,00	39,90	199,50
N	001	01175	FERRO 5/16 BELGO	B	BR	5,00	53,90	269,50
N	001	19421	TELA SOLDADA EQ-61 2,00X3,00MT 15X15 FERRO 3.4MM	C	PC	2,00	84,90	169,80

Total R\$ 963,00

TOTAL: 638,80

Vendedor: 009 - MARCELA **Volume:** 0,00 **Peso Bruto:** 250,000 **Total Produtos:** 638,80
Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL
Região: - **Data Previsão:** **Data Emissão:** 02/08/2022 **Hora:** 10:26:15
NCM: A: 25232910 B: 72142000 C: 73142000
Mensagem:

End.Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525
 RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960
 CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)



RODRIGO LOPES CARNELOS - EPP
 RUA APRIGIO DE ARAUJO, 1224 JARDIM N. S. APARECIDA
 PONTAL - SP - CEP: 14180-000
 CNPJ: 28.722.301/0001-48 IE: 550037621110
 rodrigo_carnelos@hotmail.com
 Fone: (16) 3953-5466 Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 00000025946

Cliente: IRMANDADE DA STA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fantasia: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL(V)
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Município: PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
Cond.Pag: A VISTA
 001 - A VISTA
Form.Pag.: 001 - DINHEIRO (A VISTA)

Código: 00002335
Fone: () -
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14180-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	002	00063	AREIA MEDIA	A	MT	1,50	130,00	195,00
N	002	01944	PEDRA 1/2	B	MT	1,00	130,00	130,00

TOTAL: 325,00

Vendedor: 009 - MARCELA **Volume:** 0,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 325,00
Profissional: 00000027 - OBRA SEM PROFISSIONAL
Região: - **Data Previsão:** **Data Emissão:** 02/08/2022 **Hora:** 10:23:37
NCM: A: 25059000 B: 25171000
Mensagem:

End.Entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO - PONTAL - CEP: 14180-000
Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - PRÓPRIA FONE: (16) 3953-1525
 RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 960
 CENTRO CEP: 14180000 - PONTAL - SP
Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)



MUKINHA MAT P/ CONSTRUCAO

ORÇAMENTO: 25743

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 324

JD.PRINCESA - PONTAL - SP - TELEFONE: (0XX16) 39532810

03/08/2022 - 14:07

VENDEDOR: CAIO ROCH

CAIXA: 1

Quantidade	Un	Cód.Barras	Produto	Local	Desc.%	Vlr.Unit	Vlr.Desc	Tota
1	MT	29	AREIA MEDIA		0,00	120,000	R\$ 0,00	120,00
1	MT	648	PEDRA BRITA		0,00	120,000	R\$ 0,00	120,00
5	PÇ	185	CIMENTO ITAU CP II-Z-32 50KG		0,00	43,900	R\$ 0,00	219,50
5	UN	381	FERRO 5/16 BARRA DE 12 MT GERDAU		0,00	56,000	R\$ 0,00	280,00
2	UN	3760	MALHA POP 3X2 10X10 4.2		0,00	200,000	R\$ 0,00	400,00

SUBTOTAL: 1.139,50

ACRÉSCIMOS: 0,00

DESCONTOS: 0,00

TOTAL: 1.139,50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

VÁLIDO POR (5) DIAS.

Email: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br

END: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAI: CENTRO

CID: PONTAL UF: SP CEP: 14180000

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA

VOLTE SEMPRE !!!





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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	161
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:11:34

Código da operação:	00116255
Chave de segurança:	Y7Q9Q9M4CKR9TTGL

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

161

Código de Verificação de Autenticidade

W4AZJQYVE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2022 às 16:39:13

Chave de Acesso

569162JOOY59L080IPK3JHXBOS0NXGIT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE DIRETORIA TÉCNICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE JUNHO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.296,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W4AZJQYVE.

Data

CPF/RG

Assinatura

63263-5

3214

756

1960
1960

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	753
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:11:12

Código da operação:	00116482
Chave de segurança:	6UPUJT FVXYJMJTET

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 0 104

**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:
753	01/08/2022	HMREDCYM

ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA

RUA IMIGRANTES - 141 - JARDIM BELA VISTA - SERTAOZINHO - SP - 14160-370

CNPJ/CPF: 14.185.525/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 123544

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 08/2022 **Data Prestação:** 01/08/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simplex Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmadade de Santa Casa Misericórdia de Pontal
 Ananias de Costa Freitas,153 - Centro
 PONTAL - SP - CEP: 14180000
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS CCIH, AMBULATORIO HANSENÍASE E TUBERCULOSE

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1131,48

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	01/08/2022	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	753	
Chave	HMREDCYM	
Local / Data		Assinatura

13004822-0

183

33

13004822-0

183

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0288 / 00013006353-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAZER COM E MANUT DE EQUIP HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	29.392.097/0001-07
Valor:	R\$ 430,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 446 NF 1068
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:10:35

Código da operação:	00121124
Chave de segurança:	ZLA1AK7KH087XGN5

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 0 104



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

**Mazer Comercio e Manutencao de Equipamentos Hospitalar Ltda
 Nova Med Hospitalar**

Rua Barão do Amazonas, 1648 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone (16) 3942-3758 - Ribeirão Preto - SP
 escritorioconti@uol.com.br
 Inscrição Municipal 20107936 - CPF/CNPJ 29.392.097/0001-07



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 28/07/2022	Data de Geração da NFS-e 28/07/2022 10:35:01	Código de Verificação de Autenticidade 5F 6C 95	Número da Nota Fiscal 446
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

MANUTENÇÃO CORRETIVA/PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS

OS.5598 - IMPRESSORA MODELO: UP-D895MD - NS: 85078 - VALOR R\$ 350,00

VENCIMENTO: 29/08/2022

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7

ISS SERA RECOLHIDO PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 350,00

Conserto impressora de ultrassom

LANÇADO PAGO

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISSQN R\$ 17,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 350,00

Informações Complementares

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA
 RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP:14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000001068 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3522 0729 3920 9700 0107 5500 1000 0010 6811 0001 0684
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221001689955 28/07/2022 11:03:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797344373112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 29.392.097/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 28/07/2022

ENDERECO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 28/07/2022

MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: (16)98163-2345 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:41:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2022	80,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	80,00
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	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000479	CHAVE LIGA E DESLIGA	90181990	0102	5102	UN	1	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO PAGO

Aquisição de pep para ser colocada em substituição à quebrada na impressora do Ultrason.

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: -VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 10,64 (13,30%) FONTE IBPT. REFERENTE A O.S.5598 - DADOS BANCARIOS BANCO: SANTANDER AG: 0288 C/C: 13006353-7 -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

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

Cliente

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal
Endereço: R. Ananias da Costa Freitas
Contato: Luis Renato
Cidade/Estado: Pontal / SP
CNPJ/CPF: 55110753000141

Equipamento

Tipo: IMPRESSORA **Nº de Série:** 85078
Modelo: UP-D895MD
Fabricante: SONY

Solução Proposta

Serviços Tabelados			
Item	Serviços	Garantia(dias)	Valor(R\$)
1	Manutenção Corretiva em Impressora	90	350.00

Peças					
Item	Peça	Modelo / Fabricante	Qtde	Valor Un.	Valor
1	CHAVE LIGA/DESLIGA		1	80.00	80.00

Total Serviços + Peças:	R\$ 430.00
--------------------------------	------------

Dados do Orçamento

Responsável: Henrique Lima **Frete:** FOB
Prazo de Entrega: 10 dias **Estado:** Pendente
Validade da proposta: 5 dias
Número da OS: 5598

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\$ 430.0
Valor total: R\$ 430.00

Autorização para realização do serviço


Henrique Lima
Responsável Orçamentista

Aprovado por
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-2

Autorizado
28/07/22



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.392.097/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/01/2018
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) NOVA-MED HOSPITALAR	PORTE ME
--	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R BARAO DO AMAZONAS	NÚMERO 1648	COMPLEMENTO *****
--	-----------------------	-----------------------------

CEP 14.025-110	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SUMARE	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP
--------------------------	---	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCRITORIOCONTI@UOL.COM.BR	TELEFONE (16) 3942-3758
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/01/2018
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **28/07/2022** às **08:47:17** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Orçamento

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Pontal-SP

EQUIPAMENTO: IMPRESSORA

MARCA: SONY

N/S: 85078

MODELO: UP-D895MD

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Manutenção Corretiva em Impressora	R\$ 352,00
TOTAL SERVIÇO	R\$ 352,00

PEÇAS	VALOR (R\$)
Chave Liga/Desliga	R\$ 85,00
TOTAL PEÇA	R\$ 85,00

Total Serviço + Peças	R\$ 437,00
------------------------------	-------------------

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 2 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.306.243/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/03/2017
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MARLON REBELO MACIEL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRUPO ENBEX HOSPITALAR	PORTE ME
--	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente 46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R PAULO PELUCIO	NÚMERO 9	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	-------------	----------------------

CEP 37.443-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BAEPENDI	UF MG
-------------------	---------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MARLON.REBELO@GRUPOENBEX.COM.BR	TELEFONE (35) 3343-1561
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/03/2017
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 28/07/2022 às 08:41:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

PATOS DE MINAS, 08 DE JUNHO DE 2022

ORÇAMENTO

FORNECEDOR: LIFETEC HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 13.704.844/0001-65

ENDEREÇO: RUA BRAÚNA, 190 CIDADE: PATOS DE MINAS

CEP: 38.703-800 TEL: (34) 3825-3831

CLIENTE: À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Pontal-SP

Equipamento: Impressora Marca: Sony N/S: 85078

MODELO: UP-D895MD

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Manutenção Corretiva – em Impressora	355,00
PEÇAS	VALOR (R\$)
Chave Liga/Desliga	89,00
Total Serviços + Peças	R\$ 444,00

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

LIFETEC HOSPITALAR LTDA

BANCO DO BRASIL: (001)

AG: 4669-8

C/C: 14389-8

CNPJ: 13.704.844/0001-65

CHAVE PIX: 13704844000165


Atenciosamente

Alex Vidigal

CFT:0131230500



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.704.844/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/05/2011
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL LIFETEC HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LIFETEC HOSPITALAR	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente 46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças 46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças 46.69-9-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R BRAUNA	NÚMERO 190	COMPLEMENTO *****
------------------------	---------------	----------------------

CEP 38.703-800	BAIRRO/DISTRITO ALTO BOA VISTA	MUNICÍPIO PATOS DE MINAS	UF MG
-------------------	-----------------------------------	-----------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@LIFETECHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (34) 3825-3831/ (34) 3825-3793
---	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/05/2011
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 28/07/2022 às 08:45:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 13.704.844/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/05/2011
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL LIFETEC HOSPITALAR LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 71.12-0-00 - Serviços de engenharia 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R BRAUNA	NÚMERO 190	COMPLEMENTO *****
------------------------	---------------	----------------------

CEP 38.703-800	BAIRRO/DISTRITO ALTO BOA VISTA	MUNICÍPIO PATOS DE MINAS	UF MG
-------------------	-----------------------------------	-----------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ATENDIMENTO@LIFETECHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (34) 3825-3831/ (34) 3825-3793
---	--

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/05/2011
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 28/07/2022 às 08:45:54 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 893,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	51191
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:10:00

Código da operação:	00121796
Chave de segurança:	FL925XFG874NXKLZ

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 0 104

SEMPRES DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000051191
SÉRIE 1

Identificação do emitente
SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA
 R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
 CENTRO Cep:14160-660
 SERTAÓZINHO/SP
 Fone: 1639422771

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000051191
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0707 7786 9800 0110 5500 1000 0511 9111 2105 0440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. TERC. OP. SUBST. TRIB. CONT. SUBSTITUÍDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220918279035 12/07/2022 10:51:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664142752117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 07.778.698/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2022

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 12/07/2022

MUNICÍPIO: PONTAL

FONE/FAX: 1639531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:50:44

FATURA

001
14/08/2022
893,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 893,20

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 893,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF: 07.778.698/0001-10

ENDEREÇO: R HUMBERTO ORTOLAN, 1290

MUNICÍPIO: SERTAÓZINHO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664142752117

QUANTIDADE: 8

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: 0,000

PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO 180 ML CO POSUL C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	8,0000	111,6500	893,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 893,20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 320,21 Federal Fonte: IBPT

Protocolo: 135220918279035

Fatura: 1) 14/08/2022 893,20 -> PAGTO: 33D - 14/08/2022 - DEPOSITO

-> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5

PEDIDO COMPRA: 3805

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Marília

DATA: 13/07/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 08:05

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

3805

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 12/07/2022
Prz.Entr: 7 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 14/08/2022		
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	200,0000	4,4660 0,0000 0,0000
Complemento do item TRANSPARENTE COPOSUL		893,2000

Totais:

Total Bruto dos itens:	893,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	
893,2000 0,0000 0,0000 0,0000	893,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 1.974,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:08:59

Código da operação:	00122773
Chave de segurança:	Q30MN8MQFR9L430G

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 0 104

**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 000.013.917
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0139 1710 9838 0853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220913528823 11/07/2022 15:35:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 164004 1	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 11/07/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	10/08/22	R\$ 486,34			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 486,34	VALOR DO ICMS 82,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 99,79	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 486,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 486,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DE0028 (2.)	AGULHA DESC 40X12 COD. 0353601 DESCARPACK - Lote * Data Venc...: SAGAAA125F * 30/04/2026	90183219	000	5102	UN	1.000	0,117	117,00	117,00	15,56	13,3	19,83
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc...: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	24	4,210	101,04	101,04	18,19	18,0	21,88
DV7146	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 3000MMX100M - Lote * Data Venc...: 3032 * 30/11/2026	48043990	000	5102	UN	1	268,300	268,30	268,30	48,29	18,0	58,08

**LANÇADO
PAGO**

1974,84

CONVÊNIO/T.A. Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 486,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... -- PEDIDO N. 3765 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/07/2022 13:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3765

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 04/07/2022
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	VENCIMENTO P/10/08/22	
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 0,1170 0,0000 0,0000	117,0000
Complemento do item	DESCARPACK	
66382- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 30CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,0000 268,3000 0,0000 0,0000	268,3000
Complemento do item	1	
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	24,0000 4,2100 0,0000 0,0000	101,0400
Complemento do item	MISSNER	

Totais:

Total Bruto dos itens:	486,3400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	486,3400
486,3400 0,0000 0,0000 0,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**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 000.013.872
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0138 7218 2744 3276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220896119204 07/07/2022 15:50:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF do Estabelecimento

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 04/08/22 R\$ 376,00

10/08/22

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
376,00	67,68	0,00	0,00	81,40	376,00
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	376,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TAMBAU, 358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIGADO
1	VOL		0		

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	VAL. APROX. TRIBUTOS
DV1052 (2.)	FILTRO P/ INCUBADORA MODELO 211 OLIDEF	90330000	000	5102	UN	10	37,60	376,00	376,00	67,68	18	81,40

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9873
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 376,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2... -- PEDIDO N. 3729 III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/06/2022 09:19
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
3738

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 22/06/2022
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		
69000- 1 FILTRO P/INCUBADORA OLIDEX 41X41-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0000 37,6000 0,0000 0,0000	376,0000
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	376,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido		
376,0000 0,0000 0,0000 0,0000		376,0000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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 000.014.099
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0140 9911 6110 0132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221008939785 29/07/2022 14:07:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 29/07/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	29/08/22	R\$ 334,80	

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		
334,80	60,26	0,00	0,00	72,48	334,80		
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	334,80		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP							
FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	17.441.839/0001-68	
ENDEREÇO RUA TAMBAU ,358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
VM0140	CABO EM LATAO P/ LARINGOSCOPIO ADULTO COD. 6144 PROTEC - Lote * Data Venc...: 097495001 * -	90189099	000	5102	UN	2	167,40	334,80	334,80	60,26	18	72,48

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 334,80

**LANÇADO
PAGO**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO	RESERVA DE LEGISLAÇÃO	RECEBIDO: <u>Raquel</u>
		DATA: <u>05/08/2022</u>
		SETOR: <u>Sumaria</u>

SIH-R<HCMP0004> Emissão 18/07/2022 15:51
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
3820

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS Data Ped: 18/07/2022
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

4450- 1 CABO EM AÇO INOX P/LARINGO ADULTO-UNIDADE-	Não Entregou				
(3) ALMOXARIFADO	2,0000	167,4000	0,0000	0,0000	334,8000

Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 334,8000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
334,8000 0,0000 0,0000 0,0000 334,8000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

152
RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

3829

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº 000.014.034
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0140 3413 9499 2821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220970307253 21/07/2022 17:17:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 21/07/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	20/08/22	R\$ 777,70		
-----	----------	------------	--	--

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
577,81	104,01	0,00	0,00	132,40	777,70
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	777,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU, 358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 582.946.900.111	
QUANTIDADE 3	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
MI0004 (2.)	FITA MICROPORE 50 MM X 10 MT MISSNER - Lote * Data Venc.: PAM16101 *	30059090	000	5102	UN	24	6,60	158,40	158,40	28,51	18	34,29
CR0092 (2.)	ATADURA GESSADA 20 CM X 4 MT COD. 216097 C/20 CYSNE CREMER - Lote * Data Venc.: 097262221 * 01/05/2025	90211099	020	5102	CX	2	129,80	259,60	59,71	10,75	18	20,23
LA0007 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 09222012 * 31/01/2027	90183921	000	5102	UN	30	3,14	94,20	94,20	16,96	18	20,40
DE0076	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/B 30 ML DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSFAAA007H * 30/06/2026	90183921	000	5102	UN	40	3,90	156,00	156,00	28,08	18	33,77
LA0011 (2.)	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 30 ML SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 09421031 * 31/01/2026	90183921	000	5102	UN	30	3,65	109,50	109,50	19,71	18	23,71

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 777,70

RECEBIDO: Jalika

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... -- PEDIDO N. 3829 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO
482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/07/22
SETOR: farmácia

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2022 14:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3829

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 21/07/2022	
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					
4026- 2 MICROPORE 50X10 1000CM-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0000	6,5000	0,0000	0,0000	158,4000
Complemento do item MISSNER					
50234- 1 ATADURA GESSADA 20 CM-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	6,4900	0,0000	0,0000	259,6000
Complemento do item CYSNE CREMER					
88730- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,1400	0,0000	0,0000	94,2000
Complemento do item					
88742- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	3,9000	0,0000	0,0000	156,0000
Complemento do item					
88754- 1 Sonda FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	3,6500	0,0000	0,0000	109,5000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 777,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
777,7000	0,0000	0,0000	0,0000	777,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

756

3214

52538-3

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 706,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	11545
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:08:40

Código da operação:	00122981
Chave de segurança:	S3AT2V230MCX3SEW

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 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.011.545
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0755 1104 0700 0163 5500 1000 0115 4510 1011 6497

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220900808993 08/07/2022 09:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

08/07/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:25:15

FATURA / DUPLICATA

011545/001 22/08/2022 706,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
323,36	58,20	0,00	0,00	706,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				706,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRILO 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	2,99	41,86	0,00	0,00	
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	72	2,19	157,68	0,00	0,00	
07790-9	1X1 FRIGID FORT-FLON 24 Cód. Barras: 7897174450266	76151000	000	5929	UN	2	66,00	132,00	132,00	23,76	18
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	24	2,99	71,76	0,00	0,00	
07918-9	7X1 DET PO BRILHANTE 1,6KG LIMPEZA TOTAL Cód. Barras: 7891150086555	34025000	060	5929	UN	3	16,99	50,97	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	24	3,69	88,56	88,56	15,94	18
14564-5	1X1 ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3 Cód. Barras: 7891040222476	68053090	060	5929	UN	3	7,89	23,67	0,00	0,00	
16627-8	1X1 ESCUMADEIRA FUTURA 34CM Cód. Barras: 7898297170581	2159910	000	5929	UN	3	18,99	56,97	56,97	10,25	18
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	3	11,98	35,94	35,94	6,47	18
20472-2	25X1 PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7,5MT Cód. Barras: 7898930672472	76071110	000	5929	UN	1	9,89	9,89	9,89	1,78	18
21139-7	12X1 TOALHA PAPEL BIANCO 2UN 110 FL Cód. Barras: 7896104992340	48189090	060	5929	UN	10	3,69	36,90	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S): 08/07/2022 34 347183 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF. 20. ART. 135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 107,54
ESTADUAL R\$ 127,12-FONTE IBPT CHAVE:D3C559

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=034, N° COO=347183

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RESERVA DE EMISSÃO

RECEBIDO: *Leone J.*
DATA: 08/07/22

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

Gerado em 08/07/2022 09:25 pelo UnifFe DANFE 1.7.10 Esc. www.unifefe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.545. EMISSÃO: 08/07/2022
VALOR TOTAL: 706,20 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

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 706,20

NF-e
000.011.545
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 08/07/2022 12:24

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

3787

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 07/07/2022
 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

Totais:

Total Bruto dos itens: 706,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
706,2000	0,0000	0,0000	0,0000	706,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3787

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 07/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	7,8900	0,0000	0,0000	23,6700
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	2,9900	0,0000	0,0000	71,7600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX 1K-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	16,9900	0,0000	0,0000	50,9700
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	11,9800	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item					
56108- 1 FRIGIDEIRA AL N24 (ANTIADERENTE)-UN-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	66,0000	0,0000	0,0000	132,0000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0000	2,1900	0,0000	0,0000	157,6800
Complemento do item					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	2,9900	0,0000	0,0000	41,8600
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0000	3,6900	0,0000	0,0000	88,5600
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5M-RL-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	9,8900	0,0000	0,0000	9,8900
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,6900	0,0000	0,0000	36,9000
Complemento do item					
123171- 1 ESCUMADEIRA INOX MEDIA-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	18,9900	0,0000	0,0000	56,9700
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 07/07/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000397

DATA:06/07/22

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.: ISENTA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	72	UN	2,19	157,68
OBSERVAÇÃO:					
07918-9	DET PO BRILHANTE 1.6KG LIMPEZA TOTAL	3	UN	16,99	50,97
OBSERVAÇÃO:					
16627-8	ESCUMADEIRA FUTURA 34CM	3	UN	18,99	56,97
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	2,99	41,86
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	3	UN	7,89	23,67
OBSERVAÇÃO:					
27912-9	FACA SIMONAGGIO CARBONO 5 POLIDO	3	UN	12,99	38,97
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50	24	UN	3,69	88,56
OBSERVAÇÃO:					
07790-9	FRIGID FORT-FLON 24	2	UN	66,00	132,00
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24	UN	2,99	71,76
OBSERVAÇÃO:					
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	1	UN	9,89	9,89
OBSERVAÇÃO:					
20641-5	SABAO PEDRA MINUANO 900GR 5UN	3	UN	11,98	35,94
OBSERVAÇÃO:					
21139-7	TOALHA PAPEL BIANCO 2UN 110 FL	10	UN	3,69	36,90
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	745,17
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	745,17

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11572****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 06/07/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	55482	7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,49	0,00	72,00	179,28
2	201827	7899701800810	ESCUMADEIRA CATUAI INOX CABO	17,99	0,00	3,00	53,97
3	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	7,99	0,00	3,00	23,97
4	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	2,99	0,00	24,00	71,76
5	72458	7897174450143	FRIGIDEIRA FORT-LAR FRANCESA N.20	49,90	0,00	4,00	199,60
6	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	2,99	0,00	14,00	41,86
7	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,49	0,00	24,00	83,76
8	1109689	7898608572769	PAPEL ALUM.BRICOFLEX 45CMX7,5M	10,99	0,00	1,00	10,99
9	56953	7908324402865	SABAO BARRA MINUANO 900G	13,99	0,00	3,00	41,97
10	1064001	7891150066632	SABAO PO BRILHANTE 1,6K SACHE	19,99	0,00	3,00	59,97
11	156196	7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	10,00	69,90
TOTAL GERAL:							837,03

OBSERVAÇÕES:

8-84966

7126

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAULIS DE AP GEST SAUD PUBLICA
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Valor:	R\$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	104
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:07:33

Código da operação:	00123584
Chave de segurança:	F70KKFJNAYHH892E

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 0 104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
104



Data e Hora da Emissão	01/08/2022 10:03:37	Competência	1/8/2022	Código de Verificação	PGJUD3FLN
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:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANAIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO E PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS DE FORMA CONTINUADA EM GESTÃO DE ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, FORMULANDO TODOS OS DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS E JURÍDICOS HÁBEIS PARA O FIEL DESEMPENHO E PROCEDIMENTOS LEGAIS PREVISTOS EM CONTRATO, BEM COMO O APOIO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL, DURANTE O MÊS DE JULHO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

VALOR PAGO R\$: 25.000,00

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\$	25.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.000,00
(-) 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	25.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	500,00
		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.

LANÇADO
PAGO

RELATÓRIOS DE TRABALHO
JULHO DE 2022
SANTA CASA DE PONTAL

Segue abaixo os principais pontos abordados nas demandas de trabalhos atendidas pelos consultores da empresa IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA, no período de JULHO/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 04 visitas.

CNES

- 01/06

TAÍS

-Foi enviado o CNES para o ministerio da saúde.



Código IBGE : 354020
Competência : 06/2022
Data do Envio : 30/06/2022
Hora do Envio : 03:13:06
Nome do Arquivo : CNES3540203006202215110620224380.bck
Tamanho do Arquivo : 68675 bytes
Arquivo Criado em : 30/06/2022 15:11:54

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Ressalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

- 01/07

TAÍS

-Entro em contato com a Etel para pedir escala de Plantonistas, e a mesma me envia.

- 04/07

TAÍS

-Enviei o CNES da SANTA CASA DE PONTAL para Etel confirmar se havia alguma alteração, e confirmando que havíamos arrumado o erro do corpo clinico.

- 05/07

TAÍS

-Enviei para Etel o CNES do pronto atendimento para a mesma conferir se havia alguma alteração e a mesma me informou exclusões.

- 06/07

TAÍS

-Realizei a contagem de plantões dos médicos enviados pela Etel.

***INCLUSÕES:**

Lourenberg Janoca de Oliveira	948.174.132-04	220589	5125-MEDICO CLINIC	45	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL
OR NASCIMENTO ALV	070.433.366/0	217038	5125-MEDICO CLINIC	15	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL
ISABELA SIMIELI	442.273.278-14	219.103	5125-MEDICO CLINIC	3	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL
ALICIA CAROLINA CORASPE GONCALVES	012.821.761-88	187779	5125-MEDICO CLINIC	9	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL
PAULO GABRIEL DE MELO ROSA OLIVEIRA	048.284.099-94	219132	5125-MEDICO CLINIC	3	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL
AGATA PEREIRA	420.434.978-50	218765	5125-MEDICO CLINIC	3	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	30.777077/0001-33	2083493- SC DE PONTAL
LAYSA PAULA NASCIMENTO RIBEIRO	394.234.978-50	226832	5125-MEDICO CLINIC	3	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL
NATIELI DE NATALI MOMESSO	388.233.648-09	184959	225320-MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	2	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	2083493- SC DE PONTAL

****EXCLUSÕES:**

NOME	CNS	FUNÇÃO/CBO	CARGA HORARIA	TIPO DE CARGA HORARIA	TIPO DE VINCULO EMPREGATICIO:	EXCLUIR DO CNES	CNPJ	OBSEERVAÇÃO
MAYARA ROMES DE ANDRADE PEREIRA	70800889054	225125-MEDICO CLINICO	21	AMBULATORIAL	CONTRATO POR PRAZO	2083493- SC DE PONTAL	R3 Clínica médica Ltda CNPJ 34.129.327/0001-84	EXCLUIR
CINTIA APARECIDA ALVES DE MORAES	CNS 706800716 123723	223505-enfermeiro	36	HOSPITALAR	CONTRATO POR PRAZO	2083493- SC DE PONTAL	N/A	EXCLUIR
ELSI JOANA DE SOUZA	70010597443	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA	6	OUTROS	CONTRATO POR PRAZO	2083493- SC DE PONTAL	N/A	EXCLUIR

****ALTERAÇÃO DE CARGA HORARIA**

NOME	CPF/CNS	FUNÇÃO/CBO	CARGA HORARIA	TIPO DE CARGA HORARIA	TIPO DE VINCULO EMPREGATICIO	ESTABELECI MENTO QUE PERTECE:	CNPJ	OBSERVAÇÃO
LEONARDO VENDRAME BARBOSA	035.130.551-37	225125-MEDICO CLINICO	54	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 52H
NAYARA ALVES MENDES	CNS 7042037401444595	225125-MEDICO CLINICO	51	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 52H
LUCIANO JOSE MICHIELETO	CNS 709205365302244	225125-MEDICO CLINICO	20	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 42H
JOAO CINTRA GABARRA	CNS 1024020619066529	225125-MEDICO CLINICO	25	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 24H
JOAO EDUARDO LEITE	CNS 709605040123193	225125-MEDICO CLINICO	33	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	30.777077/0001-33	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 24H
PASCAL JOSE HALLAK RICCIO	CNS 704608158522825	225125-MEDICO CLINICO	18	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 20H
ISADORA FORNARI SILVA	CNS 700005336641404	225125-MEDICO CLINICO	66	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 49H
EUGENIA EDUARDA FERRANTE	CNS 709107173351330	225125-MEDICO CLINICO	46	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 28H
KELVIN HENRIQUE RODRIGUES MOREIRA	CNS 705208086321362	225125-MEDICO CLINICO	30	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 19H
RICARDO MANUEL ESTEDAN Y FLORES	CNS 127304451540003	225125-MEDICO CLINICO	8	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 5H
LUIS RENATO MATEUS MACIEL	CNS 709609096168180	225125-MEDICO CLINICO	15	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	30.777077/0001-33	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 2H
GUILHERME NUNES CHAGAS BRITO	CNS 707403021075774	225320-MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	1	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 2H
MAYARA PIMENTA LIMA	CNS 706302119738671	225320-MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	2	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 3H
INGRID KRICHENKO	CNS 706701535035711	225320-MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	2	AMBULATORIAL	INTERMEDIADO	2083430-3C DE PONTAL	R3 Clínicos médicos Ltda CNPJ 34.123.327/0001-84	ALTERAR CARGA HORARIA PARA 3H

- 07/07

TAÍS

- Realizei contato com a Etel para confirmação de CPF que estavam invalidos.
- Foi encaminhado o CNES para o ministerio da saúde.



Código IBGE : 354020

Competência : 06/2022

Data do Envio : 07/07/2022

Hora do Envio : 11:33:18

Nome do Arquivo : CNES3540200707202211240620224380.bck

Tamanho do Arquivo : 69299 bytes

Arquivo Criado em : 07/07/2022 11:24:13

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Ressalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

- 18/07

TAÍS

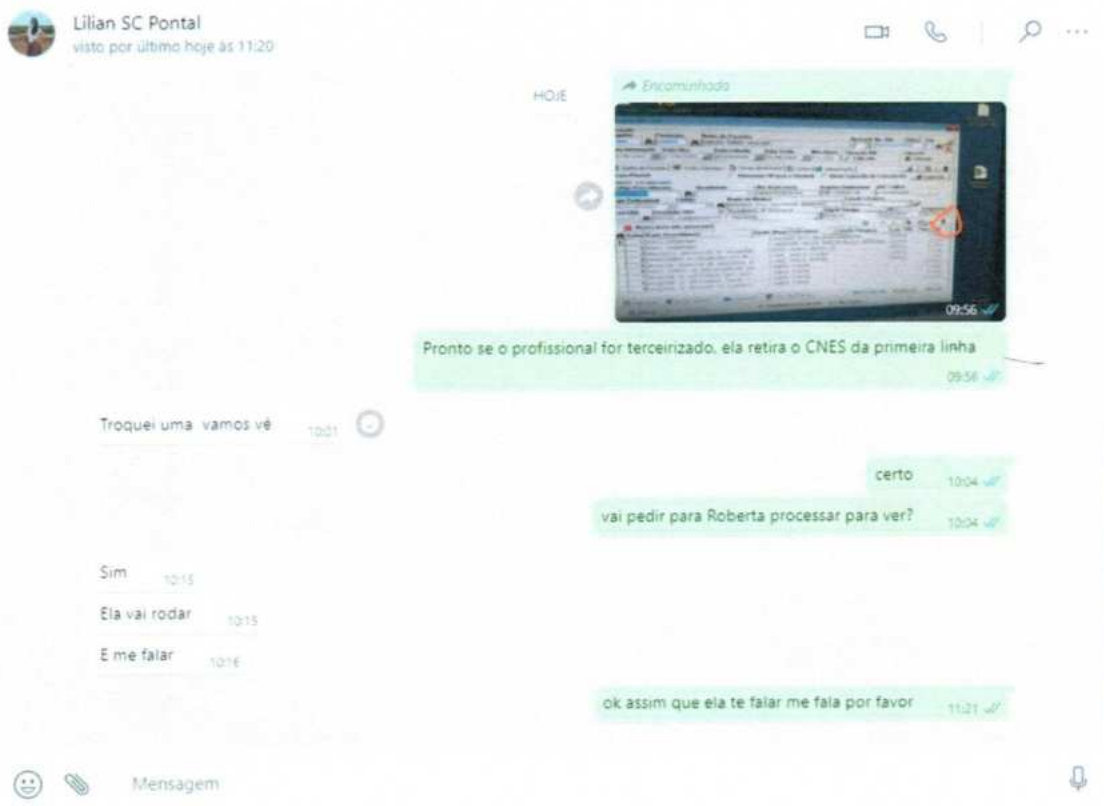
- Realizamos confirmação dos leitos de 06/2022 á 01/2022 e não houve quaisquer alterações de leitos no CNES.

Hospitalar - Leitos		
Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
▼ COMPLEMENTAR		
66 - UNIDADE ISOLAMENTO	15	11
▼ ESPEC - CIRURGICO		
03 - CIRURGIA GERAL	3	3
▼ ESPEC - CLINICO		
33 - CLINICA GERAL	13	9
▼ OBSTETRICO		
10 - OBSTETRICIA CIRURGICA	3	3
▼ PEDIATRICO		
68 - PEDIATRIA CIRURGICA	3	3
45 - PEDIATRIA CLINICA	3	3

- 19/07

TAÍS

-Realizo contato com a Lilian para verificarmos erros, converso com a mesma opções para sanar as divergências que estão aparecendo a mesma aplicou nosso método em uma conta e enviou para Michele processar para conferir se vai dar certo.



-Continuo acompanhando Lilian para correção dos erros.

-Faço contato com Lilian via telefone pois a mesma ainda não teria conseguido sanar os erros com a nossa orientação.



- 20/07

TAÍS

-Realizei contato pela manhã com a Lilian juntamente com a equipe Técnica da W A Braga das AIH, após Lilian nos informar que as orientações que passamos ontem não surgiram efeito, peço a mesma que instale o anydesk para fazermos acesso remotamente, mas não recebo resposta, entro em contato via telefone com ela às 08:23, a mesma me informa que poderia fazer meia hora depois, as 09:19 ligo novamente via telefone para confirmar se a mesma havia finalizado o download e ela me informa que estava tomando café e aguardando o técnico de informática fazer a instalação.



Lilian SC Pontal
visto por último hoje as 10:57



quando o técnico de informática finalizar o download me sinalize por gentileza

09:30 ✓



09:40

Lilian me passa o telefone do João por favor

09:49 ✓

Só conseguimos entrar pelo Anydesk

09:49 ✓

João Rodrigo Santa Cas a

09:50

Conversar Adicionar a um grupo

abre pra mim a tela que você digita

09:59 ✓

Encaminhada

Dra Bruna não tem horas trabalhadas ela é igual dr Rafael



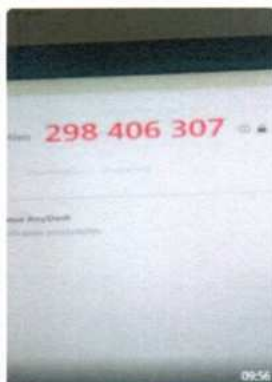
-Entro em contato com o Técnico de informática João pelo contato que Lilian me passou, o ele informou que conseguiu instalar mas não abria, então instalou o TEAMVIEW, expliquei ao mesmo que este que ele instalou é instável e não conseguimos acessar por ele, João pergunta se quero que ele tente novamente no anydesk, informo que sim, pois somente desta forma conseguimos entrar, no mesmo minuto ele me envia o link do anydesk para acessar.

+55 16 99255-4819



pois se não, não consigo resolver a divergência da Lilian

09:56 ✓



Vê 09:56

Foi 09:57

foi 09:57 ✓

Obrigada viu, ótima semana 😊

10:04 ✓

Mensagem





Lilian SC Pontal
visto por último hoje às 09:17



De todos? 08:10 ✓

me passa seu anydesk 08:15 ✓

vamos tentar entrar 08:15 ✓



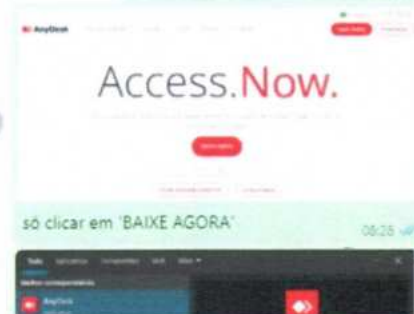
O aplicativo de desktop remoto rápido – AnyDesk
Conheça o AnyDesk: o software de desktop remoto seguro e intuitivo, e aproveite os recursos inovadores deste aplicativo!
anydesk.com

<https://anydesk.com/pt>



Você
<https://anydesk.com/pt>

faz o download por favor 08:26 ✓



só clicar em 'BAIXE AGORA' 08:26 ✓

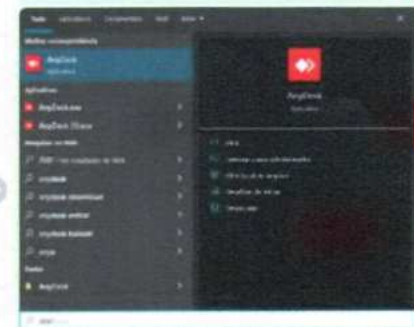


Lilian SC Pontal
visto por último hoje às 09:17



Access.Now.

só clicar em 'BAIXE AGORA' 08:26 ✓



Pesquisa na barra se você já não tem 08:28 ✓

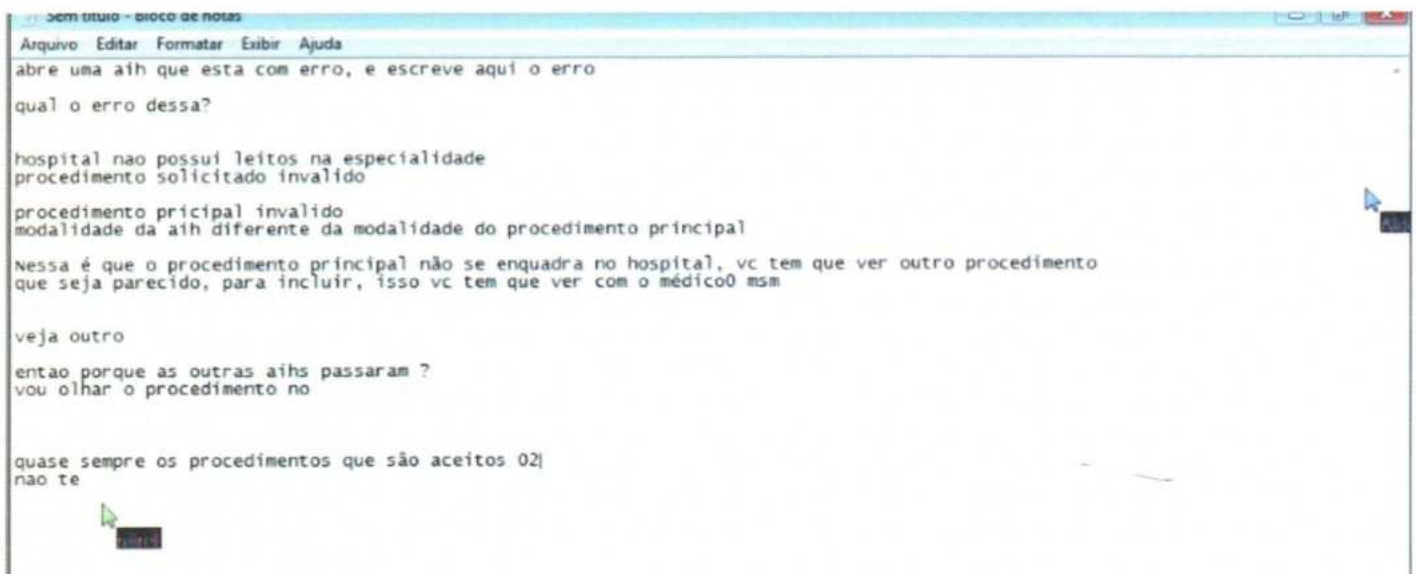
Lilian conseguiu baixar? 09:17 ✓

quando o técnico de informática finalizar o download me sinalize por
gentileza 09:30 ✓

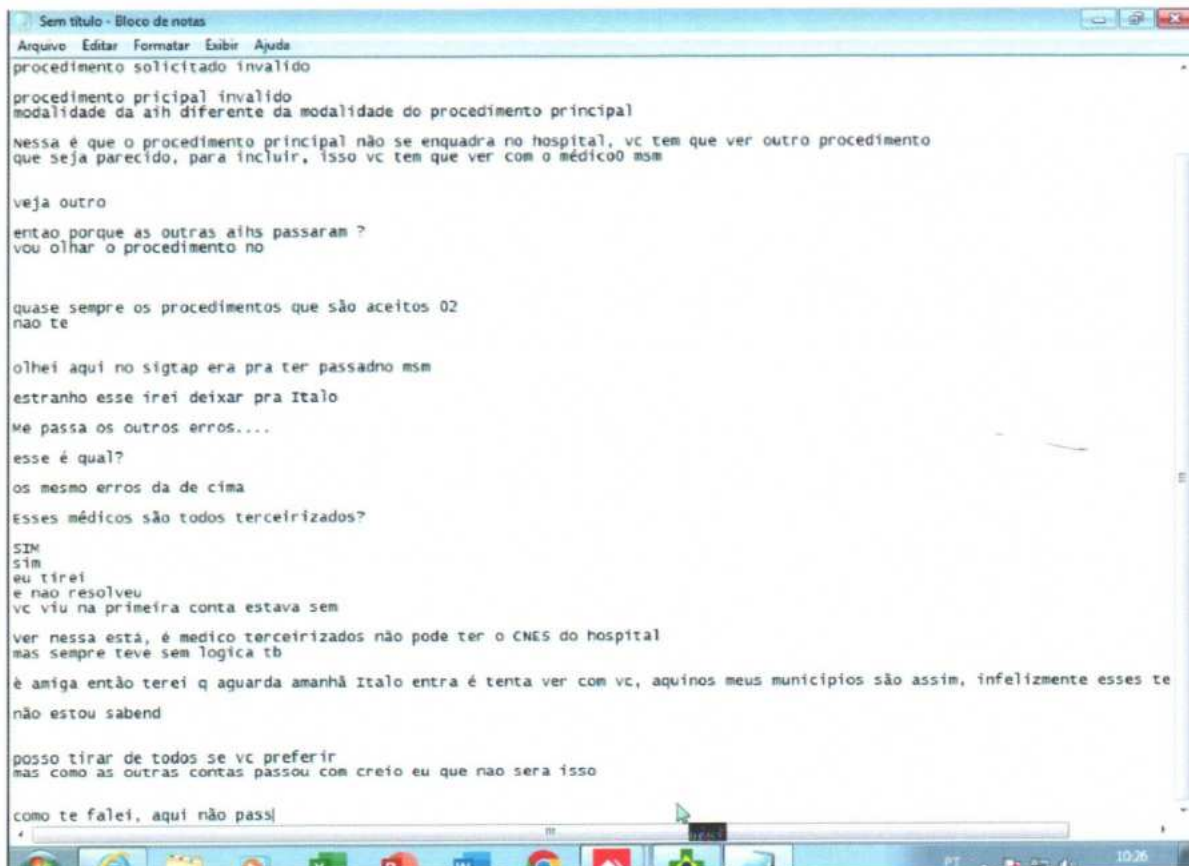
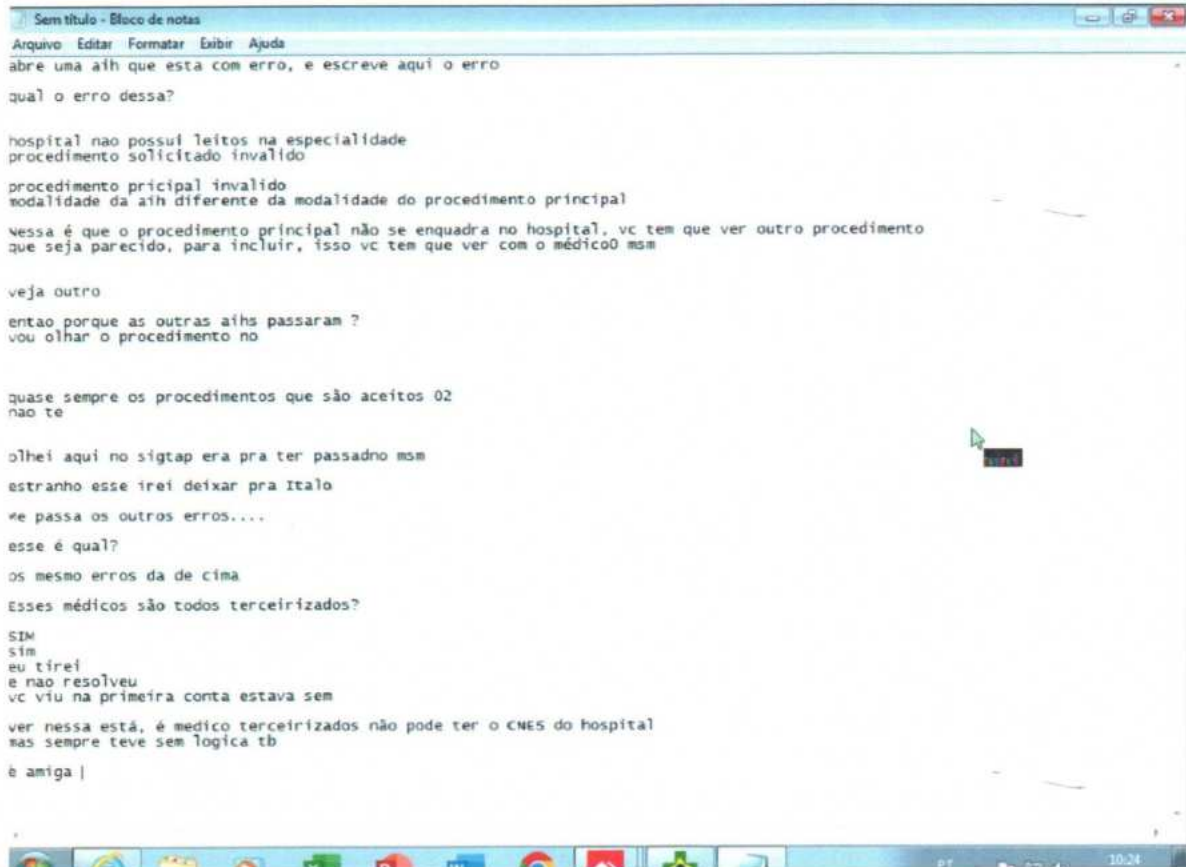
-Lilian informa que o Técnico João não conseguiu baixar o ANYDESK.

-Ao conseguir fazer o acesso remoto no computador de Lilian, ligo via telefone para conseguir ir orientando ela, sobre as orientações que a Técnica Mireli ia dando via bloco de notas no computador da colaboradora às 10:00, a ligação tem 09 minutos de duração, enquanto mireli orienta pelo bloco de notas eu falo com Lilian se ela pode fazer, porém a ligação é interrompida inesperadamente.

As 10:10 retorno a ligação para colaboradora Lilian, e continuo a orienta-la, porém a mesma não estava retornando via telefone quando eu me comunicava com ela, parecia que estava falando entre outras colaboradoras, mesmo assim continuei acompanhando e chamando por ela.



-Mireli orientou no bloco de notas de acordo com sua experiência, mas infelizmente não conseguiu sanar a divergência.



Sem título - bloco de notas

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

Nessa é que o procedimento principal não se enquadra no hospital, vc tem que ver outro procedimento que seja parecido, para incluir, isso vc tem que ver com o médico msm

veja outro

entao porque as outras aihs passaram ?
 vou olhar o procedimento no

quase sempre os procedimentos que são aceitos 02
 nao te

olhei aqui no sigtap era pra ter passado msm
 estranho esse irei deixar pra Italo

Me passa os outros erros....

esse é qual?

os mesmo erros da de cima

Esses médicos são todos terceirizados?

SIM
 sim
 eu tirei
 e nao resolveu
 vc viu na primeira conta estava sem

ver nessa está, é medico terceirizados não pode ter o CNES do hospital
 mas sempre teve sem logica tb

é amiga então terei q aguarda amanhã Italo entra é tenta ver com vc, aqui nos meus municípios são assim, infelizmente esses te
 não estou sabend

posso tirar de todos se vc preferir
 mas como as outras contas passou com creio eu que nao sera isso

como te falei, aqui não passa de jeito nenhum, assim por isso estou achando muito estranho, ai só Italo p resolver msm
 espera um minuto

isso depende do contri

Sem título - bloco de notas

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

Me passa os outros erros....

esse é qual?

os mesmo erros da de cima

Esses médicos são todos terceirizados?

SIM
 sim
 eu tirei
 e nao resolveu
 vc viu na primeira conta estava sem

ver nessa está, é medico terceirizados não pode ter o CNES do hospital
 mas sempre teve sem logica tb

é amiga então terei q aguarda amanhã Italo entra é tenta ver com vc, aqui nos meus municípios são assim, infelizmente esses te
 não estou sabend

posso tirar de todos se vc preferir
 mas como as outras contas passou com creio eu que nao sera isso

como te falei, aqui não passa de jeito nenhum, assim por isso estou achando muito estranho, ai só Italo p resolver msm
 espera um minuto

isso depende do contrato do município o cns.

COMO ELES SÃO TERCEIRIZADO, AQUI NÃO PASSA

ESSE HOSPITAL É O SANTA CASA DE PONTAL?
 IRMANDADE DE MISERICORDIA SANTA CASA DE PONTAL

PRONTO VENDO AQUI NO CNES NÃO TINHA LEITO PEDIATRICO, POR ISSO NÃO PASSOU OS LEITOS, FAZ ASSIM,

OS LEITOS QUE DEU ERRO, VER SE SÃO PEDIATRICOS SE FOR COLOCA CLINICO É VER
 SE RESOLVE
 táts: NO CNES TEM LEITOS PEDIATRICOS!!!

ABRIR AQUI É NÃO VI
 TE MANDEI O PRINT NO WHATS
 PEDIATRICO CIRURGICO E PEDIATRICO CLINICO

VE VOU DEIXAR PRA ITALO VER AMANHA MSM, PQ ONDE EU CORRIJO OS ERROS AQUI, ACABA SENDO QUE NÃO É AI...

AMANHÃ ELE ENTRA É VER COM VCS

-Finalizo com Lilian por hoje, e a informo que amanhã o técnico Italo irá acessar sua maquina.

Lilian SC Pontal



Você
Dra Bruna não tem horas trabalhadas ela é igual dr Rafael
Só quando faz plantão na urgência eu lanço as horas trabalhadas daquele mês
Mensagem da Etel Bruna não fez plantão na competencia 06/2022
10:23 ✓

Você
Mensagem da Etel Bruna não fez plantão na competencia 06/2022
10:24 ✓

Você
Por isso ela não está no CNES
10:37 ✓

Amanhã o Ítalo tenta entra novamente, pode ser ? te ajudo mais em algo hoje ?
10:39 ✓

Ta bom pode se 10:43
Ele vai entrar no anydesk tb? 10:44

sim, não desinstala o anydesk por favor, 10:44 ✓

Lilian SC Pontal
Foto
se quiser desinstalar esse pode 10:45 ✓

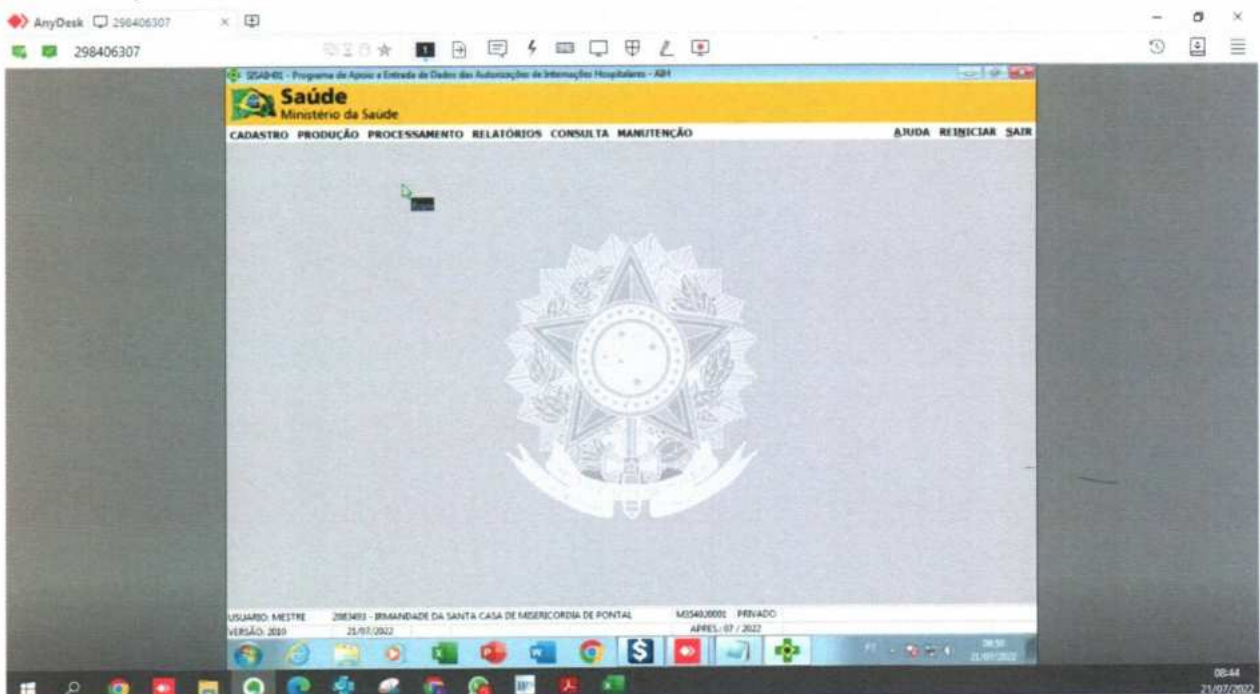
Ta bom entao 10:47

Mensagem

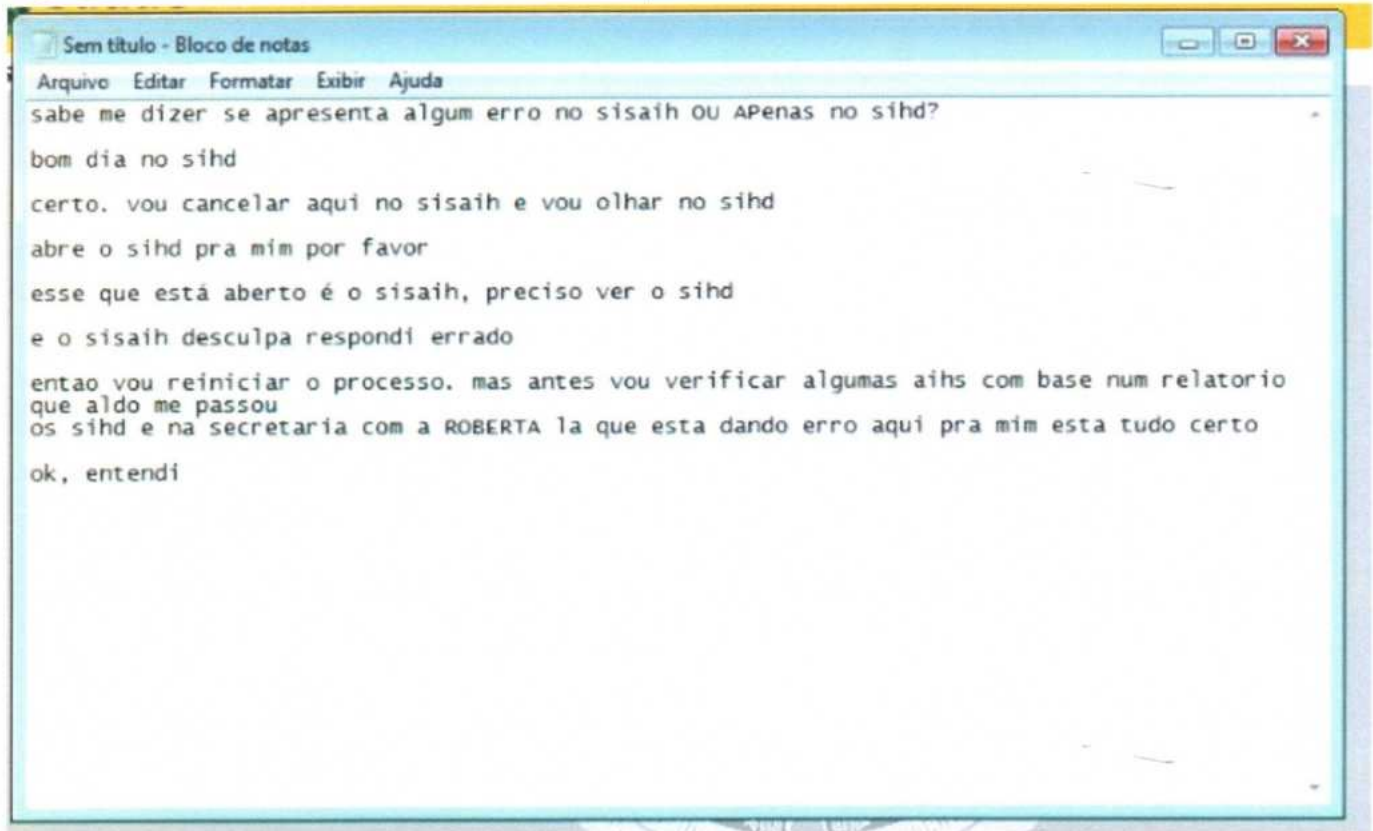
- 21/07

TAÍS

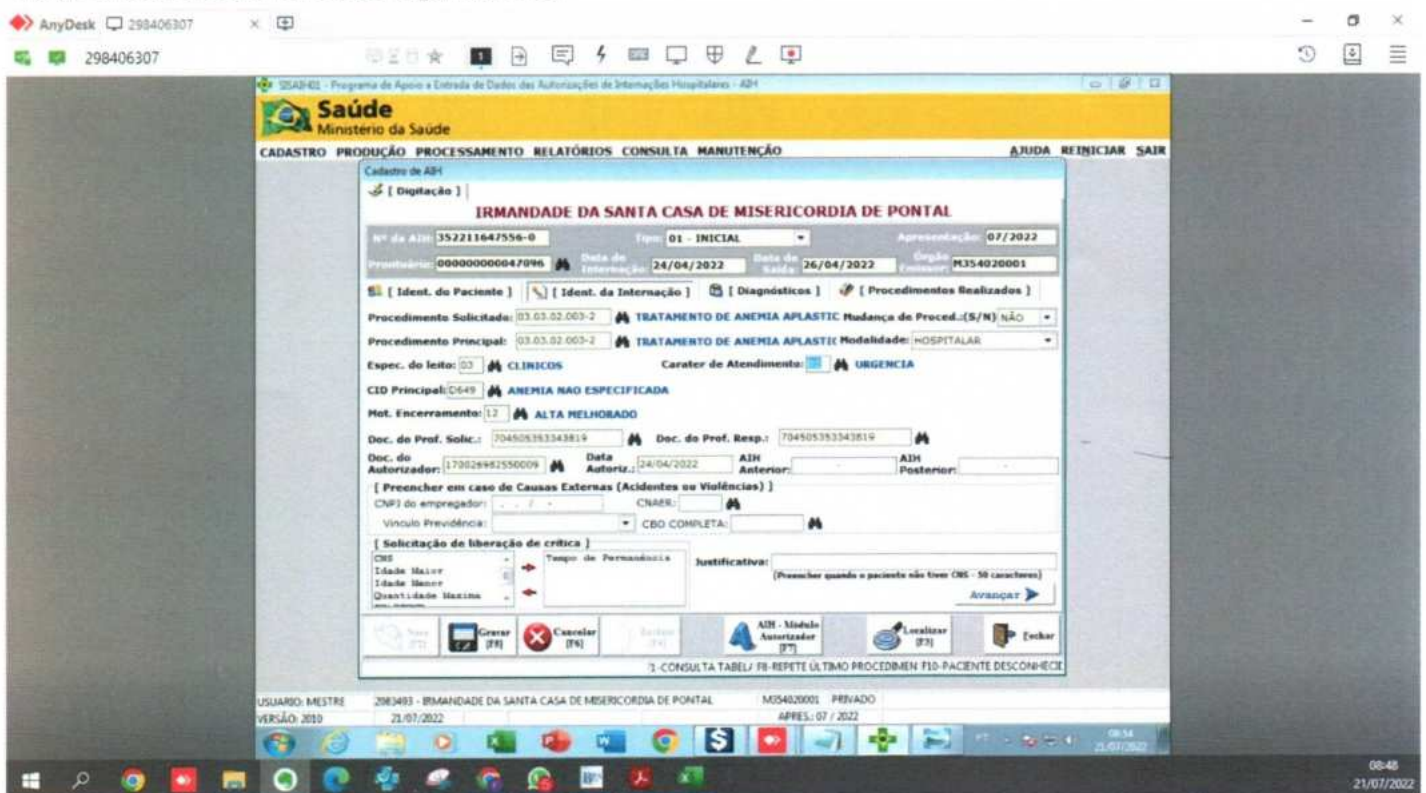
-Realizamos eu juntamente com o Tecnico Italo aceso remoto á maquina da colaboradora Lilian.

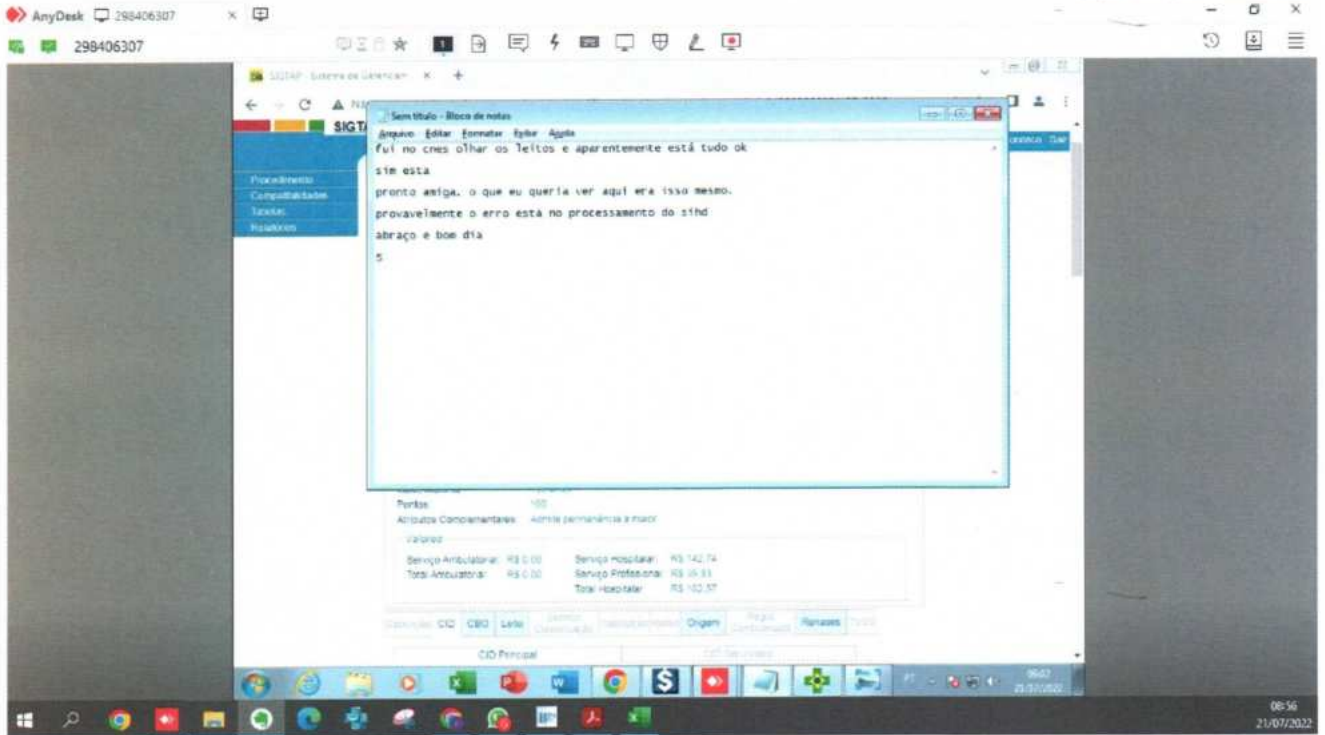


-Técnico mantinha contato via bloco de notas no computador do cliente.

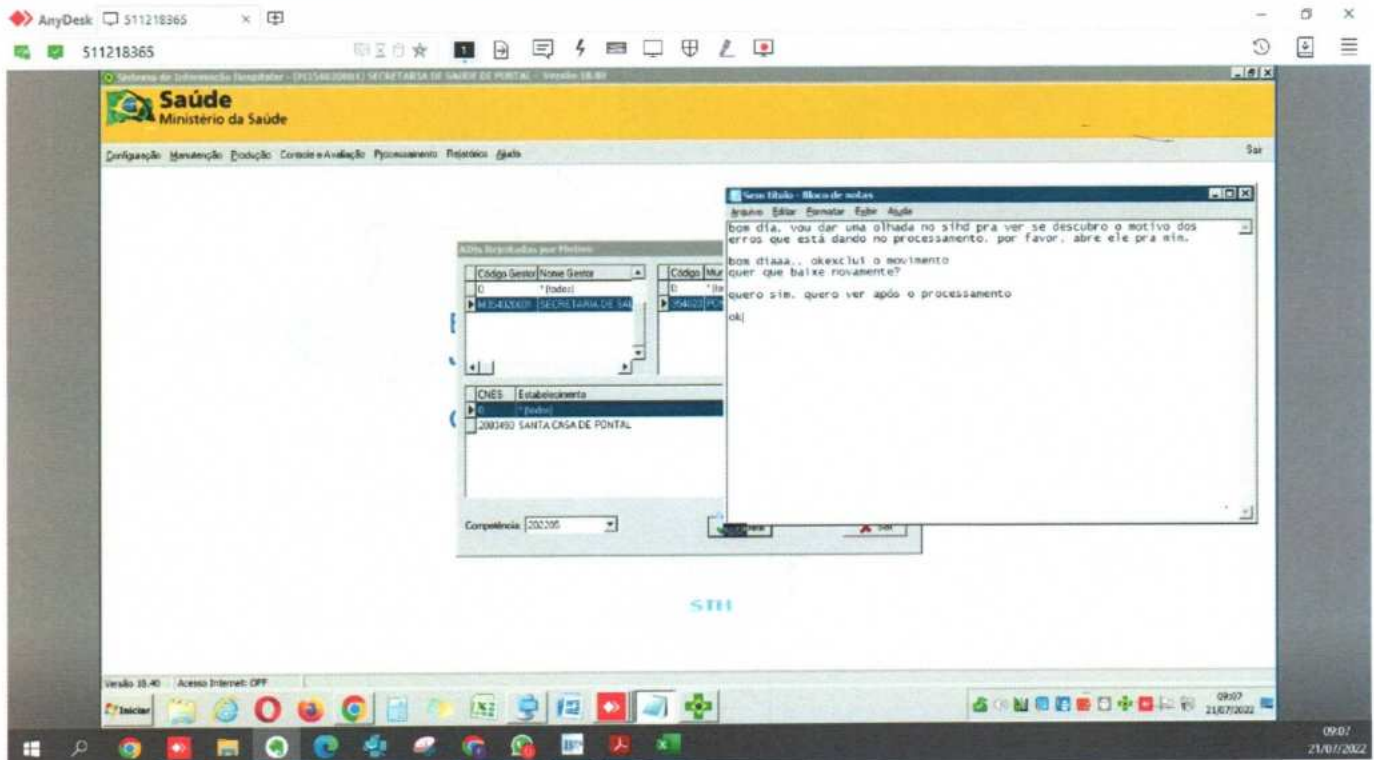


-Técnico Realiza conferencia de algumas AIHS.

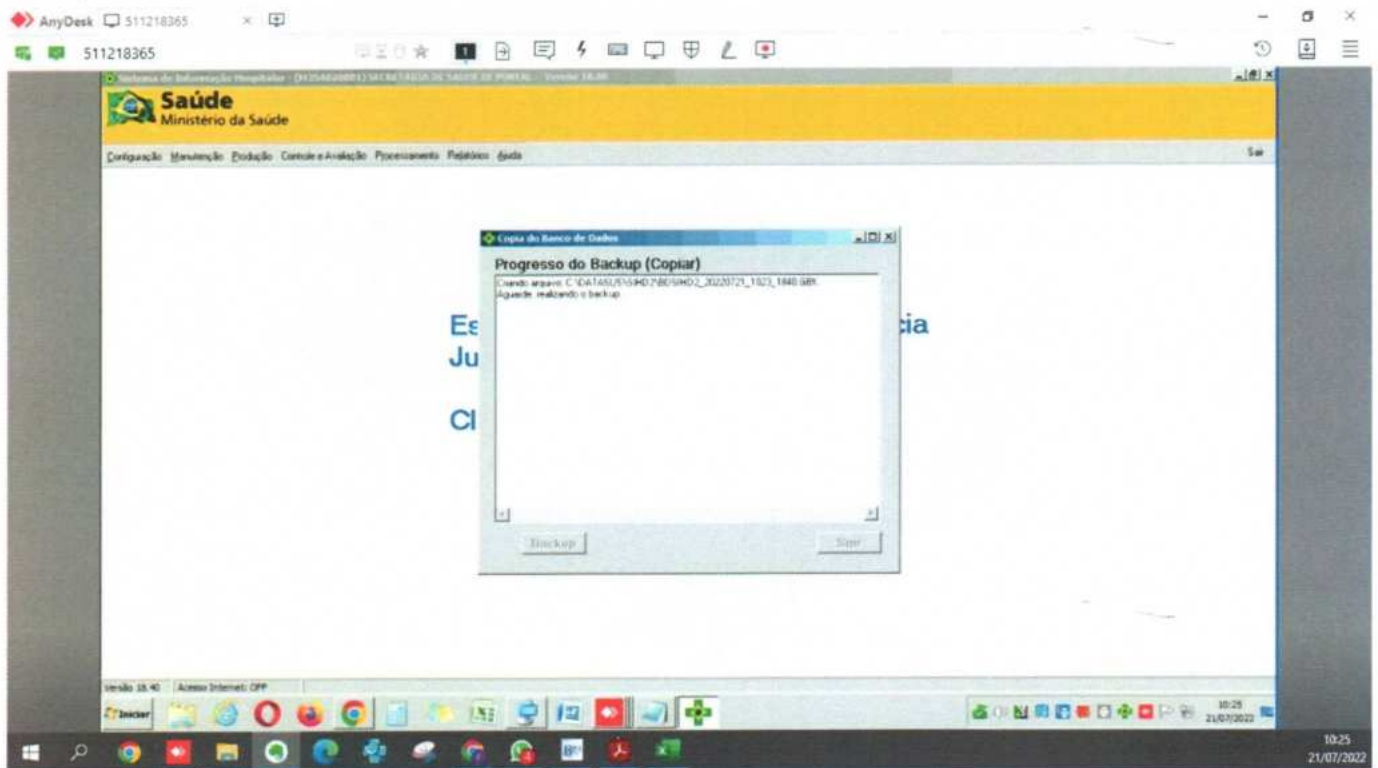




- Técnico Ítalo detectou que a divergência não está vindo de Lilian, mas provavelmente do processamento.
- Realizo contato via telefone com Roberta explico a situação e peço o anydesk dela para realizarmos um acesso remoto.
- Ítalo e eu entramos via remota na maquina da Roberta com autorização da mesma para orientarmos ela a melhor forma de corrigir o erro.
- Técnico Ítalo mantém contato com Roberta via bloco de notas:



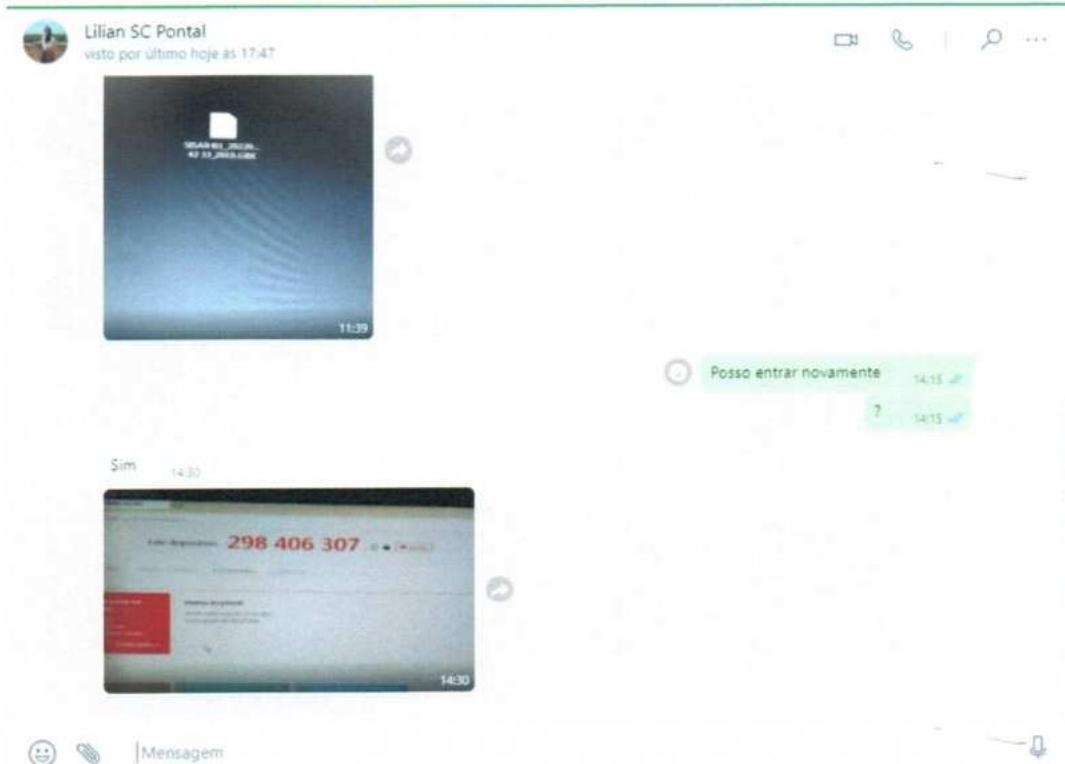
-Realizo acesso remoto no computador da Roberta juntamente com a consultora Mireli para fazer e extrair o backup.



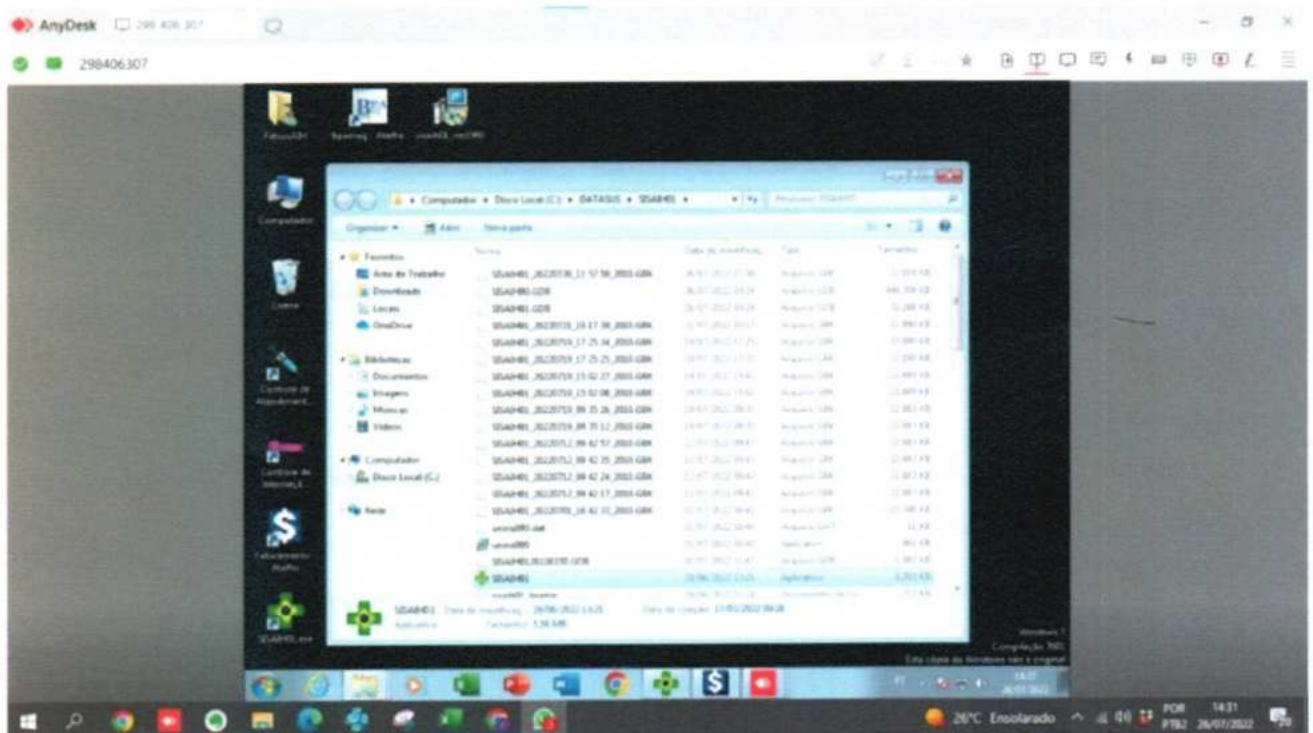
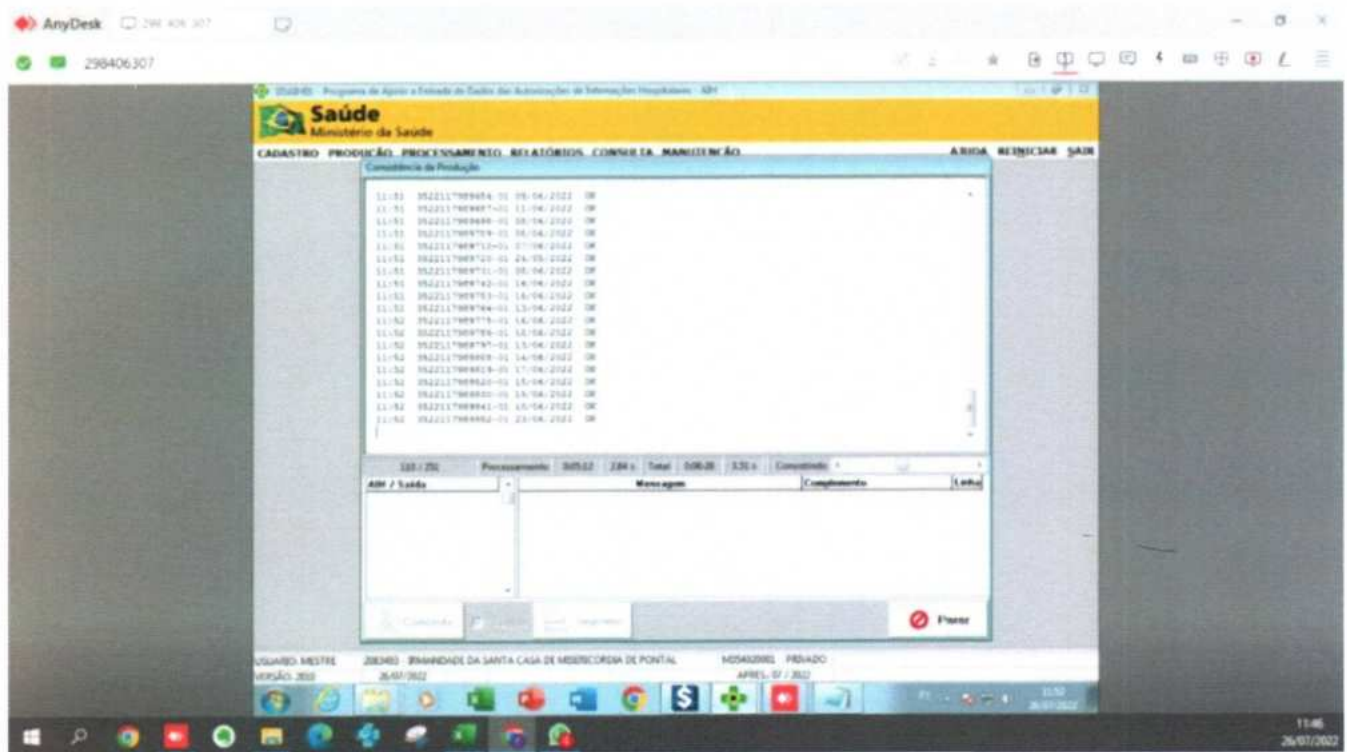
- 26//07

TAÍS

-Realizo contato com Lilian para confirmar se posso acessar o computador da mesma via remoto para baixar o arquivo do SIHD pois o que a mesma havia enviado para nós anteriormente se encontrava vazio.



-Realizo acesso remoto ao computador de Lilian pois a mesma havia nós enviado o arquivo de SIHD vazio para pegar novamente.



- 27/07

TAÍS

-Técnico Ítalo realiza a conferência no SIHD do porque está dando erros e nos envia a seguinte resposta :

Boa tarde pessoal. passamos o dia inteiro hoje verificando a questão das AIHs de Pontal. Agora a pouco é que a gente conseguiu detectar o problema:

Lembram daquela manutenção que a gente fez pra que eles pudessem processar a competência 05/2022? A gente entregou o banco de dados zerado como foi explicado.

Eles processaram as competências 05 e agora a 06. Porém, essas que estão dando erro, são as AIHs da competência 04/2022.

Pra corrigir, eles tem que reinstalar o SIHD2 todo do zero novamente desde a competência 04/2022. E depois disso reprocessar os meses 05 e 06 novamente.

Uma outra coisa que podem fazer, é fazer todo esse procedimento que falei acima, mas na competência 07/2022 ou ainda, podem fazer esse procedimento agora, mas enviar o lote 06/2022 com atraso na competência 07/2022.

-Realizo contato com a Roberta e a informo da situação, indico a mesma que envie a competencia 06/2022 pois o prazo expira amanhã, e que estas 30 AIHS ela rerepresente na competencia 07/2022 pois ela iria precisar baixar todos os arquivos desde a competencia 04/2022.



Roberta PONTAL

visto por último hoje às 17:46



ONTEM



- 28/07

TAÍS

-Realizo contato com a Roberta novamente e explico novamente que as trinta AIHS que estão apresentando erro são da competencia 04/2022 e como a gente teve que reiniciar a AIH pois havia travado, nós retiramos todos os arquivos do sistema e deixamos somente a da competencia 05/2022, então indiquei a mesma que enviasse a competencia 06/2022 pois o prazo seria hoje e deixasse as AIHS que estão com erro para apresentar na competencia 07/2022 pois assim ela teria tempo hábil para baixar os arquivos da competencia 04/2022 e enviar juntamente com a competencia 07/2022. Ela então me enviou o relatório a baixo perguntando se eu poderia enviar ao técnico do SIHD para que o mesmo informasse o porque de as não ter dado o mesmo valor das meninas da Santa Casa que foi de R\$119.391,41, expliquei a ela que deveria somar a media complexidade aprovada de R\$67.694,22 com a Alta complexidade aprovada de R\$51.697,20 para dar o valor de R\$119.391,41, Roberta então informou que nunca havia acontecido isso e pediu para que eu confirmasse com o técnico e informou que o filho iria fazer uma cirurgia e que não poderia aguardar, falei a ela que confirmaria e já lhe retornaria, porém a mesma já não respondeu mais está mensagem ás 09:49, após informei a mesma que o relatório de acordo com o técnico realmente estava da forma como disse e que poderia enviar desde então não tive mais retorno

28/07/2022
 M354020001

COMPARECIMENTO X PROGRAMADO X APROVADO
 Competência: 06/2022
 Gestor: M354020001 - SECRETARIA DE SAUDE DE PONTAL
 Município: PONTAL
 Página: 1
 CNES: DEFINITIVO

CNES: 3083493 SANTA CASA DE PONTAL

Especialidades	Média Complexidade				Alta Complexidade			
	Apresentado	Programado	Aprovado	Perf.	Apresentado	Programado	Aprovado	Perf.
Cirurgia	28.418,40	0,00	28.418,40		\$1.697,20	0,00	\$1.697,20	
Clinica	15.801,78	0,00	15.801,78		0,00	0,00	0,00	
Ginecologia	15.960,78	0,00	15.960,78		0,00	0,00	0,00	
Pediatria	7.515,27	0,00	7.515,26		0,00	0,00	0,00	
Total do CNES	67.694,23	0,00	67.694,22		\$1.697,20	0,00	\$1.697,20	
Total do Município	67.694,23	0,00	67.694,22		\$1.697,20	0,00	\$1.697,20	
Total	67.694,23	0,00	67.694,22		\$1.697,20	0,00	\$1.697,20	

GESTÃO DO PROJETO

- 28/07

ALDO

- Faço revisão de Plano Operativo para a prestação de serviços médicos nas especialidades cirurgia geral e cardiologia, tendo em vista a existência de demanda reprimida junto à Rede Municipal de Saúde no atendimento de pacientes referenciados aos referidos médicos especialistas, enviado pelo município.

. Faço contato com o gabinete Municipal (Dr. Gustavo), para verificar sobre a questão em que os profissionais da Santa Casa realizarão seus procedimentos em estabelecimentos de saúde do município, conforme colocado em pauta na última reunião no gabinete.

. Oriento o gestor Guto sobre a situação e aprovo o Plano.

Pontal – SP, 04 de Julho de 2022.


 IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

 GESTOR RESPONSÁVEL



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03496.864004 00000.097170 2 90870000149500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECN
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
	CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.STA CASA DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.495,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.495,00
Valor Pago (R\$):	1.495,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:23:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020710235
Chave de segurança:	LPPCRGRUE04JSSN7

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 0 104



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

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda, 675 - Vila Mariana
 CEP 14075-240 - Fone (16) 9171-5336 - Ribeirão Preto - SP
 vendas@medribeirao.com
 Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 26/07/2022	Data de Geração da NFS-e 26/07/2022 14:07:55	Código de Verificação de Autenticidade 7B 68 2D	Número da Nota Fiscal 200
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: INCUBADORA
 Patrimônio: 01000103
 Modelo: 211 MC2
 Número de
 Série:
 08B6
 Fabricante: OLIDEF
 2- Instrumento/Equipamento
 Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva
 Descrição do Serviço: -
 - MANUTENÇÃO CORRETIVA
 - REVISÃO NOS TERMINAIS E CONECTORES
 - AJUSTES INTERNOS
 - MANUTENÇÃO FONTE (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS)
 - TESTES FUNCIONAIS
 - LIMPEZA
 - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
 - CERTIFICADO DE PREVENTIVA
 - CERTIFICADO DE SEGURANÇA ELÉTRICA
 - 02 PORCA TRAVA CÚPULA

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1495,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

27/07/22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140107 - Concerto, Manutencao e Conservacao de Quaisque...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.495,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.495,00	Total do ISSQN R\$ 37,38	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.495,00

Informações Complementares

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03496.864004 00000.097170 2 90870000149500		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
IRM.STA CASA DE PONTAL CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP				CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034968640000000097	200	24/08/2022	1.495,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA RUA HOLANDA 675 VL MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240				CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/27294-9

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03496.864004 00000.097170 2 90870000149500		
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento
				24/08/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98				Agência/Código do Beneficiário
				2890-8/27294-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
26/07/2022	200	DM	N	26/07/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R\$		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JUROS: DISPENSADO				(-) Desconto/Abatimento
				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
				(=) Valor Cobrado
				1.495,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: INCUBADORA **Número de** 08B6
Patrimônio: 01000103 **Série:**
Modelo: 211 MC2 **Fabricante:** OLIDEF

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço: -
 - MANUTENÇÃO CORRETIVA
 - REVISÃO NOS TERMINAIS E CONECTORES
 - AJUSTES INTERNOS
 - MANUTENÇÃO FONTE (TROCA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS)
 - TESTES FUNCIONAIS
 - LIMPEZA
 - CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO
 - CERTIFICADO DE PREVENTIVA
 - CERTIFICADO DE SEGURANÇA ELÉTRICA
 - 02 PORCA TRAVA CÚPULA

Origem do Problema: Desgaste do equipamento
Problema Reclamado: Equipamento não liga

4- Observações

- Acessórios: modulo de umidade, sensor rn, cabo força, colchão, manta. Sem carrinho*
- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Prazo de entrega: 30 dias
- -
- - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -


5 - Peças utilizadas

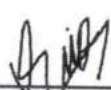
Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
PLACA DA BALANCA AD0 - INCUBADORA (OLIDEF 2645020157	1	0.00	0.00	
PLACA DA BALANCA AD1 - INCUBADORA (OLIDEF 2645020159	1	0.00	0.00	
FILTRO DE AR INC. 211 - UNIDADE (OLIDEF	1	0.00	0.00	

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
MANGA IRIS PARA INCUBADORA (FANEM/OLIDEF) 2650010254	1	0.00	0.00	
ARO EXTERNO DA MANGA IRIS (OLIDEF) 510091092129	1	0.00	0.00	

Garantia:
Prazo de Pagamento:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Peças:
Valor Total:

1 de Outubro de 2022
29 de Julho de 2022
R\$ 1495.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 1495.00


Assinatura do Cliente
Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21


Responsável Técnico
Vinicius da Silva Moreira
CFT - 5070323963

13 de julho de 2022

DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

OLIDEF CZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Ribeirão Preto/SP, na Av. Patriarca, nº 2.223 – Vila Virgínia, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 55.983.274/0001-30, declara para os devidos fins de direito que a empresa **MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDS**, estabelecida na cidade de Ribeirão Preto- SP sito à Rua Holanda nº 675, Bairro Vila Mariana, CEP 14075-240, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.392.532/0001-26, e Inscrição Estadual nº 582.576.704.114, é **ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA EXCLUSIVA** para comercialização de peças de reposição e prestação de serviços de reparo e manutenção dos equipamentos da marca Olidef para a cidade de Campinas e região.

O presente tem validade até 13 de Julho de 2022, ou até o momento que uma das partes demonstre insatisfação quanto ao desempenho técnico e operacional da outra, neste caso podem solicitar o cancelamento deste termo, sendo o mesmo considerado cancelado após 30 dias da comunicação de cancelamento.

Ribeirão Preto, 13 de Julho de 2021.

1º
SUBDISTRITO



Eduardo Ali Mere
Diretor Geral





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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3371 / 00000000293-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223
CPF/CNPJ:	54.375.647/0257-07
Valor:	R\$ 1.184,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	2564
Histórico:	

Data de débito:	08/08/2022
Data / Hora da operação:	08/08/2022 11:12:46

Código da operação:	00115356
Chave de segurança:	R223W0SY62QKSPE1

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 0 104

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA
NR.: 2.564
SÉRIE: 2
 Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0754 3756 4702 5707 5500 2000 0025 6418 4316 5967
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA REFAZ AUTORIZADORA

MATÉRIA DE OPERAÇÃO
 VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 550051058112 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 54.375.647/0257-07
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220920342314 12/07/2022 15:23:41

DESTINÁRIO/REMETENTE
 NOME/RACÃO SOCIAL IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 MUNICÍPIO PONTAL
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 14180-000
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/07/2022
 UF SP FONE/FAX 63953-1716 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:23:15

FATURA/DUPLICATAS
 [Dup=001 Venc=11/09/2022 Valor=R\$ 1.184,01]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	1.558,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	374,86	0,00	0,00	14,43
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.184,01

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CSI	CEP	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=19U70UY Val=30/06/2024 Qtd=50.000 Reg. ANVISA=1010702260129 PMC=21.52 VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 16.14	30049039	260	5405	UN	50	21,52	1.076,00	269,00					
2704	SLOW # 20 CPP Lote=7144550 Val=31/12/2023 Qtd=1.000 Reg. ANVISA=1048714700027 PMC=16.91 VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 13.53 PMPF 13.130	30049099	060	5405	UN	1	16,91	16,91	3,38					
37602	DESLENTADINA XPE 60ML(G) MDL Lote=CRAQ7C24 Val=31/03/2024 Qtd=6.000 Reg. ANVISA=16316006R0026 PMC=35.91 VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 28.93 PMPF 28.240	30049063	560	5405	UN	6	35,91	215,46	41,88					
71722	SAR ULI GRANADO 250ML BEBÊ NEUTRO VALOR LÍQUIDO UNITÁRIO 18.99	34013000	560	5405	UN	10	25,05	250,50	60,60					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1184,01

RECEBIDO: Juliana
 DATA: 12/07/22

RESERVADO AO FISCO
 SETOR: Farmácia

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORÇAMENTO 41688 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 - MVA PORTARIA CAT 40/21 ST ART. 274, RICMS-SP ST ART. 274, RICMS-SP
 RESERVADO AO FISCO
 SETOR: Farmácia
 RECEBEMOS DE DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223, CNPJ 54.375.647/0257-07, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/07/2022 15:23:15. VALOR TOTAL: 1.184,01 DESTINATÁRIO: 55.110.753/0001-41 - IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, PONTAL-SP
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 NF-e
 Nr. 2.564
 Série 2



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

NOTA FISCAL

1 mensagem

loja223 <filial223@drogal.com.br>

12 de julho de 2022 15:30

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Cc: "snd@iscmpontal.com.br" <snd@iscmpontal.com.br>

Boa Tarde , estou encaminhando nota fiscal e dados para pagamento .
validade 30 dias 12/07/2022 vencimento 12/08/2022

BANCO : BRADESCO**AGENCIA:3371****CONTA :293-3****Valor R\$ 1184,01****Obrigada !!****att : Francine e Gisele**

Edicleia G. Ferreira de Souza

Filial 223 - Drogal Pontal II

Fone: (16) 3953-3011 - Ramal 3223

www.drogal.com.brwww.facebook.com.br/RedeDrogal **SANTA CASA 127.pdf .pdf**

70K

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 08:13

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

3808

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223		Data Ped: 11/07/2022	
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 11/08/2022					
4114- 1 SLOW K COMP-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,8455	0,0000	0,0000	16,9100
Complemento do item					
19781- 2 DESLORATADINA 0,5 MG/ML XPE 60ML -FRASCO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,0000	35,9100	0,0000	0,0000	215,4600
Complemento do item					
39652- 1 SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL.FR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	21,5200	0,0000	0,0000	1.076,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:		1.308,3700
Total Descontos dos itens:		0,0000
Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido -	Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
1.308,3700	0,0000	314,2600
		0,0000
		994,1100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 12/07/2022 15:49

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

3788

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 274 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 223 Data Ped: 07/07/2022
 Prz.Entr: 3 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

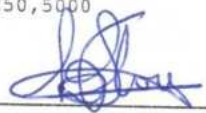
85340- 1 SABONETE LIQUIDO BANHO GLICERINADO			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0000	25,0500	0,0000	0,0000	250,5000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 250,5000
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 250,5000 0,0000 60,6000 0,0000 189,9000



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 01002.056701 42367.740026 6 90780000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUIFAMI INFORMATICA EIRELI
Nome/Razão Social:	GUIFAMI INFORMATICA EIRELI
	CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	15/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00

Data/hora da operação:	08/08/2022 11:23:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020710866
Chave de segurança:	M02XW632AXJZT3W1

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 0 104

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



GUIFAMI INFORMATICA EIRELI

CPF/CNPJ: 03.988.184/0001-38

IE/RG: 664.208.016.112

Fone: (16) 3076-0600

Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva

CEP: 14160-800 - Sertãozinho/SP

E-mail: 3ax@3ax.com.br; gabriela.santos@3axtelecom.com.br

Site: http://www.3axtelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.122.875

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000020198

Destinatário:

12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 IE/RG: ISENTO

Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 15/07/2022 até 14/08/2022

Data da Emissão

01/08/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Interligação

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	600,00	0,00	600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 600,00

Informações complementares

ID título referência - 423677

Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 361C.E29B.A558.26BA.4CAE.7800.3CB0.BE25

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 600,00

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01002.056701 42367.740026 6 90780000060000

Beneficiário	
GUFAMI INFORMATICA EIR	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 0020567	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
600,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-) Valor cobrado	
Nosso Número	
0423677-4	
Pagador	
12726 - IRMANDADE DA SAN	
Vencimento	
15/08/2022	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					15/08/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
GUFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38					3214 / 0020567
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/06/2022	420212/2	DM	N	31/07/2022	0423677-4
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
	1	R\$			600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juro de R\$ 0,20 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 12,00 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 15/07/2022 até 14/08/2022					(-) Valor cobrado
Pagador					
12726 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias costa freitas, 753 - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					



FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

**2ª Via - Comprovante de pagamento de 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:**

816800000217 145934072029 208100201200 005752260074

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 2.114,59**Data de débito:** 09/08/2022**Data/hora da operação:** 09/08/2022**Código da operação:** 00468793**Chave de segurança:** E5CWGMGKGPXSKKSA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



987 -3

Prefeitura Municipal de Pontal**Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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

Base de Cálculo R\$ 96.406,41	Qtde Notas 19	Vencimento 10/08/2022	Referência 7/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-1-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 2.114,59	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 2.114,59	

Impresso em: 09/08/2022 10:49:00 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica**LANÇADO
PAGO**CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2114,59

	Prefeitura Municipal de Pontal				Exercício: 2022
	Município de Pontal				
	45.352.267/0001-86				
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento		
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP			
Vencimento 10/08/2022	Código de Baixa 2-575226-1-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 2.114,59	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 2.114,59	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

8168000021-7 14593407202-9 20810020120-0 00575226007-4

Autenticação Mecânica

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	74	R\$ 1.092,81	2,00 %	R\$ 21,86
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	155	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	160	R\$ 30.000,00	2,00 %	R\$ 600,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	298	R\$ 81,90	2,01 %	R\$ 1,65
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	299	R\$ 660,00	2,01 %	R\$ 13,27
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	326	R\$ 904,89	2,00 %	R\$ 18,10
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	327	R\$ 3.733,30	2,00 %	R\$ 74,67
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	460	R\$ 874,48	2,00 %	R\$ 17,49
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	461	R\$ 8.000,00	2,00 %	R\$ 160,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	497	R\$ 16.000,00	2,00 %	R\$ 320,00
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	498	R\$ 2.544,86	2,00 %	R\$ 50,90
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1166	R\$ 186,07	2,00 %	R\$ 3,72
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1167	R\$ 823,02	2,00 %	R\$ 16,46
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1168	R\$ 10.660,00	2,00 %	R\$ 213,20
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1169	R\$ 8.000,00	2,00 %	R\$ 160,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1332	R\$ 3.983,68	4,49 %	R\$ 178,87
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1756	R\$ 4.799,90	3,37 %	R\$ 161,78
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1757	R\$ 361,50	3,37 %	R\$ 12,18
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1758	R\$ 1.200,00	3,37 %	R\$ 40,44

Total de notas: 19

R\$ 2.114,59

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 253,53**Data de débito:** 09/08/2022**Data/hora da operação:** 09/08/2022 13:16:54**Código da operação:** 091316**Chave de segurança:** 1LZYH78NH324KZ0R**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.015,95**Data de débito:** 12/08/2022**Data/hora da operação:** 12/08/2022 13:29:56**Código da operação:** 121329**Chave de segurança:** KR64KZRHLUCQUCMH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 4.199,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/08/2022
Data / Hora da operação:	09/08/2022 13:17:09

Código da operação:	00127660
Chave de segurança:	XH2GK9TKEGHCUKVF

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 0 104

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/07/2022 VALOR TOTAL: 3.652,12
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 000009581

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 000009581

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220710228189000128550010000095811002181105

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220932515251 14/07/2022 12:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

14/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/07/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:06:05

FATURA/ DUPLICATA

13/08/2022 - R\$ 3.652,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.437,90

VALOR DO ICMS

219,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.652,12

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.652,12

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4060	3MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	3,102	55,8600	173,28	173,28	31,19		18,00	
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	1,006	20,8300	20,95					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,040	38,2200	536,61	536,61	29,51		5,50	
1656	4PALETA BOVINA S/OSSO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	10,445	31,2200	326,09	326,09	17,93		5,50	
12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	15,940	31,2200	497,65	497,65	27,37		5,50	
5371	4PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,075	31,2200	439,42	439,42	24,17		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	25,545	10,2900	262,86	262,86	14,46		5,50	
3421	5COXINHA DA ASA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	5,068	12,5300	63,50	63,50	3,49		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	31,560	14,7000	463,93	463,93	25,52		5,50	
1519	6COSTELINHA SUINA S/PELE KG CAIXA 50	02032200	000	5102	KG	6,000	17,5000	105,00	105,00	5,78		5,50	
14069	6LING.CALABRESA PERDIGAO DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	3,012	25,3500	76,35					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	5,996	19,5000	116,92					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	13,970	16,8200	234,98	234,98	12,92		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,532	30,0800	46,08	46,08	8,29		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	5,000	16,9300	84,65	84,65	4,66		5,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MARCA MUSSARELA: BELOS MONTES
MARCA BACON: ESTRELA
NÃO COLOCAMOS MARCA NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, PQ FAZEMOS COTAÇÃO E SÃO VÁRIAS MARCAS
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11593
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11593: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: *[Assinatura]*
DATA: 14/07/22

SETO

Powered by Artus Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/07/2022 VALOR TOTAL: 3.652,12
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 000009581

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 000009581
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35220710228189000128550010000095811002181105
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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220932515251 14/07/2022 12:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 550082194110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: CNPJ DO EMITENTE: 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 14/07/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/ DISTRITO: CENTRO
CEP: 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 14/07/2022
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX: 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
HORA SAÍDA: 12:06:05

FATURA/ DUPLICATA
13/08/2022 - R\$ 3.652,12

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA:

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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	5,000	40,7700	203,85	203,85	14,27		7,00	

LANÇADO PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 0011221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.652,12

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/07/2022 15:16

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

3819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 13/07/2022	
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					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	13,9700	16,8200	0,0000	0,0000	234,9754
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,4450	31,2200	0,0000	0,0000	326,0929
Complemento do item					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,9400	31,2200	0,0000	0,0000	497,6468
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	31,5600	14,7000	0,0000	0,0000	463,9320
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0060	20,8300	0,0000	0,0000	20,9550
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.652,1204

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.652,1204 0,0000 0,0000 0,0000 3.652,1204



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3819

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 13/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	42,3250	0,0000	0,0000	84,6500
Complemento do item					
4206- 1 COSTELA SUINA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	17,5000	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item					
4219- 1 COXINHA DA ASA FR.-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0680	12,5300	0,0000	0,0000	63,5020
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1020	55,8600	0,0000	0,0000	173,2777
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0750	31,2200	0,0000	0,0000	439,4215
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,5320	30,0800	0,0000	0,0000	46,0826
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	25,5450	10,2900	0,0000	0,0000	262,8581
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0400	38,2200	0,0000	0,0000	536,6088
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	50,9610	0,0000	0,0000	203,8440
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0119	25,3500	0,0000	0,0000	76,3517
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,9960	19,5000	0,0000	0,0000	116,9220
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****11593****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 12/07/2022**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:** null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	4060		3MUSSARELA FATIADA KG	56,90	1,04	3,00	167,58
2	5944		3PRESUNTO SUINCO COZINHA	22,90	2,07	1,00	20,83
3	5142		4COXAO MOLE S/CAPA KG	39,90	1,68	14,00	535,08
4	4282		4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	34,99	3,77	16,00	499,52
5	1649		4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	32,90	1,68	10,00	312,20
6	5371		4PEIXINHO PALETA KG	34,99	3,77	14,00	437,08
7	3391		5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	10,98	0,69	25,00	257,25
8	3421		5COXINHA DA ASA FRANGO KG	12,99	0,46	5,00	62,65
9	1878		5FRANGO PEITO C/OSSO KG	15,99	1,29	30,00	441,00
10	1519		6COSTELINHA SUINA S/PELE KG CAIXA	18,99	1,49	6,00	105,00
11	14069		6LING.CALABRESA PERDIGAO	29,90	4,55	3,00	76,05
12	4497		6LING.PERDIGAO NABRASA KG	19,90	0,40	6,00	117,00
13	1618		6LOMBO SUINO KG	16,82	0,00	14,00	235,48
14	8044		BACON MANTA FATIADO KG	35,90	5,82	1,50	45,12
15	1003277	7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	18,99	2,06	5,00	84,64
16	1001754	7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	44,90	4,13	5,00	203,85
TOTAL GERAL:							3.600,33

OBSERVAÇÕES:

MARCA MUSSARELA: BELOS MONTES

MARCA BACON: ESTRELA

NÃO COLOCAMOS MARCA NA DESCRIÇÃO DO PRODUTO, PQ FAZEMOS COTAÇÃO E SÃO VÁRIAS MARCAS



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 13/07/2022

Folha : 1

Nome:

VENDATC

REGISTRO:0100000403

DATA:12/07/22

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
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	5	UN	18,98	94,90
	OBSERVAÇÃO:				
01286-6	COXINHA DA ASA FRANGO KG	5,000	KG	13,98	69,90
	OBSERVAÇÃO:				
02219-5	COXA SOBRECOXA FRANGO KG	25,000	KG	11,89	297,25
	OBSERVAÇÃO:				
00591-6	PEITO FRANGO COM OSSO KG	30,000	KG	15,99	479,70
	OBSERVAÇÃO:				
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	1,500	KG	19,90	29,85
	OBSERVAÇÃO:				
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	10	UN	26,80	268,00
	OBSERVAÇÃO:				
16962-5	LING PERD TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
	OBSERVAÇÃO:				
04118-1	LING REAL CALABRESA KG	3,000	KG	19,89	59,67
	OBSERVAÇÃO:				
00417-0	PRESUNTO SADIA COZIDO S/CAPA KG	1,000	KG	36,80	36,80
	OBSERVAÇÃO:				
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	59,00	177,00
	OBSERVAÇÃO:				
00619-0	COXAO MOLE BOVINO KG	14,000	KG	44,80	627,20
	OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS				
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
	OBSERVAÇÃO:				
00633-5	MUSCULO BOVINO KG	10,000	KG	34,80	348,00
	OBSERVAÇÃO:				
00638-6	PEIXINHO BOVINO KG	14,000	KG	36,90	516,60
	OBSERVAÇÃO: MOIDO				
00715-3	COSTELINHA SUINA KG	6,000	KG	19,99	119,94
	OBSERVAÇÃO:				
01340-4	LOMBO SUINO KG	14,000	KG	22,90	320,60
	OBSERVAÇÃO:				
				SUB-TOTAL:	4.187,69
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	4.187,69

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/07/2022 VALOR TOTAL: 547,40		NF-e 000009601											
DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.		SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000009601 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
		 CHAVE DE ACESSO 35220710228189000128550010000096011002185385 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad		135220963983511 20/07/2022 16:21:59											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE											
550082194110		10.228.189/0001-28											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO										
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	20/07/2022										
ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA										
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	20/07/2022										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PONTAL	3953-1716	SP	ISENTO										
FATURA/ DUPLICATA													
19/08/2022 - R\$ 547,40													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST										
20,82	1,46												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS										
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
		547,40											
VALOR TOTAL DA NOTA													
		547,40											
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓD. ANT										
		Sem Transporte											
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	IABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,212	4,9900	6,05					
62	IABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,2500	17,00					
24	IABOBORA CAPIRA KG	07099300	040	5102	KG	6,080	4,9900	30,34					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,046	19,9000	20,82	20,82	1,46		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,054	4,9900	15,24					
12522	IBATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5102	KG	2,332	2,8500	6,65					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	11,420	4,7900	54,70					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,114	3,7500	7,93					
321	ICABOTCHA KG	07099300	040	5102	KG	3,914	3,5800	14,01					
406	ICEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	9,945	5,9900	59,57					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,900	4,1500	28,90					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,312	4,2500	22,58					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	3,082	2,4900	7,67					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,082	2,5800	5,37					
642	IMANDIOCA DESCASCADA UN	07141000	040	5102	UN	4,000	7,5000	30,00					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11611 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11611: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP		RECEBIDO: <i>Maurício</i> DATA: <u>20/07/22</u> SETOR: <i>SND</i>											

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/07/2022 VALOR TOTAL: 547,40
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 000009601

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 000009601
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO

35220710228189000128550010000096011002185385

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

135220963983511 20/07/2022 16:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

20/07/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/07/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:21:59

FATURA/ DUPLICATA

19/08/2022 - R\$ 547,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
918	IPONKAN KG	08051000	040	5102	KG	4,132	3,1500	13,02					
925	IQUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,090	5,9900	12,52					
963	IREPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,808	1,6500	4,63					
8211	ISALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	42,9900	42,99					
12768	ITOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	9,345	2,6500	24,76					
1045	IVAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,030	11,7500	23,85					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	8,5900	42,95					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	15,000	3,9900	59,85					

LANÇADO PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO/T.A N° 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 547,40

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2022 12:01

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

3824

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 20/07/2022
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		
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,1320 3,1500 0,0000 0,0000	13,0158
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,3450 2,6500 0,0000 0,0000	24,7643
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0300 11,7500 0,0000 0,0000	23,8525
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	547,4024
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	547,4024
547,4024 0,0000 0,0000 0,0000	



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,4200	4,7900	0,0000	0,0000	54,7018
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,3340	2,8500	0,0000	0,0000	6,6519
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1140	3,7500	0,0000	0,0000	7,9275
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,9450	5,9900	0,0000	0,0000	59,5706
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,1500	0,0000	0,0000	24,9000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,3120	4,2500	0,0000	0,0000	22,5760
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0820	2,4900	0,0000	0,0000	7,6742
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0820	2,5800	0,0000	0,0000	5,3716
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,5000	0,0000	0,0000	30,0000
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,8080	1,6500	0,0000	0,0000	4,6332
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

3824

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 20/07/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	8,5900	0,0000	0,0000	42,9500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	42,9900	0,0000	0,0000	42,9900
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0900	5,9900	0,0000	0,0000	12,5191
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2120	4,9900	0,0000	0,0000	6,0479
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,2500	0,0000	0,0000	17,0000
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,9140	3,5800	0,0000	0,0000	14,0121
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0800	4,9900	0,0000	0,0000	30,3392
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0460	19,9000	0,0000	0,0000	20,8154
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0540	4,9900	0,0000	0,0000	15,2395
Complemento do item					

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

11611

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 19/07/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		IABACATE KG	4,99	0,00	1,00	4,99
2	62		IABACAXI ESPECIAL	4,25	0,00	4,00	17,00
3	24		IABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
4	208		IALHO ROXO KG	19,90	0,00	1,00	19,90
5	260		IBANANA NANICA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
6	12522		IBATATA DOCE VERMELHA KG	2,85	0,00	2,00	5,70
7	307		IBATATA EXTRA KG	4,79	0,00	12,00	57,48
8	79		IBERINJELA KG	3,75	0,00	2,00	7,50
9	321		ICABOTCHA KG	3,58	0,00	3,00	10,74
10	406		ICEBOLA NACIONAL KG	5,99	0,00	8,00	47,92
11	420		ICENOURA GRANEL KG	4,15	0,00	6,00	24,90
12	444		ICHUCHU KG	4,25	0,00	5,00	21,25
13	543		ILARANJA PERA KG	2,49	0,00	3,00	7,47
14	574		ILIMAO TAITHI KG	2,58	0,00	2,00	5,16
15	642	7898911216022	IMANDIOCA DESCASCADA UN	7,50	0,00	4,00	30,00
16	918		IPONKAN KG	3,15	0,00	4,00	12,60
17	925		IQUIABO KG	5,99	0,00	2,00	11,98
18	963		IREPOLHO VERDE KG	1,65	0,00	3,00	4,95
19	8211		ISALSA INDUSTRIAL	42,99	0,00	1,00	42,99
20	12768		ITOMATE PIZZADORO KG	2,65	0,00	10,00	26,50
21	1045		IVAGEM KG	11,75	0,00	2,00	23,50
22	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,59	0,00	5,00	42,95
23	48		VERD.FOLHA	3,99	0,00	15,00	59,85
TOTAL GERAL:							530,24

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA: 19/07/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000408

DATA:19/07/22

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	4,99	34,93
	OBSERVAÇÃO:				
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
	OBSERVAÇÃO:				
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	7,79	7,79
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,79	23,16
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	7,98	47,88
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	25,90	25,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	4,69	14,07
	OBSERVAÇÃO:				
00656-4	BATATA DOCE KG	2,000	KG	3,98	7,96
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	3,99	47,88
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,98	9,96
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	3,000	KG	1,99	5,97
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	5,69	45,52
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,49	14,94
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	5,99	29,95
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	6	UN	4,95	29,70
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,69	8,07
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	1,59	3,18
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	13,98	27,96
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	3,000	KG	1,89	5,67
	OBSERVAÇÃO:				
00746-3	TANGERINA POKAN KG	4,000	KG	4,99	19,96
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	3,99	39,90
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	22,89	45,78
	OBSERVAÇÃO:				
				SUB-TOTAL:	580,63
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	580,63

2875

2874

287

287



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03496.864004 00000.119172 4 90970000098000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECN
Nome/Razão Social:	MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA H
	CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98
Pagador Sacado	
	Nome/Razão Social: IRM.STA CASA DE PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	03/09/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	12/08/2022
Valor Nominal do Boletto:	980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	980,00
Valor Pago (R\$):	980,00

Data/hora da operação:	12/08/2022 13:30:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	024298989
Chave de segurança:	5X8WZC7EQTR2XZ43

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 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Medribeirao Service Vendas e Assistencia Tecnica Hospitalar Ltda

Rua Holanda, 675 - Vila Mariana
CEP 14075-240 - Fone (16) 9171-5336 - Ribeirão Preto - SP
vendas@medribeirao.com
Inscrição Municipal 20105236 - CPF/CNPJ 27.197.986/0001-98



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 05/08/2022	Data de Geração da NFS-e 05/08/2022 14:24:15	Código de Verificação de Autenticidade E E2 AD 2	Número da Nota Fiscal 207
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo de Serviço: Desinstalação

Descrição do Serviço:

- -
- - DESINSTALAÇÃO DO FOCO CIRURGICO
- - INSTALAÇÃO DO DISCO
- - TROCA DA FIAÇÃO (FIAÇÃO DO HOSPITAL)

Rebata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quisque...		Aliquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103		
Valor Total dos Serviços R\$ 980,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 980,00	Total do ISSQN R\$ 24,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 980,00

Informações Complementares

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03496.864004 00000.119172 4 90970000098000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034968640000000119	207	03/09/2022	980,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA
RUA HOLANDA 675 VL MARIANA RIBEIRAO PRETO SP-14.075-240

CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/27294-9

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03496.864004 00000.119172 4 90970000098000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					03/09/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA - CPF/CNPJ: 27.197.986/0001-98					2890-8/27294-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/08/2022	207	DM	N	05/08/2022	00034968640000000119
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			980,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					980,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Ordem de Serviço Nº 7175

Data de Abertura: 28/07/2022 17:43:00
Estado: Aguardando aprovação

1 - Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
CNPJ: 55110753000141

2- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Desinstalação

Descrição do Serviço:

- -
- - DESINSTALAÇÃO DO FOCO CIRURGICO
- - INSTALAÇÃO DO DISCO
- - TROCA DA FIAÇÃO (FIAÇÃO DO HOSPITAL)
- -

3 - Observações

- -
- - Condições de pagamento: 28 dias
- - Validade da proposta: 30 dias
- - Dados do faturamento: CNPJ: 27.197.986/0001-98
- -

Garantia:	2 de Novembro de 2022
Prazo de Pagamento:	31 de Agosto de 2022
Valor do Serviço:	R\$ 980.00
Descontos:	R\$ 0.00
Acréscimos:	R\$ 0.00
Peças:	R\$ 0
Valor Total:	R\$ 980.00

Assinatura do Cliente

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.239-21
autorizada

Responsável Técnico
Bruno Carlos Viana da Silva
CPF: 360.096.208-64

05 de 07 de 22



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 27.197.986/0001-98 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/02/2017
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves 77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R HOLANDA	NÚMERO 675	COMPLEMENTO *****
--------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 14.075-240	BAIRRO/DISTRITO VILA MARIANA	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP
--------------------------	--	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIRO@ALLIANCARE.COM.BR	TELEFONE (16) 3638-5263
--	-----------------------------------

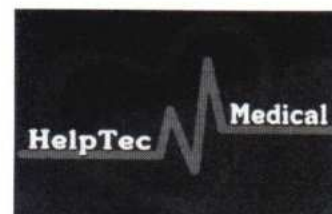
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/02/2017
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: Rua Ananias Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal/ SP

ORÇAMENTO

Serviço
- Desinstalação do Foco de Teto - Troca dos Fios

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$1.500,00

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 07 dias

Campinas, 26 de julho de 2022.

JOÃO LUIZ

Joao Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas- SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
23.726.076/0001-02
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
24/11/2015

NOME EMPRESARIAL
HELP TEC MEDICAL COMERCIO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
HELP TEC

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R ESTANISLAU FERREIRA CAMARGO

NÚMERO
18

COMPLEMENTO

CEP
13.075-575

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM NOSSA SENHORA
AUXILIADORA

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ASSEMP@ASSEMP.ADV.BR

TELEFONE
(19) 3295-3938/ (19) 3294-4498

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/11/2015

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

20/07/2022

ORÇAMENTO 200722-2

Equipamento:

- Foco cirúrgico de teto

Manutenção:

- Desinstalação

Peças:

- Não está incluso troca de peças.

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO ----- R\$ 1.380,00

Prazo de entrega ----- 10 dias

Forma de pagamento ----- 30 dias

Validade da proposta ----- 30 dias



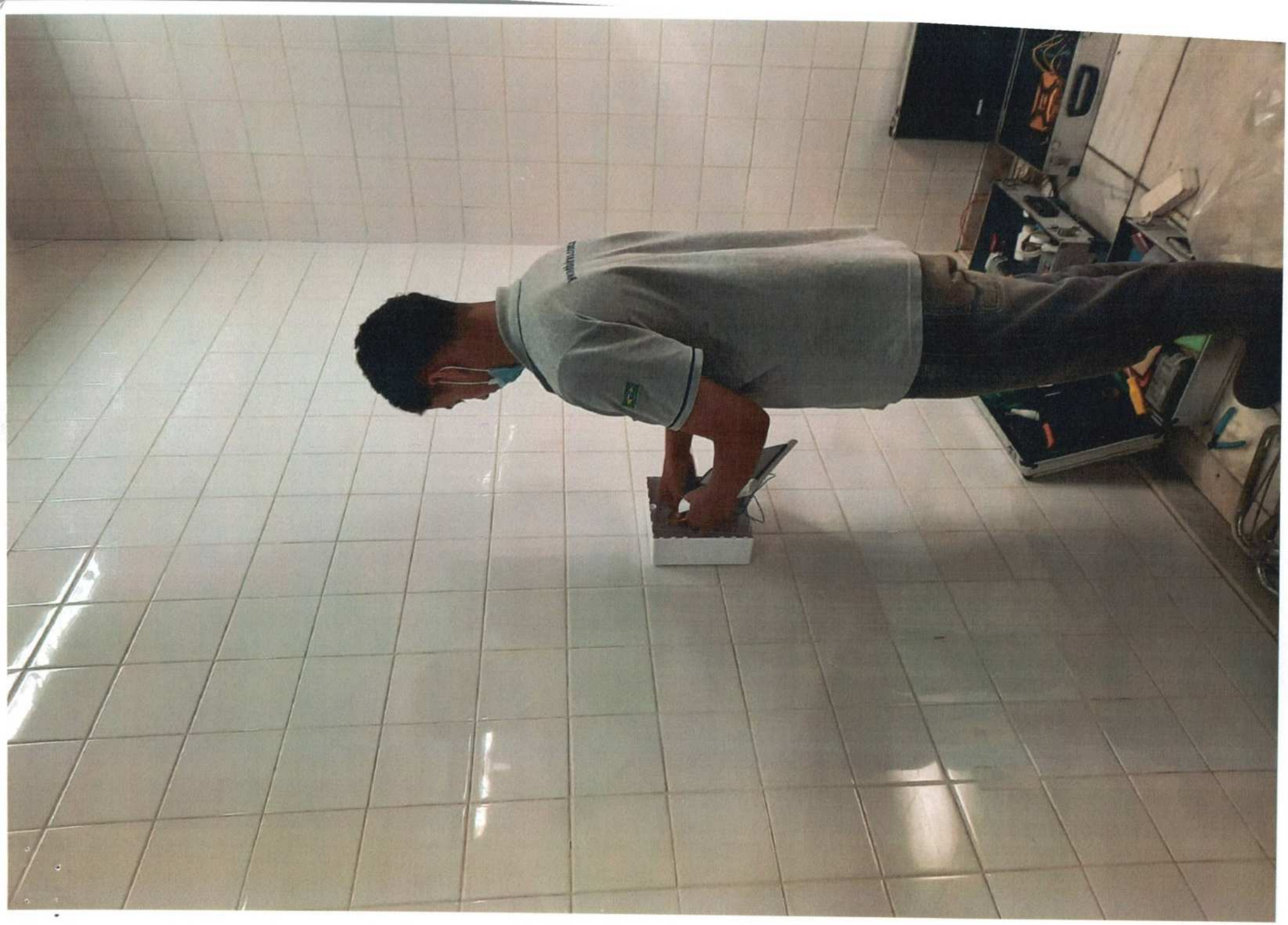
Roberto Daniel

CPF: 222.634.797-48

Rua: Agostinho Vendrusculo, 1481 – Parque São Sebastião – CEP: 14070 – 330 – Ribeirão Preto/SP.

E-mail: daniel@rdsmed.com.br / vendas@rdsmed.com.br

CNPJ: 28.536.723/0001-29 – Insc. Municipal: 20105995





**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Representação numérica do código de barras:** 836800001809 071800403215 434604131038 100026439750**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 18.007,18**Data de débito:** 12/08/2022**Data/hora da operação:** 12/08/2022**Código da operação:** 00862973**Chave de segurança:** YEYRKHAXT7H1X8UC**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 0 104

987-3

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 258114100 Série C
 Data de Emissão: 08/08/2022
Data de Apresentação: 09/08/2022
 Pág: 01 de 01
 Conta Contrato Nº 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/09/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
 F223.48AF.F68D.864A.AF09.60F6.9C0F.BF37

PREZADO(A) CLIENTE

Sua conta teve uma redução tarifária média de 2,47% a partir de 13/07/22 conforme Resolução 3.058/2022 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpf.com.br/reducao-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
 CENTRO
 14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
 INSC.EST: ISENT0
 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	AGO/2022	23/08/2022	18.007,18

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 911952129142	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 0,92%	COFINS 4,26%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	AGO/22	23.360,000	kWh	0,38797518	9.063,10				9.063,10	83,38	388,09	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	AGO/22	23.360,000	kWh	0,38246790	8.934,45	8.934,45	18,00	1.608,20	7.326,25	67,40	312,10	25 Dias Verde
	Total Distribuidora					17.997,55							05 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/22				9,63							

LANÇADO PAGO

Total Consolidado	18.007,18	8.934,45	1.608,20	16.389,35	150,78	698,19
--------------------------	-----------	----------	----------	-----------	--------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
Consumo kWh	Tarifa TE	Consumo kWh	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
										[kWh]	[%]	Próximo Mês
2022 AGO	23380	30	Consumo kWh	0,36787800	0,29737800	40149724	Ativa	8067	7775	80,00	23,360	05/09/2022
JUL	22960	33				40149724	Injetada	21	21	80,00	0	
JUN	19120	28										
MAI	30640	31										
ABR	38160	32										
MAR	29680	28										
FEV	29520	29										
JAN	25680	29										
2021 DEZ	29760	33										
NOV	28240	31										
OUT	39280	32										
SET	28240	29										
AGO	22080	31										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
 Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 2.389,0000000000 kWh
 Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
 Participação na geração 100.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 18.007,18

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:	Vencimento	Valor
	21/01/2015	R\$ 5.500,00
	21/02/2015	R\$ 5.500,00
	21/03/2015	R\$ 5.500,00
	21/04/2015	R\$ 5.500,00

	Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 258114100 Série C	CódDébAut-Banco 310002643975	Total a Pagar (R\$) 18.007,18	Data de Vencimento 23/08/2022
	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		

Pague aqui - PIX

836800001809 071800403215 434604131038 100026439750



Autenticação Mecânica

383'39
JL 535'40

Original
5/10/00

8016178

**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:**

858100001532 548203852229 310716222317 464247111041

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 15.354,82**Data de débito:** 19/08/2022**Data/hora da operação:** 19/08/2022**Código da operação:** 00580184**Chave de segurança:** H5LUAQ8L68JW4UCA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Julho/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.16.22231.4642471-1	Pagar este documento até 19/08/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 5000069304724			Valor Total do Documento 15.354,82

987-3

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.354,82			15.354,82
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
	Totais	15.354,82			15.354,82

CONVÊNIO/T.A Nº 08/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 15.354,82

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000153 2 54820385222 9 31071622231 7 46424711104 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22231.4642471-1
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 15.354,82

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:**

858300000173 022203852223 310701222294 119710581405

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.702,22**Data de débito:** 19/08/2022**Data/hora da operação:** 19/08/2022**Código da operação:** 00579901**Chave de segurança:** M3YN982RREMA6L2L

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22229.1197105-8

Pagar este documento até
19/08/2022

Observações
987-3

Valor Total do Documento
1.702,22

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.702,22			1.702,22
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	1.702,22	0,00	0,00	1.702,22

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1702,22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000017 3 02220385222 3 31070122229 4 11971058140 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22229.1197105-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 1.702,22

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:**

858200000538 924103852225 310701222294 119508832362

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 5.392,41**Data de débito:** 19/08/2022**Data/hora da operação:** 19/08/2022**Código da operação:** 00580060**Chave de segurança:** GYHZWQ4LMY8E48NK

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CNPJ
55.110.753/0001-41Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALPeríodo de Apuração
31/07/2022Data de Vencimento
19/08/2022Número do Documento
07.01.22229.1195088-3

Pagar este documento até

19/08/2022Observações
987-3

Valor Total do Documento

5.392,41**Sicalc Contribuinte - 6905 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.392,41			5.392,41
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	5.392,41	0,00	0,00	5.392,41

LANÇADO**PAGO**CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5.392,41**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000053 8 92410385222 5 31070122229 4 11950883236 2



CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.01.22229.1195088-3

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 5.392,41

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 47,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1773
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:30:39

Código da operação: 00120269
Chave de segurança: 6GZCK8HXJ9MGXEW6

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 0 104



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



Número da NFS-e
1773
Código de Verificação de Autenticidade
KF7AVRTK4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 16:04:42
 Chave de Acesso
 573048FS6QLI7QM9MTW60SXTT024UW

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 19/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022	49,29	R\$ 49,29

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 47,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	3,3704%	0000040000001	8650099	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 49,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,29	R\$ 1,66	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 47,63

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 **1773** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KF7AVRTK4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

38457-7
1004
137

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 2.364,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1348
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:30:20

Código da operação:	00120391
Chave de segurança:	KLWTNP2ZUYU7RTQW

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 0 104



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



Número da NFS-e
1348
Código de Verificação de Autenticidade
UQORCJAV7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 14:14:45
Chave de Acesso
572982MGONFM8V8DTSQGXNAS2LT2RUH

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 19/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1721	Complemento CENTRO
				Bairro CENTRO
				E-mail lstmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MÊS DE JULHO/2022.	2.476,53	R\$ 2.476,53

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2364,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
04.02	4,51%	0000040000002	8640202	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.476,53	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.476,53	Total do ISS R\$ 111,69
			ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.364,84

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 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1348 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UQORCJAV7.

Data

CPF/RG

Assinatura

32121-4
4122
05K

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 1.830,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	46
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:30:00

Código da operação:	00120513
Chave de segurança:	H41H5WM8FEM7LK31

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 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain, 1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 22/08/2022	Data de Geração da NFS-e 22/08/2022 09:43:52	Código de Verificação de Autenticidade 4D 8D 5D		
Número do RPS 46	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 22/08/2022	Número da Nota Fiscal 46	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail		
Local dos Serviços Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS						
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.						
"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 305,61. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.830,03		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.830,03	Total do ISSQN R\$ 36,60	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00						
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 1.830,03	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

CONVÊNIO/T.A Nº 900122
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1830,03

130027238.

767

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 964,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	22231
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:29:42

Código da operação:	00120626
Chave de segurança:	XHASUWKGNQ4UEAXN

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 0 104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 22231	Data Emissão: 16/08/2022	Chave: ATAFCMAL
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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: 08/2022 **Data Prestação:** 16/08/2022
Exigibilidade: Exigível

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simple 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

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em exames de Alto Custo no mês de Julho2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 167,66

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 964,78

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	15,42	PIS	6,68	COFINS	30,84	CSLL	10,28	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.028,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.028,00	Alíquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	20,56	964,78						

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

Recortar Aqui

Data Emissão 16/08/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 22231	
Chave ATAFCMAL	Local / Data _____ Assinatura _____

9-16200085

2129

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.159,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1774
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:29:24

Código da operação:	00120709
Chave de segurança:	FMU24V6AH1VRWP08

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 0 104



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



987-3

Número da NFS-e
1774
Código de Verificação de Autenticidade
PCJT1HRSK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 16:07:13
Chave de Acesso
573066TM6MNSKTDZP8LSWC5555F8ZJT1

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 19/08/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A JULHO/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.159,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	3,3704%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 40,44	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.159,56

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 1774 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PCJT1HRSK.

Data

CPF/RG

Assinatura

7-15786
4260
767

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.625,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	98
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:29:05

Código da operação:	00120820
Chave de segurança:	EGJ6T6KW CXHFYR5K

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 0 104

 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

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	
--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	22/08/2022	22/08/2022 14:11:05	37 EB 56	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		98
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços
SERVIÇO MEDICO PRESTADO
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/22</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>5.625,00</u>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
41500 - Psicanalise.	2,01	415	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.625,00	R\$ 113,06	Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 5.625,00
-------------------------------------	---------------------

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

8-6900
5235
T00

WORLD BANK GROUP
WASHINGTON, D.C.
TOMORROW'S WORLD
WORLD BANK GROUP
WORLD BANK GROUP

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013000222-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAKUMA E TOKIKAWA SERV MED SS
CPF/CNPJ:	03.393.350/0001-53
Valor:	R\$ 107,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	366
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:28:46

Código da operação:	00120953
Chave de segurança:	X8ULA6Z6M2P476YR

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 0 104

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	
Sakuma e Tokikawa Servicos Medicos S/s Avenida José Adolfo Bianco Molina,2235 - Jardim Canadá CEP 14024-210 - Fone: (16)9760-0465 - Ribeirão Preto - SP aquila@seixascontabilrp.com.br Inscrição Municipal 9429201 - CPF/CNPJ 03.393.350/0001-53					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 19/08/2022	Data de Geração da NFS-e 19/08/2022 16:59:49	Código de Verificação de Autenticidade D5 D6 50	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 366
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços SERVICOS MEDICOS (CIRURGIAS) RELAIZADAS NO MES DE JULHO/2022 DR VALERIO					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40302 - Clínicas			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610101
Valor Total dos Serviços R\$ 107,28	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 107,28	Total do ISSQN R\$ 2,15	ISSQN Retido Não
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 107,28
Informações Complementares					

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 107,28

13000 222-8

0767

33

33

13000 222-8
0767
33
33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	97
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:28:25

Código da operação:	00121082
Chave de segurança:	Y8RW9SQ6MCR2SRXW

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 0 104



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

Brna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 12:39:26	Código de Verificação de Autenticidade 3B 2 E 3C	Número da Nota Fiscal 97
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001, REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISSQN R\$ 90,00	ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.500,00

Informações Complementares

329460.028-37

10063-3

2829

237

STATE OF NEW YORK
IN SENATE
January 12, 1910.
REPORT
OF THE
COMMISSIONERS OF THE LAND OFFICE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 84,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	96
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:28:05

Código da operação: 00121176
Chave de segurança: ENZ0AM1FVCPUPQR6

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 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal
Eletrônica

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 12:30:53	Código de Verificação de Autenticidade 3 58 B 2F	Número da Nota Fiscal 96
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO D E PONTAL, CONVENIO 001, REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R\$: 84,42

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 84,42	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 84,42	Total do ISSQN R\$ 1,69	ISSQN Retido Não
Retenções de Impostos					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
Valor Líquido da Nota Fiscal					ISSQN R\$ 0,00
Informações Complementares					R\$ 84,42

237
2829
10063-3
329.460.028-37

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	45
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:38:09

Código da operação: 00116705
Chave de segurança: S1685TC5XVV1LVVP

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 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP
 Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 22/08/2022	Data de Geração da NFS-e 22/08/2022 09:43:31	Código de Verificação de Autenticidade ED F8 7A	Número da Nota Fiscal 45
Número do RPS 45	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 22/08/2022		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 751,50. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISSQN R\$ 90,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.500,00

Informações Complementares

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 4500,00

1300 27 23-8

767

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.488,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1772
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:37:51

Código da operação: 00116799
Chave de segurança: 70N306EW5L60M52T

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 0 104



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



Número da NFS-e
1772
Código de Verificação de Autenticidade
RMAM2MEZU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 16:01:11
 Chave de Acesso
 5730441AL99SV72MB2QSTDWLAJMQS4DF

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 19/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001. REFERENTE O MÊS DE JULHO/2022	4.645,20	R\$ 4.645,20

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4.488,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	3,3704%	0000040000001	8650099	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.645,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.645,20	R\$ 156,56	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.488,64

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 **1772** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RMAM2MEZU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

38457-7

2324

237

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 16.533,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	503
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:37:33

Código da operação: 00116926
Chave de segurança: 05906G2TPCCZ53QM

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 0 104



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



Número da NFS-e
503
 Código de Verificação de Autenticidade
5MLNRQRPZ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 09:06:22
 Chave de Acesso
 572879X2C763Y60XIM63XNL720I8DAM3

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022	18.000,00	R\$ 18.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22 CA Nº _____
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGº: 16.533,00

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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 117,00	R\$ 540,00	R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.533,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.421,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$484,20		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **503** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5MLNRQRPZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

1300 425-2

711

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	335
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:37:16

Código da operação:	00117026
Chave de segurança:	H2UWW561RN4NMXN9

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 0 104



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

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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 21:49:54	Código de Verificação de Autenticidade E0 23 DC	Número da Nota Fiscal 335
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGOC R\$: 5631,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 39,00	COFINS R\$ 180,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 90,00	CSLL R\$ 60,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.631,00

Informações Complementares

2725-8

1682

100

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 30.999,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	166
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:36:54

Código da operação:	00117136
Chave de segurança:	9NR1KPGUVQFKPCVG

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 0 104



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



Número da NFS-e
166
 Código de Verificação de Autenticidade
2071R430I
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 16:32:13
 Chave de Acesso
 572823GAG409DEQU2GE8BWRWNKQXEZT

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE ANESTESIOLOGIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JULHO/2022	33.750,00	R\$ 33.750,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGU R\$: 30.999,37

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\$ 33.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.750,00	R\$ 675,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (33.750,00 x 0,65%)	COFINS (33.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.750,00 x 1,50%)	CSLL (33.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 219,38	R\$ 1.012,50	R\$ 0,00	R\$ 506,25	R\$ 337,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.999,37					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2071R430I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

63263-5

324

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.199,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	329
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:36:36

Código da operação:	00117258
Chave de segurança:	5U83P8H53FRN1Q0V

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 0 104



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



Número da NFS-e
329
Código de Verificação de Autenticidade
S5C5GRD6S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 16:16:32
Chave de Acesso
572815NAJV8GUHEVJ8JOUKEFWQYGNHG

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1565	E-mail cdccarolo@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022	3.483,90	R\$ 3.483,90

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.199,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.483,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.483,90	Total do ISS R\$ 69,68	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.483,90 x 0,65%) R\$ 22,65	COFINS (3.483,90 x 3,00%) R\$ 104,52	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.483,90 x 1,50%) R\$ 52,26	CSLL (3.483,90 x 1,00%) R\$ 34,84	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.199,95**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$468,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$80,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **329** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S5C5GRD6S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

36610-2

3214

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 9.263,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	181
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:36:18

Código da operação:	00117928
Chave de segurança:	R23VK0YG68JWS9TT

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 0 104

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**Ginecologia e Obstetrícia Serviços Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 16:00:25	Código de Verificação de Autenticidade 8B 27 49	Número da Nota Fiscal 181
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 9.263,85**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 9.870,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.870,90	Total do ISSQN R\$ 197,42	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 64,16	COFINS R\$ 296,12	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 148,07	CSLL R\$ 98,70	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 9.263,85****Informações Complementares**

7-0440E
710E
95E

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	466
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:36:00

Código da operação:	00118207
Chave de segurança:	0S6AGW7C4SV0XPYM

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 0 104



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



Número da NFS-e

466

Código de Verificação de Autenticidade

8CA90HT61

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2022 às 15:48:07

Chave de Acesso

572793D0SVZX8D3HXK6DOUPG0KYBQ8DG

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	Local da Prestação
2 - Não		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/08/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1357	luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEdia CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022	9.000,00	R\$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGC R\$: 8.266,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.266,50

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 466 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8CA90HT61.

Data

CPF/RG

Assinatura

S-4869E

8214

95E



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 11.022,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1175
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:35:39

Código da operação:	00118426
Chave de segurança:	2CT7W9TAFQZXMU4H

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 0 104



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



Número da NFS-e
1175
Código de Verificação de Autenticidade
2L9RKAUFW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 13:52:22
 Chave de Acesso
 5726600Z7DBJGKOGWWGRQVNPJGPR2X

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022 DR RODRIGO	12.000,00	R\$ 12.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 11.022,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.022,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$261,60 - 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 1175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-0

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 30,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	302
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:31:49

Código da operação:	00119890
Chave de segurança:	06QTK7RPRL48KKZ5

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 0 104



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



Número da NFS-e
302
Código de Verificação de Autenticidade
KKZ5DLNSC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 11:40:26
 Chave de Acesso
 572621W94V8751VS0A04623Z6ES1HYJV

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO DE 2022	31,50	R\$ 31,50

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 30,87

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 31,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31,50	Total do ISS R\$ 0,63	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **302** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KKZ5DLNSC.**

Data

CPF/RG

Assinatura

2-486 00061

11E

3E

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1179
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:35:18

Código da operação:	00118579
Chave de segurança:	8QSMTH2GTK8P63GM

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 0 104



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



Número da NFS-e
1179
 Código de Verificação de Autenticidade
4TS8UTW1S
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 14:11:29
 Chave de Acesso
 572701WN3VXJLK251N3XOT6W14ELORDG

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022 DR RAFAEL	9.000,00	R\$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8.266,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.266,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$196,20 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

0-98985

3214

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 8.446,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	108
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:34:58

Código da operação:	00118690
Chave de segurança:	LFC7KTWC8HUVTUXT

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 0 104

**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**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**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 09:19:08	Código de Verificação de Autenticidade D0 C5 3B	Número da Nota Fiscal 108
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8.446,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clínicas	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISSQN R\$ 180,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 58,50	COFINS R\$ 270,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 135,00	CSLL R\$ 90,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 8.446,50****Informações Complementares**

13000192-9

11
33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 141,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	336
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:34:37

Código da operação:	00118834
Chave de segurança:	WXTKVRKR28SCAS6U

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 0 104



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

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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 21:52:52	Código de Verificação de Autenticidade 9F 9D 8D	Número da Nota Fiscal 336
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 141,85

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501			
Valor Total dos Serviços R\$ 151,14	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 151,14	Total do ISSQN R\$ 3,02	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,98	COFINS R\$ 4,53	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 2,27	CSLL R\$ 1,51	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 141,85

Informações Complementares

8-52+12

1682

100

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 65,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	180
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:33:00

Código da operação:	00119273
Chave de segurança:	19RY2SK4QPZ7HKUS

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 0 104

**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**Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s**Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 180
Tributação no município	18/08/2022	18/08/2022 15:57:38	74 CD 55	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 65,26

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	403	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 68,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68,43	R\$ 1,37	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,44	R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 65,26****Informações Complementares**

7-0170E
412E
95E

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 595,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1178
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:32:42

Código da operação:	00119402
Chave de segurança:	3A5PATT9Y7JQN5ZV

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 0 104



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



Número da NFS-e
1178
Código de Verificação de Autenticidade
9B27ASTM9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 14:01:57
Chave de Acesso
572676ERMHSNDPFGCPGB4MTQDON9VP

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022 DR RAFAEL	648,11	R\$ 648,11

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 595,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 648,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 648,11	R\$ 12,96	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (648,11 x 0,65%)	COFINS (648,11 x 3,00%)	INSS	IRRF (648,11 x 1,50%)	CSLL (648,11 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,21	R\$ 19,44	R\$ 0,00	R\$ 9,72	R\$ 6,48	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 595,30**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$87,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$14,13 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1178** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

52686-0

3214

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 180,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1177
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:32:22

Código da operação:	00119510
Chave de segurança:	14Y0Y48XZFBVHUTJ1

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 0 104



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



Número da NFS-e
1177
Código de Verificação de Autenticidade
9JU9AMH3Z
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 13:59:11
 Chave de Acesso
 5726707G6JVN3A12M8P7QDHJVKJWKWFC

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022 DR RODRIGO	196,79	R\$ 196,79

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 180,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 196,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 196,79	R\$ 3,94	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (196,79 x 0,65%)	COFINS (196,79 x 3,00%)	INSS	IRRF (196,79 x 1,50%)	CSLL (196,79 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,28	R\$ 5,90	R\$ 0,00	R\$ 2,95	R\$ 1,97	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 180,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$4,29 - 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 1177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

0-989 8S

3214

756

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 234,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	837
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:32:06

Código da operação:	00119783
Chave de segurança:	UWALMUY0LJ007QCG

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 0 104

**MUNICÍPIO 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:
837	18/08/2022	GKKDSBTS

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 112842
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 08/2022 Data Prestação: 18/08/2022	Simplex Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível	
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br	Telefone: 3953.1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Santa Casa de internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de Julho/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ 40,09 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 234,39

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	1,60	7,37	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
245,82		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	245,82	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	4,92	234,39		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.		
18/08/2022	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF			
837			
Chave	Local / Data		Assinatura
GKKDSBTS			

6-7E0000E1

6212

33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 1.149,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	504
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:31:08

Código da operação:	00120165
Chave de segurança:	66TM7P9WCNPN2Z7Q

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 0 104



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



Número da NFS-e
504
Código de Verificação de Autenticidade
YVPYXAVFY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 09:07:15
 Chave de Acesso
 572880CCPYL39KOFOMY890984W8K5NLA

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022	1.251,34	R\$ 1.251,34

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 9873
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1149,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.251,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.251,34	R\$ 25,03	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.251,34 x 0,65%)	COFINS (1.251,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.251,34 x 1,50%)	CSLL (1.251,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,54	R\$ 0,00	R\$ 18,77	R\$ 12,51	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.149,36**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$33,66

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **504** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YVPYXAVFY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

1300425-2

11E

33

1300425-2
11E
33

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 432,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	107
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:31:25

Código da operação:	00120049
Chave de segurança:	5VLRP9229RL7TWZ4

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 0 104

**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**Esculapio Clínica 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**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 18/08/2022	Data de Geração da NFS-e 18/08/2022 09:17:23	Código de Verificação de Autenticidade B8 C7 D4	Número da Nota Fiscal 107
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 432,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clínicas	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 453,42	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 453,42	Total do ISSQN R\$ 9,07	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 2,95	COFINS R\$ 13,60	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 4,53	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 432,34****Informações Complementares**

6-26100061

11E

EE

APPROXIMATELY
10000
CONVERTED TO
10000
APPROXIMATELY
10000

**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\$ 639,12**Data de débito:** 25/08/2022**Data/hora da operação:** 25/08/2022 16:27:44**Código da operação:** 401310020**Chave de segurança:** QQ6UEAYEYSQVLF0N**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 0 104



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



Número da NFS-e
76
 Código de Verificação de Autenticidade
59S9JVLOX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 10:02:51
 Chave de Acesso
 572573GTKEIS9WMMALY3L0JB2G9A24AU

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	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	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JULHO/2022.	695,83	R\$ 695,83

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 639,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 695,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 695,83	R\$ 13,92	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (695,83 x 0,65%)	COFINS (695,83 x 3,00%)	INSS	IRRF (695,83 x 1,50%)	CSLL (695,83 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,52	R\$ 20,87	R\$ 0,00	R\$ 10,44	R\$ 6,96	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 639,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 59S9JVLOX.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472
4-137
00:00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 548,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	330
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 16:33:19

Código da operação:	00119065
Chave de segurança:	9971WN4E2V1ZYHRP

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 0 104



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



Número da NFS-e
330
Código de Verificação de Autenticidade
IGYK06M03
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2022 às 16:18:35
 Chave de Acesso
 572816C2W00BN2ARX2GW6MS60CX8B108

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 18/08/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1565	E-mail cdccarolo@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JULHO/2022	588,02	R\$ 588,02

CONVÊNIO/T.A Nº 0001/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGC R\$: 548,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 588,02	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 588,02	Total do ISS R\$ 11,76	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (588,02 x 0,65%) R\$ 3,82	COFINS (588,02 x 3,00%) R\$ 17,64	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (588,02 x 1,00%) R\$ 5,88	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	-------------------------	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 548,92**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$79,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$13,58

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **330** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IGYK06M03**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2-01 990

3214

756

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.233,42**Data de débito:** 31/08/2022**Data/hora da operação:** 31/08/2022 11:17:42**Código da operação:** 311117**Chave de segurança:** J892L424QH7U6NEF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 10.372,16**Data de débito:** 31/08/2022**Data/hora da operação:** 31/08/2022 11:17:19**Código da operação:** 311117**Chave de segurança:** SCWJM1PMYHV88EAM**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