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:	**INTERNAÇOES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO	**01/12/2022 até 31/12/2022**
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$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R$)
30/12/2022	314.023,51	08/12/2022		314.023,51
30/12/2022	142.409,10	15/12/2022		142.409,10
30/12/2022	20.189,38	22/12/2022		20.189,38

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**386.627,08**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**476.621,99**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	**3.504,61**
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	**0,00**
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	**866.753,68**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	**76.244,11**
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**942.997,79**

O(s) sigintário(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 ,01/12/2022 á 31/12/2022 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)	324.518,41		324.518,41	324.518,41	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS		9.003,61		9.003,61	0,00
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		17.461,50		17.461,50	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		19.863,04		19.863,04	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	121.081,33		121.081,33	121.081,33	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		2.825,00		2.825,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	26.490,87		26.490,87	26.490,87	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,60		70,60	70,60	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	86.365,70	1.266,73	86.365,70	87.632,43	0,00
TOTAL	**558.526,91**	**50.419,88**	**558.526,91**	**608.946,79**	**0,00**

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: 01/12/2022 até 31/12/2022

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	608.946,79
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00

TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	608.946,79

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	**942.997,79**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**608.946,79**
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	**334.051,00**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**0,00**
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	**334.051,00**

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 01/12/2022 a 31/12/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 17 de Janeiro de 2023.

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: **INTERNAÇOES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO **01/12/2022 até 31/12/2022**

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

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/12/2022	BANCO TARIFA 12/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	9,10	TARIFA	07/12/2022
2	07/12/2022	ENFERMAGEM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	54.482,90	071131	07/12/2022
3	07/12/2022	SND INTER 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	15.828,36	071131	07/12/2022
4	07/12/2022	ADM INTER 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	40.141,29	071131	07/12/2022
5	07/12/2022	ATENDENTE	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	5.741,80	071131	07/12/2022
6	07/12/2022	HIGIENIZAÇÃO INTE	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	21.800,28	071131	07/12/2022
7	07/12/2022	LAVANDERIA INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	2.509,65	071131	07/12/2022
8	07/12/2022	SERV GERAIS INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	2.458,94	071131	07/12/2022
9	07/12/2022	ARQUIVO INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	1.131,96	071131	07/12/2022
10	07/12/2022	ASSIST SOCIAL 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	1.214,69	071131	07/12/2022
11	07/12/2022	ULTRASSOM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.140,53	071131	07/12/2022
12	07/12/2022	FARMACEUTICO	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	2.572,47	071131	07/12/2022
13	07/12/2022	SIND PARCIAL 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	500,00	071132	07/12/2022
14	07/12/2022	SERMED ODONTO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	800,80	071132	07/12/2022
15	07/12/2022	SEG VIDA 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	590,52	071132	07/12/2022

16	07/12/2022	SERMED SAUDE	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.099,64	071132	07/12/2022
17	07/12/2022	CONSIG 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.235,85	071133	07/12/2022
18	07/12/2022	2ºPARC 13º SND IN TER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	8.279,86	071134	07/12/2022
19	07/12/2022	2ºPARC 13º ADM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	18.234,34	071134	07/12/2022
20	07/12/2022	2ºPARC 13º ATEND	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	2.606,48	071134	07/12/2022
21	07/12/2022	2ºPARC 13º	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	6.749,18	071134	07/12/2022
22	07/12/2022	2ºPARC 13º	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	1.139,71	071134	07/12/2022
23	07/12/2022	2ºPARC 13º SERV	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	1.108,43	071134	07/12/2022
24	07/12/2022	2ºPARC 13º ARQUIVO	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	652,15	071134	07/12/2022
25	07/12/2022	2ºPARC 13º ASSISTE	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	718,96	071134	07/12/2022
26	07/12/2022	2ºPARC 13º	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	824,23	071134	07/12/2022
27	07/12/2022	FGTS 11/2022	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	15.366,29	00583631	07/12/2022
28	02/12/2022	PENSAO JOSE	PENSAO ALIMENTICIA	SERVIÇOS GERAIS	403,96	00123705	07/12/2022
29	07/12/2022	2ºPARC 13º FARM	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	1.028,23	071134	07/12/2022
30	07/12/2022	2º PARC 13º ENFER	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	23.195,45	071134	07/12/2022
31	22/11/2022	1160374	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	148,40	00131573	08/12/2022
32	28/11/2022	1162806	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.096,39	00131573	08/12/2022
33	22/11/2022	1160588	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	176,11	00131573	08/12/2022
34	01/11/2022	616000	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	13,00	00132240	08/12/2022
35	29/11/2022	1148	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.305,80	00132115	08/12/2022
36	09/11/2022	11997	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	821,00	00131876	08/12/2022
37	10/11/2022	5191121	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	676,52	00132353	08/12/2022
38	03/11/2022	2460305	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	MATERIAIS HOSPITALAR	433,60	042486465	08/12/2022
39	03/11/2022	1043893	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	685,08	042486	08/12/2022
40	16/11/2022	9889	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	580,53	00132019	08/12/2022
41	24/11/2022	12310	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	478,47	00134926	08/12/2022
42	10/11/2022	12284	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	629,69	00134926	08/12/2022
43	10/11/2022	12285	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.223,34	00134926	08/12/2022
44	10/11/2022	12287	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.774,09	00134926	08/12/2022
45	03/11/2022	12259	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	649,44	00134926	08/12/2022
46	21/11/2022	148084	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.712,72	042487047	08/12/2022
47	09/11/2022	18215	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	INSUMOS	961,20	00133132	08/12/2022
48	03/11/2022	378708	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.411,82	042486224	08/12/2022
49	10/11/2022	380015	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	471,95	042487886	08/12/2022
50	03/11/2022	42331	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	1.401,60	042485981	08/12/2022
51	25/11/2022	10808	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	1.500,00	042487624	08/12/2022
52	10/11/2022	79485	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	535,04	042484727	08/12/2022
53	24/11/2022	872591	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	390,00	00135037	08/12/2022
54	03/11/2022	870083	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	1.992,40	042485532	08/12/2022
55	03/11/2022	13650	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	1.548,00	042485266	08/12/2022
56	11/11/2022	6551	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	INSUMOS	1.255,84	042487283	08/12/2022
57	18/11/2022	49934	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	5.368,10	042474571	08/12/2022
58	03/11/2022	49615	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.166,24	042485772	08/12/2022
59	22/11/2022	1160372	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	39,00	00131573	08/12/2022
60	10/11/2022	236946	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	115,44	00134821	08/12/2022
61	04/11/2022	236449	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	949,00	00134821	08/12/2022
62	16/11/2022	54089	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	867,20	00133390	08/12/2022
63	10/11/2022	283709	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.952,00	042485064	08/12/2022
64	26/11/2022	12049	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	459,14	00131876	08/12/2022
65	01/12/2022	185	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇAO CLINICA	2.296,25	00137899	08/12/2022

66	30/11/2022	315	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00137985	08/12/2022
67	01/12/2022	83	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	081611	08/12/2022
68	01/12/2022	23	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	2.000,00	00139537	08/12/2022
69	02/12/2022	801	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00138105	08/12/2022
70	05/12/2022	286	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	00138179	08/12/2022
71	25/11/2022	4743	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	LOCAÇOES DIVERSAS	2.825,00	042476410	08/12/2022
72	25/11/2022	4744	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	300,00	042476692	08/12/2022
73	02/12/2022	1755	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00138893	08/12/2022
74	01/12/2022	1366	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	042475678	08/12/2022
75	07/12/2022	11/2022 ISS	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	2.279,54	00164760	08/12/2022
76	22/11/2022	16408	F DO PRADO PONTOGLIO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	320,00	042477749	08/12/2022
77	01/12/2022	000126783	MICHELETO INTERNET EIRELI	INTERNET	329,80	042477500	08/12/2022
78	01/12/2022	000132702	GUIFAME INFORMARTICA EIRELI	INTERNET	600,00	042477265	08/12/2022
79	01/12/2022	47301505	IUGU SERVICOS NA INTERNET SA	TELEFONIA	549,45	042476936	08/12/2022
80	01/12/2022	41	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	00138362	08/12/2022
81	08/12/2022	475925	SOFOLHA SOLUÇOES CORPORATIVAS LTDA -EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	336,79	475925	08/12/2022
82	02/12/2022	141	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	00138285	08/12/2022
83	01/12/2022	1296	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIP	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	00138739	08/12/2022
84	02/12/2022	1756	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	2.000,00	00138978	08/12/2022
85	03/12/2022	193	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇAO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	989,40	042476200	08/12/2022
86	08/12/2022	0081618	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	6.565,96	081618	08/12/2022
87	08/12/2022	081618	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	7.599,83	081618	08/12/2022
88	01/12/2022	12/2022	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	862,44	129982	12/12/2022
89	22/11/2022	558	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO	GENEROS ALIMENTICIOS	1.540,00	00112874	19/12/2022
90	13/12/2022	485	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	8.266,50	00114576	19/12/2022
91	13/12/2022	486	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	539,91	00114646	19/12/2022
92	12/12/2022	370	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.631,00	00114835	19/12/2022
93	12/12/2022	371	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	67,94	00114727	19/12/2022
94	14/12/2022	23777	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	2.494,53	00116098	19/12/2022
95	14/12/2022	319	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	43,21	00115986	19/12/2022
96	13/12/2022	342	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	3.306,60	00114413	19/12/2022
97	12/12/2022	84	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	331,33	191038	19/12/2022
98	13/12/2022	1827	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.166,28	00115001	19/12/2022
99	13/12/2022	1826	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	6.706,11	00115171	19/12/2022
100	13/12/2022	209	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	7.038,75	00114058	19/12/2022
101	14/12/2022	2354	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	2.764,94	00116200	19/12/2022
102	13/12/2022	1222	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	8.266,50	00115260	19/12/2022
103	13/12/2022	1221	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	11.262,00	00115501	19/12/2022
104	13/12/2022	1220	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	668,83	00115406	19/12/2022
105	13/12/2022	1219	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	9,49	00115579	19/12/2022
106	13/12/2022	189	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	30.999,37	00114326	19/12/2022
107	13/12/2022	208	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	1.157,38	00114245	19/12/2022
108	13/12/2022	60	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.500,00	00115669	19/12/2022
109	13/12/2022	61	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	68,24	00115761	19/12/2022
110	12/12/2022	104	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.500,00	00116341	19/12/2022
111	13/12/2022	343	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	408,82	00114478	19/12/2022
112	12/12/2022	125	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	8.446,50	00113606	19/12/2022
113	12/12/2022	124	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	586,72	00113359	19/12/2022
114	13/12/2022	1387	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	2.023,36	00113701	19/12/2022
115	13/12/2022	520	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	16.533,00	00113786	19/12/2022

116	13/12/2022	521	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	877,11	00113947	19/12/2022
117	12/12/2022	114	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	PSIQUIATRIA	5.625,00	00113287	19/12/2022
118	06/12/2022	151	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00112788	19/12/2022
119	13/12/2022	879	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	203,90	00113159	19/12/2022
120	12/12/2022	5331597	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA	DESCONTOS FOLHA DE	140,80	054343116	20/12/2022
121	16/12/2022	DARFS	DARF	DESCONTOS FOLHA DE	41.676,24	DARFS	20/12/2022
122	20/12/2022	COMPLEMENTO 2º	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	12.952,31	201135	20/12/2022
123	08/12/2022	ENERGIA ELETRICA	CPFL - ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	25.011,62	00367575	23/12/2022
124	01/12/2022	MULTA GLAUCIA	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	DESCONTOS FOLHA DE	4.278,21	00562081	23/12/2022
125	01/12/2022	MULTA RENATA ASSIS	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	DESCONTOS FOLHA DE	11.748,11	00522856	28/12/2022
126	31/12/2022	TAR BANCO 31/12/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	61,50	TARIFA	31/12/2022

TOTAL...>>> 608.946,79

PONTAL/SP, 17 de Janeiro de 2023.

JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	13/01/2023

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	05.114.716/0001-33	24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2022	Cota em: 30/12/2022
0,9594	10,3372	10,3372	3,824526	3,861217

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000987-3	12/2022	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	386.627,08C	101.091,503681
Aplicações	365.494,58C	95.186,101632
Resgates	421.575,27D	109.763,173499
Rendimento Bruto no Mês	3.504,61C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	334.051,00C	86.514,431814
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
07 / 12	RESGATE	189.688,68D	49.490,293675
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	APLICACAO	202.403,42C	52.761,848406
15 / 12	APLICACAO	20.682,06C	5.381,978309
16 / 12	APLICACAO	142.409,10C	37.042,274916
19 / 12	RESGATE	161.034,62D	41.868,836994
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 12	RESGATE	54.770,65D	14.234,136853
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 12	RESGATE	4.278,21D	1.110,401807
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	55,00D	14,268908
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 12	RESGATE	11.748,11D	3.045,235260
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 13/01/2023 - 11:28

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2022	071128	CRED TEV	49.877,37 C	49.877,37 C
07/12/2022	583631	DEB P FGTS	15.366,29 D	34.511,08 C
07/12/2022	123705	ENVIO TED	403,96 D	34.107,12 C
07/12/2022	071131	TEV MESM T	149.022,87 D	114.915,75 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	500,00 D	115.415,75 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	590,52 D	116.006,27 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	4.099,64 D	120.105,91 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	800,80 D	120.906,71 D
07/12/2022	071133	TEV MESM T	4.235,85 D	125.142,56 D
07/12/2022	071134	TEV MESM T	64.537,02 D	189.679,58 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.680,88 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.682,18 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.683,48 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.684,78 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.686,08 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.687,38 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.688,68 D
07/12/2022	727220	RESG AUTOM	189.688,68 C	0,00 C
07/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/12/2022	000001	CRED TED	314.023,51 C	314.023,51 C
08/12/2022	134743	DEVOL TED	1.540,00 C	315.563,51 C
08/12/2022	140017	DEVOL TED	25.000,00 C	340.563,51 C
08/12/2022	164760	PG PREFEIT	2.279,54 D	338.283,97 C
08/12/2022	474571	PAG BOLETO	5.368,10 D	332.915,87 C
08/12/2022	475678	PAG BOLETO	3.704,56 D	329.211,31 C

08/12/2022	475925	PAG BOLETO	336,79 D	328.874,52 C
08/12/2022	476200	PAG BOLETO	989,40 D	327.885,12 C
08/12/2022	476410	PAG BOLETO	2.825,00 D	325.060,12 C
08/12/2022	476692	PAG BOLETO	300,00 D	324.760,12 C
08/12/2022	476936	PAG BOLETO	549,45 D	324.210,67 C
08/12/2022	477265	PAG BOLETO	600,00 D	323.610,67 C
08/12/2022	477500	PAG BOLETO	329,80 D	323.280,87 C
08/12/2022	477749	PAG BOLETO	320,00 D	322.960,87 C
08/12/2022	484727	PAG BOLETO	535,04 D	322.425,83 C
08/12/2022	485064	PAG BOLETO	1.952,00 D	320.473,83 C
08/12/2022	485266	PAG BOLETO	1.548,00 D	318.925,83 C
08/12/2022	485532	PAG BOLETO	1.992,40 D	316.933,43 C
08/12/2022	485772	PAG BOLETO	1.166,24 D	315.767,19 C
08/12/2022	485981	PAG BOLETO	1.401,60 D	314.365,59 C
08/12/2022	486224	PAG BOLETO	2.411,82 D	311.953,77 C
08/12/2022	486465	PAG BOLETO	433,60 D	311.520,17 C
08/12/2022	486748	PAG BOLETO	685,08 D	310.835,09 C
08/12/2022	487047	PAG BOLETO	2.712,72 D	308.122,37 C
08/12/2022	487283	PAG BOLETO	1.255,84 D	306.866,53 C
08/12/2022	487624	PAG BOLETO	1.500,00 D	305.366,53 C
08/12/2022	487886	PAG BOLETO	471,95 D	304.894,58 C
08/12/2022	131573	ENVIO TED	1.459,90 D	303.434,68 C
08/12/2022	131876	ENVIO TED	1.280,14 D	302.154,54 C
08/12/2022	132019	ENVIO TED	580,53 D	301.574,01 C
08/12/2022	132115	ENVIO TED	2.305,80 D	299.268,21 C
08/12/2022	132240	ENVIO TED	13,00 D	299.255,21 C
08/12/2022	132353	ENVIO TED	676,52 D	298.578,69 C
08/12/2022	133132	ENVIO TED	961,20 D	297.617,49 C
08/12/2022	133390	ENVIO TED	867,20 D	296.750,29 C
08/12/2022	134743	ENVIO TED	1.540,00 D	295.210,29 C
08/12/2022	134821	ENVIO TED	1.064,44 D	294.145,85 C
08/12/2022	134926	ENVIO TED	11.755,03 D	282.390,82 C
08/12/2022	135037	ENVIO TED	390,00 D	282.000,82 C
08/12/2022	137899	ENVIO TED	2.296,25 D	279.704,57 C
08/12/2022	137985	ENVIO TED	646,73 D	279.057,84 C
08/12/2022	138105	ENVIO TED	1.131,48 D	277.926,36 C
08/12/2022	138179	ENVIO TED	3.920,00 D	274.006,36 C
08/12/2022	138285	ENVIO TED	3.000,00 D	271.006,36 C
08/12/2022	138362	ENVIO TED	2.300,00 D	268.706,36 C
08/12/2022	138739	ENVIO TED	15.000,00 D	253.706,36 C

08/12/2022	138893	ENVIO TED	4.000,00 D	249.706,36 C
08/12/2022	138978	ENVIO TED	2.000,00 D	247.706,36 C
08/12/2022	139537	ENVIO TED	2.000,00 D	245.706,36 C
08/12/2022	140017	ENVIO TED	25.000,00 D	220.706,36 C
08/12/2022	081611	ENVIO TEV	4.133,25 D	216.573,11 C
08/12/2022	081618	TEV MESM T	6.565,96 D	210.007,15 C
08/12/2022	081618	TEV MESM T	7.599,83 D	202.407,32 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	202.406,02 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	202.404,72 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	202.403,42 C
08/12/2022	000000	SALDO DIA		202.403,42 C
09/12/2022	217378	APLICACAO	202.403,42 D	0,00 C
09/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/12/2022	121357	CRED TEV	12.612,43 C	12.612,43 C
12/12/2022	121359	CRED TEV	8.932,07 C	21.544,50 C
12/12/2022	129982	ENVIO TED	862,44 D	20.682,06 C
12/12/2022	000000	SALDO DIA		20.682,06 C
13/12/2022	000000	SALDO DIA		20.682,06 C
14/12/2022	000000	SALDO DIA		20.682,06 C
15/12/2022	450517	APLICACAO	20.682,06 D	0,00 C
15/12/2022	000001	CRED TED	142.409,10 C	142.409,10 C
15/12/2022	000000	SALDO DIA		142.409,10 C
16/12/2022	241510	APLICACAO	142.409,10 D	0,00 C
16/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2022	112788	ENVIO TED	25.000,00 D	25.000,00 D
19/12/2022	112874	ENVIO TED	1.540,00 D	26.540,00 D
19/12/2022	113159	ENVIO TED	203,90 D	26.743,90 D
19/12/2022	113287	ENVIO TED	5.625,00 D	32.368,90 D
19/12/2022	113359	ENVIO TED	586,72 D	32.955,62 D
19/12/2022	113606	ENVIO TED	8.446,50 D	41.402,12 D
19/12/2022	113701	ENVIO TED	2.023,36 D	43.425,48 D
19/12/2022	113786	ENVIO TED	16.533,00 D	59.958,48 D
19/12/2022	113947	ENVIO TED	877,11 D	60.835,59 D
19/12/2022	114058	ENVIO TED	7.038,75 D	67.874,34 D
19/12/2022	114245	ENVIO TED	1.157,38 D	69.031,72 D
19/12/2022	114326	ENVIO TED	30.999,37 D	100.031,09 D
19/12/2022	114413	ENVIO TED	3.306,60 D	103.337,69 D
19/12/2022	114478	ENVIO TED	408,82 D	103.746,51 D
19/12/2022	114576	ENVIO TED	8.266,50 D	112.013,01 D
19/12/2022	114646	ENVIO TED	539,91 D	112.552,92 D

19/12/2022	114727	ENVIO TED	67,94 D	112.620,86 D
19/12/2022	114835	ENVIO TED	5.631,00 D	118.251,86 D
19/12/2022	115001	ENVIO TED	1.166,28 D	119.418,14 D
19/12/2022	115171	ENVIO TED	6.706,11 D	126.124,25 D
19/12/2022	115260	ENVIO TED	8.266,50 D	134.390,75 D
19/12/2022	115406	ENVIO TED	668,83 D	135.059,58 D
19/12/2022	115501	ENVIO TED	11.262,00 D	146.321,58 D
19/12/2022	115579	ENVIO TED	9,49 D	146.331,07 D
19/12/2022	115669	ENVIO TED	4.500,00 D	150.831,07 D
19/12/2022	115761	ENVIO TED	68,24 D	150.899,31 D
19/12/2022	115986	ENVIO TED	43,21 D	150.942,52 D
19/12/2022	116098	ENVIO TED	2.494,53 D	153.437,05 D
19/12/2022	116200	ENVIO TED	2.764,94 D	156.201,99 D
19/12/2022	116341	ENVIO TED	4.500,00 D	160.701,99 D
19/12/2022	191038	ENVIO TEV	331,33 D	161.033,32 D
19/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	161.034,62 D
19/12/2022	727220	RESG AUTOM	161.034,62 C	0,00 C
19/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2022	115759	PG ORG GOV	5.746,05 D	5.746,05 D
20/12/2022	115997	PG ORG GOV	13.882,26 D	19.628,31 D
20/12/2022	116135	PG ORG GOV	13.968,04 D	33.596,35 D
20/12/2022	343116	PAG BOLETO	140,80 D	33.737,15 D
20/12/2022	941390	PG ORG GOV	837,00 D	34.574,15 D
20/12/2022	941543	PG ORG GOV	270,00 D	34.844,15 D
20/12/2022	942115	PG ORG GOV	270,00 D	35.114,15 D
20/12/2022	942265	PG ORG GOV	67,50 D	35.181,65 D
20/12/2022	942402	PG ORG GOV	18,08 D	35.199,73 D
20/12/2022	942540	PG ORG GOV	127,17 D	35.326,90 D
20/12/2022	942682	PG ORG GOV	191,62 D	35.518,52 D
20/12/2022	942819	PG ORG GOV	37,50 D	35.556,02 D
20/12/2022	942964	PG ORG GOV	56,06 D	35.612,08 D
20/12/2022	943117	PG ORG GOV	469,56 D	36.081,64 D
20/12/2022	943251	PG ORG GOV	506,25 D	36.587,89 D
20/12/2022	943379	PG ORG GOV	270,00 D	36.857,89 D
20/12/2022	943540	PG ORG GOV	116,25 D	36.974,14 D
20/12/2022	943659	PG ORG GOV	1.569,38 D	38.543,52 D
20/12/2022	943794	PG ORG GOV	594,01 D	39.137,53 D
20/12/2022	943941	PG ORG GOV	418,50 D	39.556,03 D
20/12/2022	944070	PG ORG GOV	837,00 D	40.393,03 D
20/12/2022	944221	PG ORG GOV	209,25 D	40.602,28 D

20/12/2022	944374	PG ORG GOV	183,55 D	40.785,83 D
20/12/2022	944501	PG ORG GOV	837,00 D	41.622,83 D
20/12/2022	944640	PG ORG GOV	135,00 D	41.757,83 D
20/12/2022	944770	PG ORG GOV	59,21 D	41.817,04 D
20/12/2022	201135	TEV MESM T	12.952,31 D	54.769,35 D
20/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	54.770,65 D
20/12/2022	727220	RESG AUTOM	54.770,65 C	0,00 C
20/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/12/2022	211024	CRED TEV	4.822,24 C	4.822,24 C
21/12/2022	000000	SALDO DIA		4.822,24 C
22/12/2022	000001	CRED TED	20.189,38 C	25.011,62 C
22/12/2022	000000	SALDO DIA		25.011,62 C
23/12/2022	367575	PG LUZ/GAS	25.011,62 D	0,00 C
23/12/2022	562081	DEB P FGTS	4.278,21 D	4.278,21 D
23/12/2022	727220	RESG AUTOM	4.278,21 C	0,00 C
23/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/12/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/12/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/12/2022	522856	DEB P FGTS	11.748,11 D	11.748,11 D
28/12/2022	727220	RESG AUTOM	11.748,11 C	0,00 C
28/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CAIXA

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$ 64.537,02

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:34:33

Código da operação:	071134
Chave de segurança:	0S60FA8C2XRPWNAK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**8-TECNICO INFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	0,00	2.051,98	0,00	166,49	0,00	1.197,49	688,00	68,35
Empregados: 1	Total:	0,00	2.051,98	0,00	166,49	0,00	1.197,49	688,00	68,35
C.Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	0,00	2.696,45	0,00	232,57	27,77	1.347,75	1.088,36	107,89
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	781,62	649,83	61,71
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	0,00	3.598,80	0,00	340,85	133,89	1.851,74	1.272,32	139,76
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0,00	1.581,28	0,00	124,13	0,00	780,83	676,32	64,03
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	776,52	654,93	62,12
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	786,44	645,01	61,32
94	LUZILETE SOUZA FLORES	0,00	1.564,02	0,00	122,58	0,00	776,52	664,92	63,00
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	1.564,02	0,00	122,58	0,00	779,48	661,96	62,76
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0,00	1.565,59	0,00	122,72	0,00	796,00	646,87	61,56
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	0,00	1.580,17	0,00	124,03	0,00	780,55	675,59	63,96
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	787,70	643,75	61,22
Empregados: 11	Total:	0,00	20.362,49	0,00	1.675,82	161,66	10.245,15	8.279,86	809,33
C.Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
4	ADRIANA MARIA AMARAL	0,00	2.626,75	0,00	224,20	37,39	1.331,61	1.033,55	103,61
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	0,00	4.751,82	0,00	501,43	320,21	2.904,09	1.026,09	147,81
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	0,00	4.869,03	0,00	517,84	214,91	2.434,52	1.701,76	194,76
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	0,00	4.150,36	0,00	417,22	119,86	2.075,18	1.538,10	166,01
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0,00	1.965,96	0,00	158,75	0,00	982,98	824,23	78,63
85	LINDALVA RUBIN	0,00	4.781,29	0,00	505,55	325,91	2.396,22	1.553,61	190,80
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	0,00	3.360,70	0,00	312,28	102,46	1.690,41	1.255,55	133,62
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0,00	2.907,67	0,00	257,91	55,93	1.453,84	1.139,99	116,30
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	0,00	2.643,13	0,00	226,17	10,03	1.326,29	1.080,64	105,34
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	4.869,03	0,00	517,84	214,91	2.435,98	1.700,30	194,64
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	4.869,03	0,00	517,84	342,89	2.434,52	1.573,78	194,76
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	0,00	4.368,80	0,00	447,80	246,10	2.231,99	1.442,91	170,94
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	0,00	2.672,81	0,00	229,73	0,00	1.344,38	1.098,70	106,27
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0,00	3.360,70	0,00	312,28	102,46	1.680,83	1.265,13	134,38
Empregados: 14	Total:	0,00	52.197,08	0,00	5.146,84	2.093,06	26.722,84	18.234,34	2.037,87
C.Custos:	**11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0,00	2.053,78	0,00	166,66	0,00	1.142,47	744,65	72,90
40	FERNANDA ALVES MARTINS	0,00	1.947,11	0,00	157,05	0,00	1.043,07	746,99	72,32
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	927,46	852,26	80,66
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0,00	2.094,81	0,00	170,35	1,53	1.054,29	868,64	83,24
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	974,51	805,21	76,89
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	0,00	1.986,05	0,00	160,56	0,00	1.072,62	752,87	73,07
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	0,00	2.086,08	0,00	169,56	0,94	1.226,74	688,84	68,74
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	0,00	2.110,64	0,00	171,77	2,62	1.072,46	863,79	83,05
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	0,00	2.021,99	0,00	163,79	0,00	1.121,79	736,41	72,01
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	0,00	2.613,45	0,00	222,61	22,29	1.399,15	969,40	97,14
83	LETICIA MENDES SILVA	0,00	1.963,57	0,00	158,54	0,00	1.068,50	736,53	71,60
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	0,00	3.265,52	0,00	300,86	89,90	1.649,65	1.225,11	129,26
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	0,00	2.048,49	0,00	166,18	0,00	1.104,46	777,85	75,52
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	2.437,18	0,00	201,45	24,88	1.228,55	982,30	96,69
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	2.012,51	0,00	162,94	0,00	1.057,19	792,38	76,42
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	2.162,34	0,00	176,43	6,14	1.129,86	849,91	82,59
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	965,22	814,50	77,64
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	2.155,00	0,00	175,77	5,64	1.199,31	774,28	76,45
114	MONICA DOURADO SILVA	0,00	2.458,72	0,00	204,04	26,30	1.420,91	807,47	83,02

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	0,00	2.123,58	0,00	172,94	3,50	919,21	1.027,93	96,34
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	0,00	2.054,20	0,00	166,69	0,00	1.103,85	783,66	76,02
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	0,00	2.053,67	0,00	166,65	0,00	1.075,82	811,20	78,22
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	0,00	2.010,65	0,00	162,77	0,00	1.023,76	824,12	78,95
Empregados: 23	Total:	0,00	49.466,59	0,00	4.065,70	183,74	25.980,85	19.236,30	1.878,74
C.Custos:	**15-FARMACIA INTERNACAO**								
Empregados									
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	0,00	1.519,10	0,00	118,53	0,00	782,49	618,08	58,92
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0,00	1.931,90	0,00	155,69	0,00	1.154,73	621,48	62,17
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	0,00	1.687,46	0,00	133,69	0,00	897,99	655,78	63,15
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	0,00	1.688,33	0,00	133,76	0,00	843,43	711,14	67,59
Empregados: 4	Total:	0,00	6.826,79	0,00	541,67	0,00	3.678,64	2.606,48	251,83
C.Custos:	**16-HIGIENIZACAO INTERNACAO**								
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	0,00	652,02	0,00	48,90	0,00	0,00	603,12	52,16
12	ANGELA CRISTINA BORGES	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	764,33	667,12	63,09
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	0,00	1.623,05	0,00	127,89	0,00	855,55	639,61	61,40
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.660,54	0,00	131,26	0,00	1.300,49	228,79	28,80
59	JANAINA ENGRATULIS	0,00	1.631,34	0,00	128,64	0,00	881,95	620,75	59,95
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	1.762,11	0,00	140,40	0,00	900,96	720,75	68,89
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	2.036,80	0,00	165,13	0,00	1.570,57	301,10	37,29
81	LENI DA SILVA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	813,28	618,17	59,18
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	764,93	666,52	63,04
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	1.624,97	0,00	128,06	0,00	972,97	523,94	52,16
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.585,98	0,00	124,55	0,00	816,45	644,98	61,56
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	0,00	556,03	0,00	41,70	0,00	0,00	514,33	44,48
Empregados: 12	Total:	0,00	17.791,96	0,00	1.401,30	0,00	9.641,48	6.749,18	652,00
C.Custos:	**17-LAVANDERIA INTERNACAO**								
Empregados									
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	0,00	388,26	0,00	29,11	0,00	0,00	359,15	31,06
101	MARIA HELENA ALMEIDA	0,00	1.691,09	0,00	134,01	0,00	776,52	780,56	73,16
Empregados: 2	Total:	0,00	2.079,35	0,00	163,12	0,00	776,52	1.139,71	104,22
C.Custos:	**20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO**								
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	756,34	675,11	63,73
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	998,13	433,32	61,72
Empregados: 2	Total:	0,00	3.106,08	0,00	243,18	0,00	1.754,47	1.108,43	125,45
C.Custos:	**21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	2.099,39	0,00	170,76	1,85	1.030,04	896,74	85,54
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	0,00	1.866,31	0,00	149,78	0,00	1.359,95	356,58	40,50
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	0,00	2.037,84	0,00	165,22	0,00	1.144,99	727,63	71,42
Empregados: 3	Total:	0,00	6.003,54	0,00	485,76	1,85	3.534,98	1.980,95	197,46
C.Custos:	**22-ARQUIVO INTERNACAO**								
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	1.686,85	0,00	133,63	0,00	901,07	652,15	62,86
Empregados: 1	Total:	0,00	1.686,85	0,00	133,63	0,00	901,07	652,15	62,86
C.Custos:	**24-ENFERMEIRO INTERNACAO**								

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados									
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	0,00	3.558,84	0,00	336,05	128,62	1.803,97	1.290,20	140,38
Empregados: 1	Total:	0,00	3.558,84	0,00	336,05	128,62	1.803,97	1.290,20	140,38
C.Custos:	**26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**								
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	2.097,24	0,00	170,57	0,00	1.207,71	718,96	71,16
Empregados: 1	Total:	0,00	2.097,24	0,00	170,57	0,00	1.207,71	718,96	71,16
C.Custos:	**27-ULTRASSON INTERNACAO**								
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0,00	1.965,96	0,00	158,75	0,00	982,98	824,23	78,63
Empregados: 1	Total:	0,00	1.965,96	0,00	158,75	0,00	982,98	824,23	78,63
C.Custos:	**31-FARMACEUTICO INTERNACAO**								
Empregados									
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	0,00	2.886,40	0,00	255,36	54,53	1.548,28	1.028,23	107,04
Empregados: 1	Total:	0,00	2.886,40	0,00	255,36	54,53	1.548,28	1.028,23	107,04
Todos geral: 77	Total:	0,00	172.081,15	0,00	14.944,24	2.623,46	89.976,43	64.537,02	6.585,32

CAIXA

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$ 7.599,83

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:26

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	ESTK5VYERK3U27LU

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001029
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
28444	08/12/2022	7.599,83	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	

CAIXA

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$ 6.565,96

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:08

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	KQ1466TA7Q9XM480

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001026
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrênci
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
28441	08/12/2022	6.565,96	RENATA DE ASSIS	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.28003.18-5	RENATA DE ASSIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua EXPEDICIONARIO BENEDITO MOREIRA, 520 - CASA				PIRAMIDES DOS DEUSE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0040531 - 00304 / SP	357.953.768-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/07/1980	MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.703,90	27/10/2010	30/11/2022	01/12/2022	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 43,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 1,88	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.461,13	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 138,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/10/2021 a 26/10/2022	R$ 1.572,65	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 662,59
69 - Aviso-Prévio Indenizado 65/dias	R$ 3.446,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 265,66	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 276,74
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.876,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.092,82
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 3,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 137,23
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO SEGURO DE VIDA)	R$ 57,09
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 20,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.311,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.565,96**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.28003.18-5	11 Nome RENATA DE ASSIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0040531 - 00304 / SP	18 CPF 357.953.768-76	19 Data de Nascimento 14/07/1980	20 Nome da Mãe MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 27/10/2010	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.565,96

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal / SP, 01 de Dezembro de 2022.

Miriam V. da Luz Oliveira

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

Renata de Assis

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.565,96

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

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$ 149.022,87

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:31:46

Código da operação:	071131
Chave de segurança:	70FYV59Q2XW5EKKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**8-TECNICO INFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	1.693,35	641,24	0,00	179,06	0,00	101,60	2.053,93	175,32
Empregados: 1	Total:	1.693,35	641,24	0,00	179,06	0,00	101,60	2.053,93	175,32
C.Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	232,45	27,71	0,00	2.435,34	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	0,00	0,00	340,85	133,89	417,48	2.706,58	287,90
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	20,21	1.411,24	124,24
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	181,61	1.249,84	124,24
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	384,16	1.103,76	124,24
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.310,64	838,89	56,47	165,75	0,00	2.040,25	0,00	163,49
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	405,06	1.026,39	124,24
Empregados: 11	Total:	18.090,06	2.778,09	282,35	1.711,77	161,60	3.448,77	15.828,36	1.660,95
C.Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
4	ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	0,00	0,00	224,20	37,39	48,60	2.316,56	210,14
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	1.660,00	0,00	649,32	549,33	0,00	4.609,53	464,65
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	214,91	991,79	3.144,49	389,52
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	0,00	0,00	417,22	119,86	114,40	3.498,88	332,02
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	0,00	0,00	158,75	0,00	646,16	1.161,05	157,27
85	LINDALVA RUBIN	4.452,00	329,29	0,00	459,45	262,19	0,00	4.059,65	356,16
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	0,00	0,00	312,28	102,46	344,86	2.601,10	268,85
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	283,07	0,00	223,95	37,25	278,26	2.368,21	209,96
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	293,68	0,00	261,41	0,00	1.143,82	1.531,58	234,93
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	214,91	376,91	3.759,37	389,52
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	342,89	1.307,71	2.700,59	389,52
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	0,00	0,00	447,80	246,10	324,65	3.350,25	349,50
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CAI	2.389,74	283,07	0,00	196,89	0,00	381,85	2.094,07	191,17
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	0,00	312,28	102,46	0,00	2.945,96	268,85
Empregados: 14	Total:	50.698,01	2.849,11	0,00	5.217,07	2.229,75	5.959,01	40.141,29	4.212,06
C.Custos:	**11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.693,35	574,05	0,00	185,88	0,00	0,00	2.081,52	181,39
40	FERNANDA ALVES MARTINS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	20,00	1.759,72	154,86
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.693,35	758,60	0,00	203,23	27,50	1.882,31	338,91	196,15
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	321,75	0,00	163,17	0,00	0,00	1.851,93	161,20
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	355,46	1.424,26	154,86
52	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	0,00	1.779,72	154,86
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.693,35	674,56	0,00	194,93	0,00	0,00	2.172,98	189,43
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.693,35	627,31	0,00	190,67	16,95	48,60	2.064,44	185,65
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.693,35	638,55	0,00	191,69	17,72	0,00	2.122,49	186,55
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.693,35	1.469,06	0,00	271,32	63,31	2.684,78	143,00	241,55
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.693,35	2.548,63	0,00	430,05	188,55	60,41	3.562,97	339,35
83	LETICIA MENDES SILVA	1.693,35	271,21	0,00	158,63	0,00	54,68	1.751,25	157,16
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.752,35	1.484,44	0,00	429,32	220,55	3.586,92	0,00	338,94
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.693,35	638,91	0,00	191,72	17,74	20,00	2.102,80	186,58
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.864,39	571,69	0,00	171,43	0,00	63,80	2.200,85	168,54
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.693,35	770,69	0,00	204,68	11,73	2.070,07	177,56	197,12
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.693,35	439,66	0,00	156,03	0,00	40,20	1.936,78	154,86

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	20,00	1.759,72	154,86
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.693,35	976,89	0,00	229,42	40,26	20,00	2.380,56	213,61
114	MONICA DOURADO SILVA	1.881,50	1.575,61	0,00	323,85	115,19	0,00	3.018,07	276,56
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.693,35	1.164,57	0,00	251,94	52,65	20,00	2.533,33	228,63
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.693,35	609,90	0,00	189,11	15,76	20,00	2.078,38	184,26
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.693,35	1.048,96	0,00	238,07	45,02	20,00	2.439,22	219,38
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	0,00	1.779,72	154,86
Empregados: 24	Total:	40.365,24	20.070,39	0,00	5.155,29	832,93	10.987,23	43.460,18	4.781,21

C.Custos: 15-FARMACIA INTERNACAO

Empregados

128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.518,16	1,90	56,47	118,62	0,00	0,00	1.457,91	121,60
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.589,16	534,17	0,00	151,92	0,00	405,27	1.566,14	151,20
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	0,00	1.553,22	134,94
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	388,69	1.164,53	134,94
Empregados: 4	Total:	6.481,02	536,07	56,47	537,80	0,00	793,96	5.741,80	542,68

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO INTERNACAO

Empregados

157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.310,64	673,80	0,00	160,41	0,00	0,00	1.824,03	158,75
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.135,89	417,15	0,00	121,59	0,00	20,00	1.411,45	124,24
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	447,90	0,00	140,08	0,00	20,00	1.598,46	140,68
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	513,71	0,00	146,01	0,00	0,00	1.678,34	145,94
59	JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	510,15	0,00	145,69	0,00	20,00	1.655,10	145,66
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	451,47	0,00	121,59	0,00	80,62	1.559,90	124,24
77	JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	1.451,78	0,00	240,48	46,35	368,84	2.106,75	220,99
81	LENI DA SILVA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	218,44	1.334,60	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.310,64	511,10	0,00	145,77	0,00	0,00	1.675,97	145,73
131	RENATA DE ASSIS	1.310,64	450,35	0,00	140,30	0,00	77,09	1.543,60	140,87
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	992,38	0,00	162,36	0,00	80,91	2.059,75	160,48
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.310,64	673,80	0,00	160,41	0,00	0,00	1.824,03	158,75
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.415,64	0,00	0,00	0,00	1.415,64	0,00	0,00
Empregados: 14	Total:	15.771,37	10.086,23	0,00	1.927,87	46,35	2.083,10	21.800,28	1.914,81

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

Empregados

164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	353,25	1.078,20	124,24
Empregados: 2	Total:	2.621,28	484,80	0,00	243,18	0,00	353,25	2.509,65	248,48

C.Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados

15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	403,96	1.027,49	124,24
Empregados: 2	Total:	2.621,28	484,80	0,00	243,18	0,00	403,96	2.458,94	248,48

C.Custos: 21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Empregados

13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.548,52	463,65	0,00	143,34	0,00	136,03	1.732,80	143,57
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.548,52	533,90	0,00	169,23	0,00	20,00	1.893,19	166,59
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.548,52	742,42	0,00	169,86	0,00	89,01	2.032,07	167,15
Empregados: 3	Total:	4.645,56	1.739,97	0,00	482,43	0,00	245,04	5.658,06	477,31

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**22-ARQUIVO INTERNACAO**								
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	421,26	1.131,96	134,94
Empregados: 1	Total:	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	421,26	1.131,96	134,94
C.Custos:	**24-ENFERMEIRO INTERNACAO**								
Empregados									
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.071,04	782,15	0,00	375,62	166,84	0,00	3.310,73	308,25
Empregados: 1	Total:	3.071,04	782,15	0,00	375,62	166,84	0,00	3.310,73	308,25
C.Custos:	**26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**								
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	1.913,72	1.155,12	0,00	277,25	0,00	1.576,90	1.214,69	245,50
Empregados: 1	Total:	1.913,72	1.155,12	0,00	277,25	0,00	1.576,90	1.214,69	245,50
C.Custos:	**27-ULTRASSON INTERNACAO**								
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	219,99	0,00	178,55	0,00	866,87	1.140,53	174,87
Empregados: 1	Total:	1.965,96	219,99	0,00	178,55	0,00	866,87	1.140,53	174,87
C.Custos:	**31-FARMACEUTICO INTERNACAO**								
Empregados									
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PE	2.871,00	457,79	0,00	270,65	43,91	441,76	2.572,47	241,10
Empregados: 1	Total:	2.871,00	457,79	0,00	270,65	43,91	441,76	2.572,47	241,10
Todos geral: 80	Total:	154.495,74	42.285,75	338,82	16.933,35	3.481,38	27.682,71	149.022,87	15.365,96

CAIXA

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$ 500,00

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:02

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	CNWQKZY2KTMVPRCE

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

CAIXA

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$ 800,80

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:19

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	T6AN8GK30XN8Q2PK

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

CAIXA

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$ 590,52

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:38

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	CM87W30RV4984FSC

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

CAIXA

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$ 4.099,64

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:56

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	L29844966VZCAFJ2

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

CAIXA

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$ 4.235,85

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:33:15

Código da operação:	071133
Chave de segurança:	7321Y5C5N1LXWJH3

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/12/2022
Competência:	11/2022

Valor recolhido:	15.366,29

Identificação da operação:

Data / hora:	07/12/2022
Data de Débito:	07/12/2022

Código da operação:	00583631
Chave de segurança:	09AJ4W4Q21UC280M

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

INI

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2022 - 08:47:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	192.078,74	79	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	11/2022	07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.366,29	0,00	15.366,29

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2022 - 08:47:02

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15.366,29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	192.078,74	79	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	11/2022	07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.366,29	0,00	15.366,29

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

LANÇADO
PAGO

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS 1.935,75	0,00	128.30106.17-4 0,00	23/12/2013 156,03	01	08	01/09/2022 154,86	Q1	03222 0,00
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS 1.553,04	0,00	209.08279.75-7 0,00	02/06/2019 121,59	01	08	15/11/2022 124,24	Q1	05143 0,00
ADRIANA MARIA AMARAL 2.626,75	0,00	170.37281.93-8 0,00	01/09/2013 224,20	01		210,14		05102 0,00
AIDA CRISTINA QUARANTA 2.695,50	0,00	127.36290.18-8 0,00	16/04/2007 232,45	01		215,65		02237 0,00
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ 1.984,44	0,00	123.29074.65-6 0,00	05/09/2022 160,41	01	04	158,76		05143 0,00
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS 3.853,19	0,00	129.43910.17-3 0,00	03/02/2021 375,62	01	04	308,25		02235 0,00
ANGELA CRISTINA BORGES 1.553,04	0,00	122.11157.17-5 0,00	03/09/2012 121,59	01	04	124,25		05143 0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA 1.794,72	0,00	123.29075.12-1 0,00	01/10/1991 143,34	01	04	143,58		03222 0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES 1.553,04	0,00	108.91337.32-3 0,00	21/07/2011 121,59	01	04	124,25		05143 0,00
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA 1.553,04	0,00	124.54906.29-7 0,00	01/04/2011 121,59	01	04	124,25		05134 0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA 3.598,80	0,00	108.99436.33-9 0,00	01/03/2009 340,85	01		287,91		04101 0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA 1.758,54	0,00	123.28641.41-7 0,00	22/09/2016 140,08	01	04	140,69		05143 0,00
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO 1.553,04	0,00	127.49600.15-6 0,00	01/09/2001 121,59	01	04	124,25		05132 0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO 2.267,40	0,00	203.26742.93-4 0,00	01/07/2020 185,88	01	04	181,39		03222 0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA 1.824,35	0,00	212.69916.10-8 0,00	02/02/2021 146,01	01	04	145,94		05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ETELVINA ALVES NOGUEIRA 5.808,18	0,00	107.16248.64-3 0,00	01/01/2009 649,32	01		464,66	01421 0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA 2.185,95	0,00	127.55852.18-8 0,00	04/04/2014 178,55	01		174,87	04221 0,00
FERNANDA ALVES MARTINS 1.935,75	0,00	162.77475.37-2 0,00	01/11/2018 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA 2.451,95	0,00	207.85512.73-4 0,00	10/02/2009 203,23	01	04	196,15	04221 0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA 4.869,03	0,00	203.28786.12-2 0,00	24/01/2012 517,84	01		389,52	04102 0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES 2.191,59	0,00	160.74196.95-9 0,00	09/04/2021 179,06	01	04	175,32	03222 0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA 2.015,10	0,00	200.41244.50-2 0,00	10/10/2017 163,17	01	04	161,20	03222 0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS 1.935,75	0,00	170.43169.34-6 0,00	01/10/2003 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLAUCIA FERNANDA CARDOSO 1.935,75	0,00	206.41078.19-0 0,00	01/04/2019 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA 2.367,91	0,00	163.11896.71-1 0,00	01/07/2016 194,93	01	04	189,43	03222 0,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO 2.320,66	0,00	200.37169.12-7 0,00	01/11/2008 190,67	01	04	185,65	03222 0,00
JANAINA ENGRATULIS 1.820,79	0,00	124.25986.23-7 0,00	01/09/2017 145,69	01	04	145,67	05143 0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA 2.331,90	0,00	200.37175.39-9 0,00	15/09/2015 191,69	01	04	186,55	03222 0,00
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS 1.553,04	0,00	209.08274.04-6 0,00	19/09/2022 121,59	01	04	124,24	05143 0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE 1.553,04	0,00	107.60586.69-9 0,00	01/02/1990 121,59	01	04	124,25	05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA		268.31587.01-0	02/02/2021	01	04		03222
3.019,41	0,00	0,00	271,32			241,55	0,00
JOAO RODRIGO DA SILVA		124.85981.79-7	01/03/2007	01			03171
4.150,36	0,00	0,00	417,22			332,03	0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA		123.83447.91-0	01/11/2006	01	04		05143
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,25	0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA		161.77159.90-8	01/02/2017	01	04		05134
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA		124.44367.85-7	01/05/2006	01	04		03222
4.241,98	0,00	0,00	430,05			339,36	0,00
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO		129.44697.16-3	25/02/2010	01	04		05134
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
JURACI NUNES DE MACEDO		203.21553.38-6	02/02/2021	01	04		05143
2.762,42	0,00	0,00	240,48			220,99	0,00
LENI DA SILVA		164.88676.86-6	20/02/2012	01	04		05143
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
LETICIA MENDES SILVA		129.52514.14-5	10/11/2010	01	04		03222
1.964,56	0,00	0,00	158,63			157,16	0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		125.10997.64-7	02/06/2008	01			04131
1.965,96	0,00	0,00	158,75			157,28	0,00
LINDALVA RUBIN		122.01524.14-0	01/08/1988	01			04131
4.452,00	0,00	0,00	459,45			356,17	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		124.21695.82-3	01/01/1991	01	04		03222
4.236,79	0,00	0,00	429,32			338,95	0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		154.47854.87-7	13/06/2017	01	04		03222
2.332,26	0,00	0,00	191,72			186,58	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		107.83078.29-0	21/09/2016	01	04		03222
2.082,42	0,00	0,00	169,23			166,60	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		203.21550.88-3	01/05/2005	01			03542
3.360,70	0,00	0,00	312,28			268,85	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ 2.624,60	0,00	121.45435.28-1 0,00	01/05/1992 223,95	01		209,97	04131 0,00
LUZILETE SOUZA FLORES 1.553,04	0,00	126.98294.16-9 0,00	03/01/2017 121,59	01	04	124,25	05134 0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS 1.821,74	0,00	163.68790.81-5 0,00	01/04/2017 145,77	01	04	145,73	05143 0,00
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO 2.936,81	0,00	200.38129.46-3 0,00	03/01/2017 261,41	01		234,94	02149 0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA 2.106,79	0,00	108.43580.83-3 0,00	16/10/1989 171,43	01	04	168,55	03222 0,00
MARIA HELENA ALMEIDA 1.553,04	0,00	122.11158.20-1 0,00	26/05/2009 121,59	01	04	124,25	05163 0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI 1.686,85	0,00	124.22965.79-4 0,00	01/07/2014 133,63	01		134,95	04221 0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA 2.464,04	0,00	228.13746.17-6 0,00	06/06/2018 204,68	01	04	197,12	03222 0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS 1.935,75	0,00	123.06276.11-2 0,00	01/11/1996 156,03	01		154,87	03222 0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA 1.553,04	0,00	164.10173.88-2 0,00	01/02/2009 121,59	01	04	124,24	05134 0,00
MAYSA KELLY CARVALHO 3.068,84	0,00	203.35649.20-8 0,00	02/12/2013 277,25	01		245,50	02516 0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA 2.670,24	0,00	210.69968.81-3 0,00	27/06/2018 229,42	01	04	213,61	03222 0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA 4.869,03	0,00	127.13969.14-1 0,00	01/02/2007 517,84	01		389,53	01422 0,00
MONICA DOURADO SILVA 3.457,11	0,00	200.38147.31-3 0,00	07/10/2009 323,85	01	04	276,56	03222 0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA 2.089,41	0,00	123.79057.28-3 0,00	03/05/1993 169,86	01	04	167,16	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA 4.869,03	0,00	203.82097.75-5 0,00	02/02/2010 517,84	01		389,52	04110 0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL 2.857,92	0,00	165.75083.69-3 0,00	27/09/2017 251,94	01	04	228,63	03222 0,00
RAQUEL VERAS DA LUZ 1.520,06	0,00	200.37188.73-3 0,00	16/02/2021 118,62	01		121,60	05211 0,00
RENATA CRISTINA PEREIRA 4.368,80	0,00	170.33153.33-1 0,00	25/02/2021 447,80	01		349,50	01424 0,00
RENATA DE ASSIS 1.760,99	0,00	128.28003.18-5 0,00	27/10/2010 140,30	01	04	140,87	05143 0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA 1.890,05	0,00	122.98466.49-3 0,00	01/06/1991 151,92	01		151,21	05211 0,00
ROSELI APARECIDA DELFINO 2.303,25	0,00	122.40061.71-7 0,00	02/05/2011 189,11	01	04	184,27	03222 0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO 2.043,73	0,00	125.40848.17-8 0,00	01/12/2014 165,75	01	04	163,50	05134 0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA 1.553,04	0,00	131.65554.45-4 0,00	01/09/2006 121,59	01	04	124,24	05132 0,00
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE 2.389,74	0,00	124.56978.73-2 0,00	01/07/1990 196,89	01		191,18	04131 0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA 2.006,02	0,00	200.37187.04-4 0,00	01/11/2008 162,36	01	04	160,48	05163 0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA 2.742,31	0,00	129.69776.17-2 0,00	14/02/2012 238,07	01	04	219,38	03222 0,00
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA 1.935,75	0,00	129.63807.14-9 0,00	01/07/2013 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE 1.984,44	0,00	207.55102.00-7 0,00	12/09/2022 160,41	01	04	158,75	05143 0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA 1.686,85	0,00	129.57962.16-2 0,00	10/12/2018 133,63	01		134,94	05211 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI 3.013,79	0,00	135.25700.93-7 0,00	09/01/2020 270,65	01		241,10	02234 0,00
VALERIA DA SILVA PEREIRA 1.686,85	0,00	130.58945.81-6 0,00	23/12/2010 133,63	01		134,94	05211 0,00
VANESSA APARECIDA MONTEIRO 3.360,70	0,00	201.09836.44-2 0,00	25/11/2009 312,28	01		268,85	04110 0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA 1.553,04	0,00	124.73378.65-9 0,00	01/07/1997 121,59	01	04	124,25	05132 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 192.078,74	0,00	0,00	16.933,35			15.366,29	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: Oysrjv9PjEA0000-8
N° ARQUIVO: JyIHWO554y10000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	79	192.078,74	0,00	189.366,47	0,00
TOTAIS:	79	192.078,74	0,00	189.366,47	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500001530 662901792215 207671050850 511075

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: Oysrjv9PjEA0000-8
N° ARQUIVO: JyIHWO554y10
INSCRIÇÃO: 55.110.753/00
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO:
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 861
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 861

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	192.078,74
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	79

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL REC
15.366,29	0,00	0,00	0,00	15.3

2022
7:02
0009

300017

00-0
01-41
0.00

0102
0102

LHER
6,29

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: Oysrjv9PjEA0000-8
N° ARQUIVO: JyIHWO554y10000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	12.589.06	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	16.933.35
SALÁRIO FAMÍLIA:	508.23	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.836.06	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	111.745.49
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	54

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 1.064,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:15:22

Código da operação: 00134821
Chave de segurança: K8F1YCESS0A30R0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

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: 000.236.449

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2364 4911 4566 5724

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 135221515896766 04/11/2022 08:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52 1064,44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	04/11/2022
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAIDA 04/11/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/12/2022	949.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
949,00	170,82	0,00	0,00	949,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	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
4	Caixa(s)			24,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:CLST1422 Qtde: 50 Venc: 30/04/2024	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	5,7800	289,00	0,00	289,00	52,02	0,00	18,00	0,00
057710	COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) L05 Lote:091-1 Qtde: 1500 Venc: 30/04/2027	3005.90.90	000	5102	PCT	1.500,00	0,4400	660,00	0,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 949,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Letícia
DATA: 08/11/22
SETOR: Financeiro

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 949,00 Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 4168/2022 **Cliente: 529 Pedido: 589346**	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 13:04

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4168

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,7800	0,0000	0,0000	289,0000
Complemento do item CLEAN					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,4400	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	949,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
949,0000	0,0000	0,0000	0,0000	949,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

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: 000.236.946
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2369 4611 2100 2194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135221553148678 10/11/2022 16:42:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	10/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	10/11/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/12/2022	115.44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,44	19,38	0,00	0,00	115,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		115,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	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
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011967	BENERVA(CLOR.TIAMINA/VIT.B1)300MG 30CP Lote:00033421 Qtde: 6 Venc: 31/03/2024	3004.50.90	000	5102	CX	6,00	15,3300	91,98	0,00	91,98	16,56	0,00	18,00	0,00
061086	MESILATO DOXAZOSINA 4MG 30CP(G) Lote:22H59X Qtde: 1 Venc: 30/08/2024	3004.90.79	500	5102	CX	1,00	11,5800	11,58	0,00	11,58	1,39	0,00	12,00	0,00
062330	DIGOXINA 0,25MG CX.30CP(G)PHARLAB Lote:22003083 Qtde: 2 Venc: 30/06/2024	3004.90.79	000	5102	CX	2,00	5,9400	11,88	0,00	11,88	1,43	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 115,44

LANÇADO

PAGO

RECEBIDO: Raquel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 23,46 Lista Negativa 91,98
Televendas ELEONICE - Conferente Rafaella - End. Conf. b
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
numero do pedido 4205/2022

Cliente: 529 Pedido: 589928

RESERVADO AO FISCO
DATA: 12 / 11 / 22 hrs 13:25
SETOR: Farmácia

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4205

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4438- 1 DOXAZOSINA 4MG CP-COMPRIMIDO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	30,0000	0,3860	0,0000	0,0000		11,5800
Complemento do item							
20849- 1 DIGOXINA 0,25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,1980	0,0000	0,0000		11,8800
Complemento do item							
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	180,0000	0,5110	0,0000	0,0000		91,9800
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	115,4400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
115,4400	0,0000	0,0000	0,0000	115,4400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.305,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1148
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:02

Código da operação: 00132115
Chave de segurança: 5MAZ6WKYHW6RHF4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 2.305,80	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nº: 000.001.148 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.148 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 1105 6350 8300 0109 5500 1000 0011 4812 4368 1336 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135221660861767 - 29/11/2022 14:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	29/11/2022
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/11/2022
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 14:35:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.305,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,10	2.305,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	112,0000	10,600000000	1.187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,67
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	61,0000	10,600000000	646,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,96
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	40,0000	10,600000000	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,02
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Carla

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

DATA: 29/11/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-9

SETOR: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OP: 003 vct 30 dias VALOR PAGO R$: 2305,80	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/11/2022 18:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4246

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 29/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		61,0000	10,6000	0,0000	0,0000	646,6000
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,0000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		112,0000	10,6000	0,0000	0,0000	1.187,2000
Complemento do item						
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		40,0000	10,6000	0,0000	0,0000	424,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.305,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.305,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.305,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = 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 SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

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

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR 01/06/2022 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, qualquerdúvida 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R$ 13,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	616000
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:16:47

Código da operação: 00132240
Chave de segurança: S4UE9PP4CKRFCPXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.616.000
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.616.000
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6160 0010 6160 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221501444227 - 01/11/2022 10:34:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	**01/11/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**		**14180-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/01/2023**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**FRETE POR CONTA**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 41462 Val: 03/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	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$: 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220].
Inf. Contribuinte: Paciente: ANA PAULA VIEIRA
Data cirurgia: 25/10/2022
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.626

RESERVADO AO FISCO

001
3312
5881-5

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Valor:	R$ 676,52
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5191121
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:16:30

Código da operação: 00132353
Chave de segurança: YCEE41W7TK1X02AE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
10/11/2022		987-3	Nº 5191121 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 5191121
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 4631 5600 0184 5500 7005 1911 2119 6732 9150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135221554637274 10/11/2022 22:04:13-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/11/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	10/11/2022

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

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/12/2022 10/12/22	676,52						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
676,52	81,19	0,00	0,00	676,52

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**676,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,700	0,625

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
190700	CLONAZEPAM GTS 20 ML *G MEDLEY B1 PF:9.19 PMGV: R$7.21 PMPF: R$9.77 POS MON LT:CRA04282 10UN Val:30.06.2024	12,70	30049069	500	5102	FR	10	5,6500	56,50	56,50	6,78		12,00
164030	CAPTOPRIL 25 MG 30 CP G GERMED . PF:11.38 PMGV: R$18.24 POS MON LT:2T2639 5UN Val:02.03.2024	15,73	30049069	500	5102	CX	5	2,1600	10,80	10,80	1,30		12,00
212310	BUTILB ESCOP+DIP(HIOSCINA COMP) 100AP HG HIPOLABOR . PMGV: R$221.04 NEG MON LT:H-053/22 2UN Val:31.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	2	304,6100	609,22	609,22	73,11		12,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 676,52

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 OV: 2006969206 Remessa: 3006805591 Faturamento: 4006735428 PEDIDO: OV34052029_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art.313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

001
1916
7251-6

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: le

DATA: 11 / 11 / 22

SETOR: Farmacia

Banco Votorantim |655-6| **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: **08/12/2022**
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: 11/11/2022	N° do Documento: 40067354282022001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/11/2022	Nosso Número: 500/002702425-3
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: **677,51**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 11/12/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 13,55
APÓS 08/12/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 2,71
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

(-) Desconto/Abatimento

(+) 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
005191121-7	R$676,52	10/11/2022						

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

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

Banco Votorantim |655-6| **65590.00002 00205.500002 27024.253000 3 91930000067751**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: **08/12/2022**
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: 11/11/2022	N° do Documento: 40067354282022001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/11/2022	Nosso Número: 500/002702425-3
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: **677,51**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 11/12/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 13,55
APÓS 08/12/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 2,71
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

(-) Desconto/Abatimento

(+) 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) 005191121

_____ **Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4204

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		150,0000	0,0720	0,0000	0,0000		10,8000
Complemento do item							
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		10,0000	5,6500	0,0000	0,0000		56,5000
Complemento do item							
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		200,0000	3,0461	0,0000	0,0000		609,2200
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	676,5200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
676,5200	0,0000	0,0000	0,0000	676,5200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0623 / 00000030330-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
CPF/CNPJ:	31.664.867/0001-75
Valor:	R$ 961,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	018215
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:16:13

Código da operação:	00133132
Chave de segurança:	886N94T2SH46K4TQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE (PEDRO PAPEL - PAPELARIA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nr. 018.215 Série: 001

PEDRO PAPEL - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
ESTR. ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350
JD. FLORESTAN 14079-300
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

4196

195

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **018.215**
Série: **001** Folha 01/01

CODIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35221131664867000175550010000182151010182158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
VENDA A CONSUMIDOR	797418118114		31.664.867/0001-75	**135221546246409 - 09/11/2022 16:53:18**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		16:49:37

FATURA(S)

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01 001	10/12/2022	961,20									

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	961,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**961,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
578	ESPONJA DUPLA FACE BRILHUS	68053090	0400	5405	UN	20,0	0,70	14,00			0,00		0,0
2450	PAPEL HIGIENICO F DUPLA QUALITE 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	30,0	5,00	150,00			0,00		0,0
3554	SABAO EM PEDRA MINUANO 200 GRS 5 UND	34012090	0400	5405	PC	3,0	14,50	43,50			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	20,0	2,60	52,00			0,00		0,0
3762	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFORCADO	39232190	0400	5102	PC	10,0	67,80	678,00			0,00		0,0
2571	INSETICIDA AEROSOL PROINSET 300 ML	38089119	0400	5405	UN	3,0	7,90	23,70			0,00		0,0

LANÇADO
PAGO

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

RECEBIDO:
DATA: 10 / 11 / 22

CÁLCULO DO ISSQN

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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 961,20
SETOR: Limpeza

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 4196.
FAVOR DEPOSITAR
BANCO ITAU
AG: 0623
C/C: 30330-2

Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R$ 33,83 correspondente a alíquota de 3,52% nos termos do art 23 da LC123/2006.
Valor aproximado dos tributos R$ 2,82 (0,29%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/11/2022 16:38

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4196

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI **Data Ped:** 09/11/2022

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

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022

4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	20,0000	0,7000	0,0000	0,0000	14,0000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0000	5,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item QUALITE					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	15,0000	2,9000	0,0000	0,0000	43,5000
Complemento do item MINUANO					
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	10,0000	67,8000	0,0000	0,0000	678,0000
Complemento do item					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	3,0000	7,9000	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	961,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
961,2000	0,0000	0,0000	0,0000	961,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MATERIAIS DE HIG E LIMPEZ
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R$ 867,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	54089
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:15:57

Código da operação: 00133390
Chave de segurança: 24WZ5TG24HVQCQ9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE 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. 000054089 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE

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

N. 000054089
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0540 8911 6104 6010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	135221581335646 16/11/2022 10:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	16/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		10:52:58

FATURA

001 10/12/2022 867,20								

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
				867,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					867,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HUMBERTO ORTOLAN,1290	SERTAOZINHO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8				0,000	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
773	COPO PLASTICO 180 ML TO PFORM C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0102	5102	CX	8,0000	108,4000	867,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 867,20.

LANÇADO

PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 310,89 Federal Fonte: IBPT
Protocolo: 135221581335646
Fatura: 1) 10/12/2022 867,20 -> PAGTO: 24D - 10/12/2022 - DEPOSITO

_____ -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5

_____ PEDIDO COMPRA: 4195

RESERVADO PARA RECEBIDO: Marci

DATA: 16/11/22

SETOR: SOD

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/11/2022 16:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4195

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 09/11/2022

Prz.Entr: 7 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 VENCIMENTO 10/12/2022

63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	4,3360	0,0000	0,0000	867,2000

Complemento do item TOPFORM LINHA TRANSPARENTE

Totais:

Total Bruto dos itens:	867,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
867,2000	0,0000	0,0000	0,0000	867,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:

816000000223 795434072026 212100201202 005752260116

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.279,54

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022

Código da operação:	00164760
Chave de segurança:	KK0GAEU0Y60PRV21

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

987-3

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

Base de Cálculo **R$ 108.442,29**	Qtde Notas **20**	Vencimento **10/12/2022**	Referência **11/2022**	Tipo da Declaração **Declaração Tomador**	Valor Creditado **0,00**
Código de Baixa **2-575226-1-11**	Cadastro **000003715**		Módulo **2 - Mobiliário**		Receita Principal **12 - ISS Tomador**
Valor Original **R$ 2.279,54**	Correção **R$ 0,00**		Multa **R$ 0,00**	Juros **R$ 0,00**	Valor Documento **R$ 2.279,54**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 07/12/2022 17:53:55 por: IRMANDADE SANTA CASA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.279,54

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

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 **10/12/2022**	Código de Baixa **2-575226-1-11**	Cadastro **000003715**	Módulo **2 - Mobiliário**	Receita Principal **12 - ISS Tomador**	
Valor Original **R$ 2.279,54**	Correção **R$ 0,00**	Multa **R$ 0,00**	Juros **R$ 0,00**	Total Recebido **R$ 2.279,54**	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

81600000022-3 79543407202-6 21210020120-2 00575226011-6

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	81	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	82	R$ 448,32	2,00 %	R$ 8,97
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	179	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	184	R$ 33.750,00	2,00 %	R$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	284	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	314	R$ 25,20	2,01 %	R$ 0,51
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	340	R$ 2.903,20	2,00 %	R$ 58,06
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	341	R$ 600,20	2,00 %	R$ 12,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	481	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	482	R$ 681,51	2,00 %	R$ 13,63
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	517	R$ 18.000,00	2,00 %	R$ 360,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	518	R$ 1.612,75	2,00 %	R$ 32,26
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1211	R$ 75,33	2,00 %	R$ 1,51
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1212	R$ 472,55	2,00 %	R$ 9,45
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1213	R$ 12.000,00	2,00 %	R$ 240,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1214	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1380	R$ 2.282,62	4,51 %	R$ 102,95
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1815	R$ 5.225,90	2,81 %	R$ 146,85
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1816	R$ 164,71	2,81 %	R$ 4,63
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1817	R$ 1.200,00	2,81 %	R$ 33,72
Total de notas: 20					**R$ 2.279,54**

DESPESAS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 001/2022 - PONTAL
CONTA BANCARIA: Ban:CAIXA FEDERAL - Ag:3472 - c/c987-3 - Tit:IRMANDADE DA SA
Período: Período: 01/11/2022 até 30/11/2022

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-INTERNAÇAO SUS

SUBCATEGORIA....>>> CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE TERCEIROS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
23/11/2022	1380	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	2.282,62	102,95	0,00	0,00	0,00	2.179,67
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**2.282,62**	**102,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.179,67**
		Total Por Categoria....>>>>	**2.282,62**	**102,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.179,67**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-SERV MEDICOS INTERNAÇAO

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS MEDICOS INTERNAÇAO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
18/11/2022	341	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	600,20	12,00	0,00	0,00	27,91	560,29
18/11/2022	2298	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	3.781,14	0,00	0,00	56,72	175,82	3.548,60
18/11/2022	482	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	681,51	13,63	0,00	10,23	31,69	625,96
18/11/2022	518	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	1.612,75	32,26	0,00	24,19	74,99	1.481,31
18/11/2022	82	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	448,32	8,97	0,00	0,00	20,84	418,51
18/11/2022	121	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	572,55	0,00	0,00	0,00	26,63	545,92
18/11/2022	201	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	1.800,87	0,00	0,00	27,02	83,75	1.690,10
21/11/2022	1816	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	164,71	4,63	0,00	0,00	0,00	160,08
21/11/2022	314	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	25,20	0,51	0,00	0,00	0,00	24,69
18/11/2022	366	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	52,83	0,00	0,00	0,78	2,46	49,59
21/11/2022	1212	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	472,55	9,45	0,00	7,10	21,97	434,03
21/11/2022	1211	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	75,33	1,51	0,00	1,13	3,50	69,19
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**10.287,96**	**82,96**	**0,00**	**127,17**	**469,56**	**9.608,27**
		Total Por Categoria....>>>>	**10.287,96**	**82,96**	**0,00**	**127,17**	**469,56**	**9.608,27**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-RETAGUARDA DE ESPECI

SUBCATEGORIA....>>> CLINICA MEDICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
21/11/2022	1214	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	9.000,00	180,00	0,00	135,00	418,50	8.266,50
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**9.000,00**	**180,00**	**0,00**	**135,00**	**418,50**	**8.266,50**

SUBCATEGORIA....>>> CLINICA CIRURGICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
18/11/2022	364	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	6.000,00	0,00	0,00	90,00	279,00	5.631,00

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL-RETAGUARDA DE ESPECI

SUBCATEGORIA....>>> CLINICA CIRURGICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
21/11/2022	1213	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	12.000,00	240,00	0,00	180,00	558,00	11.022,00
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**240,00**	**0,00**	**270,00**	**837,00**	**16.653,00**

SUBCATEGORIA....>>> PEDIATRIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
18/11/2022	517	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	18.000,00	360,00	0,00	270,00	837,00	16.533,00
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**360,00**	**0,00**	**270,00**	**837,00**	**16.533,00**

SUBCATEGORIA....>>> ORTOPEDIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
18/11/2022	481	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	9.000,00	180,00	0,00	135,00	418,50	8.266,50
18/11/2022	122	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	9.000,00	0,00	0,00	135,00	418,50	8.446,50
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**180,00**	**0,00**	**270,00**	**837,00**	**16.713,00**

SUBCATEGORIA....>>> GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
18/11/2022	340	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	2.903,20	58,06	0,00	43,55	135,00	2.666,59
22/11/2022	203	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	9.870,90	0,00	0,00	148,07	459,01	9.263,82
21/11/2022	1815	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	5.225,90	146,85	0,00	0,00	0,00	5.079,05
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**18.000,00**	**204,91**	**0,00**	**191,62**	**594,01**	**17.009,46**

SUBCATEGORIA....>>> ANESTESISTA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
18/11/2022	184	R3 CLINICA MEDICA LTDA	33.750,00	675,00	0,00	506,25	1.569,38	30.999,37
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**33.750,00**	**675,00**	**0,00**	**506,25**	**1.569,38**	**30.999,37**
		Total Por Categoria....>>>>	**114.750,00**	**1.839,91**	**0,00**	**1.642,87**	**5.092,89**	**106.174,33**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL- APOIO E MANUTENÇAO -ST

SUBCATEGORIA....>>> DIREÇAO CLINICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/11/2022	179	R3 CLINICA MEDICA LTDA	2.500,00	50,00	0,00	37,50	116,25	2.296,25
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**2.500,00**	**50,00**	**0,00**	**37,50**	**116,25**	**2.296,25**

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS FISIOTERAPIA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/11/2022	81	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	4.500,00	90,00	0,00	67,50	209,25	4.133,25
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**4.500,00**	**90,00**	**0,00**	**67,50**	**209,25**	**4.133,25**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL- APOIO E MANUTENÇAO -ST

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/11/2022	789	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	1.205,62	0,00	0,00	18,08	56,06	1.131,48
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**1.205,62**	**0,00**	**0,00**	**18,08**	**56,06**	**1.131,48**

SUBCATEGORIA....>>> SISTEMA DE TECN E INFORMATICA

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/11/2022	1324	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	3.947,32	0,00	0,00	59,21	183,55	3.704,56
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**3.947,32**	**0,00**	**0,00**	**59,21**	**183,55**	**3.704,56**
		Total Por Categoria....>>>>	**12.152,94**	**140,00**	**0,00**	**182,29**	**565,11**	**11.265,54**

CATEGORIA....>>> CONV 01/22 PONTAL - CUSTEIO INDIRETOS

SUBCATEGORIA....>>> SERVIÇOS DE TERCEIROS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECÍFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
01/11/2022	284	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	4.000,00	80,00	0,00	0,00	0,00	3.920,00
21/11/2022	1817	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	1.200,00	33,72	0,00	0,00	0,00	1.166,28
		Total Por sub - Categoria....>>>>	**5.200,00**	**113,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.086,28**
		Total Por Categoria....>>>>	**5.200,00**	**113,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.086,28**
		Total Geral....>>>>	**144.673,52**	**2.279,54**	**0,00**	**1.952,33**	**6.127,56**	**134.314,09**

CAIXA

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$ 6.565,96

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:08

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	KQ1466TA7Q9XM480

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.28003.18-5	RENATA DE ASSIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua EXPEDICIONARIO BENEDITO MOREIRA, 520 - CASA				PIRAMIDES DOS DEUSE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0040531 - 00304 / SP	357.953.768-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/07/1980	MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.703,90	27/10/2010	30/11/2022	01/12/2022	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 43,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 1,88	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.461,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 138,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/10/2021 a 26/10/2022	R$ 1.572,65	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 662,59
69 - Aviso-Prévio Indenizado 65/dias	R$ 3.446,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 265,66	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 276,74
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.876,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.092,82
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 3,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 137,23
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO SEGURO DE VIDA)	R$ 57,09
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 20,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.311,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.565,96**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.28003.18-5	11 Nome RENATA DE ASSIS			
17 CTPS (nº, série, UF) 0040531 - 00304 / SP	18 CPF 357.953.768-76	19 Data de Nascimento 14/07/1980	20 Nome da Mãe MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 27/10/2010	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.565,96

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

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$ 7.599,83

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:26

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	ESTK5VYERK3U27LU

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.41078.19-0	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MARIO BIGHETTI, 15 - CASA					WALTER BECKER
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0049001 - 00336 / SP		358.692.468-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/09/1986	MARIA JOSE DE SOUZA CARDOSO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.935,75	01/04/2019	30/11/2022	01/12/2022	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 56,45	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.776,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.293,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2021 a 31/03/2022	R$ 1.935,75	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.130,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado 38/dias	R$ 2.455,17	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 161,54	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 161,63
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.978,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.217,84
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 4,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 156,28
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.378,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.599,83**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.41078.19-0	11 Nome GLAUCIA FERNANDA CARDOSO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0049001 - 00336 / SP	18 CPF 358.692.468-22	19 Data de Nascimento 01/09/1986	20 Nome da Mãe MARIA JOSE DE SOUZA CARDOSO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.599,83

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERCIO E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 1.459,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:52

Código da operação: 00131573

Chave de segurança: MHTJ3W07EV1TLFUM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 39,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	1459,90

NF-e
Nº 001.160.372
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.160.372
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7210 6410 0210

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
135221615336895 22/11/2022 12:31:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons		69.069.904/0001-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
582340199114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	22/11/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		12:29:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1160372 - Valor Original: R$ 39,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 39,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2023
Valor : R$ 39,00

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

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	39,00

PAGO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 3964/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 1654/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 1919/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7111 1703 4783)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: PAULO CESAR DIAS , DATA DA CIRURGIA: 19/11/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450. CONVENIO: SUS. OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35221169069904000170550030011603711117034783
Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$8,67 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 39,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/11/2022 12:31:11

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 176,11

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.160.588
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.160.588
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1605 8818 0065 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221617753092 22/11/2022 17:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	22/11/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		17:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1160588 - Valor Original: R$ 176,11 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 176,11

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2023
Valor : R$ 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	298,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	176,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$4,01 Fonte:IBPT.LOTE: 28052, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	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

LANÇADO

PAGO
OP: 003
VALOR PAGO R$: 176,11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1605 8710 9253 2743)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: THIAGO ANDRE SILVA DOS SANTOS
DATA DA CIRURGIA: 22/11/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref:
35221169069904000170550030011605871092532743 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$39,11 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.160.588
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1605 8818 0065 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135221617753092 22/11/2022 17:16:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$8,03 Fonte:IBPT.LOTE: 47627, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 |	90211020	040	5114	UN	4,00	15,3400	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1588	PARAF CORTICAL 3.5X24 REF:10424 Valor aproximado dos tributos R$2,01 Fonte:IBPT.LOTE: 59158, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470375 / 70470510 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	PARAF CORTICAL 3.5X50 REF:10450 Valor aproximado dos tributos R$2,01 Fonte:IBPT.LOTE: 6712, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R$3,63 Fonte:IBPT.LOTE: 16883, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5207	PL 1/3 TUBO 3.5X10F REF:19410 Valor aproximado dos tributos R$19,42 Fonte:IBPT.LOTE: 44300, Validade do Lote: 31/12/2050, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 148,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.160.374 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.160.374
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7413 0974 2095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221615351483 22/11/2022 12:33:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/11/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		12:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
PONTAL	SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1160374 - Valor Original: R$ 148,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 148,40

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/01/2023
Valor	R$ 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	119,75	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$7,54 Fonte:IBPT.LOTE: 25577, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	4,00	15,3400	61,36	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

LANÇADO

PAGO
OP: 003
VALOR PAGO R$: 148,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7315 2896 1518)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: AGATHA ANDRADE ROCHA, DATA DA CIRURGIA: 21/11/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35221169069904000170550030011603731528961518 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$32,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.160.374
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7413 0974 2095

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
135221615351483 22/11/2022 12:33:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$1,88 Fonte:IBPT.LOTE: 57970, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R$1,88 Fonte:IBPT.LOTE: 51736, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1704	PARAF ESPONJOSO 4.0X10 REF:11410 Valor aproximado dos tributos R$3,41 Fonte:IBPT.LOTE: 209216, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5206	PL 1/3 TUBO 3.5X09F REF:19409 Valor aproximado dos tributos R$18,23 Fonte:IBPT.LOTE: 1141417U106, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.096,39

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.162.806 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.162.806
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1628 0615 4565 5326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135221654355902 28/11/2022 16:57:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	28/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	28/11/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		16:56:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1162806 - Valor Original: R$ 1.096,39 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.096,39

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/01/2023 Valor : R$ 1.096,39	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1409	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 40 REF:33240 Valor aproximado dos tributos R$12,01 Fonte:IBPT.LOTE: 63060, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540209	90211020	040	5102	UN	2,00	30,0000	60,00	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$: 1096,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: TANIA CRISTINA GNAN, DATA DA CIRURGIA: 23/11/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP , REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais: R$243,41 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.162.806
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1628 0615 4565 5326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221654355902 28/11/2022 16:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1410	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 45 REF:33245 Valor aproximado dos tributos R$12,01 Fonte:IBPT.LOTE: 60920, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540217	90211020	040	5102	UN	2,00	30,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23479	HASTE BLOQUEADA DE TIBIA HEX. 10X380 REF:335038 Valor aproximado dos tributos R$219,39 Fonte:IBPT.LOTE: 49479, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780085, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030520	90211020	040	5102	UN	1,00	1.096,3900	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 1.280,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:35

Código da operação: 00131876
Chave de segurança: U0W7WFMQ944LKFL2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

1280,14

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

000.012.049
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1155 1104 0700 0163 5500 1000 0120 4910 1012 1552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		135221642513365 26/11/2022 09:01:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	26/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	26/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	16 3953-1716		09:00:38

FATURA / DUPLICATA

012049/001 10/01/2023 459,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	459,14

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
10529-5	6X1 LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME Cód. Barras: 7613034968364	19011010	060	5929	UN	2	96,80	193,60	0,00	0,00	
10530-9	6X1 LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME Cód. Barras: 7613034968388	19011010	060	5929	UN	2	96,80	193,60	0,00	0,00	
21669-0	9X1 MUCILON ARROZ SACHET 360GR Cód. Barras: 7891000357170	19011030	060	5929	UN	3	11,99	35,97	0,00	0,00	
21678-0	9X1 MUCILON MILHO SACHET 360GR Cód. Barras: 7891000356975	19011030	060	5929	UN	3	11,99	35,97	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$: 459,14
RECEBIDO: Tiago

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):26/11/2022 34 341858 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 19,28 ESTADUAL R$78,05-FONTE IBPT CHAVE:316341
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=034, Nº COO=341858

RESERVADO AO FISCO
DATA: 26/11/22
SETOR: SND

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 26/11/2022 às 09:02 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.049. EMISSÃO: 26/11/2022 VALOR TOTAL: 459,14 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.012.049 SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/11/2022 11:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4241

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 25/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	96,8000	0,0000	0,0000		193,6000
Complemento do item							
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	96,8000	0,0000	0,0000		193,6000
Complemento do item							
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000		35,9700
Complemento do item							
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000		35,9700
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	459,1400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
459,1400	0,0000	0,0000	0,0000	459,1400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 26/11/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000504 DATA:25/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
10529-5	LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME	2	UN	96,80	193,60
OBSERVAÇÃO:					
10530-9	LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME	2	UN	96,80	193,60
OBSERVAÇÃO:					
21669-0	MUCILON ARROZ SACHET 360GR	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					
21678-0	MUCILON MILHO SACHET 360GR	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	459,14
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	459,14

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

26/11/22 14:00:51

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: 11950

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

CADASTRO: 26/11/2022

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1029826		LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	94,90	0,00	2,00	189,80
2	1003826		LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	98,95	0,00	2,00	197,90
3	1115031		MUCILON 360G SACHE ARROZ	11,99	0,00	3,00	35,97
4	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	12,25	0,00	3,00	36,75
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	460,42

OBSERVAÇÕES:

NENÊ SUPERMERCADO

Supermercado Andrucioli Ltda				TEL. (16) 39531951		Nº 10-11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	la	Mucilon milho	la 400g	17,20	34,40
02	02	la	Mucilon Arroz	la 400g	17,20	34,40
03	02	la	Nan supreme 2 - Nestle	la 800g	Não	Não
04	02	la	Nan supreme 1 - Nestle	la 800g	Não	Não
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						R$ 68,80

Data emissão :-25 / 11 /2022 Data entrega:

Obs:-

Responsável:- Alessandra

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]

000.011.997
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1155 1104 0700 0163 5500 1000 0119 9710 1012 1031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		135221544063723 09/11/2022 12:13:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	09/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953-1716		12:12:49

FATURA / DUPLICATA

011997/001 26/12/2022 821,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
184,02	33,12	0,00	0,00	821,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	821,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	3,49	48,86	0,00	0,00	
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	60	2,69	161,40	0,00	0,00	
01933-0	24X1 PRATO NADIR DURALEX PRIMAVERA FUNDO Cód. Barras: 7891155043867	70134900	060	5929	UN	30	4,59	137,70	0,00	0,00	
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	12	2,99	35,88	0,00	0,00	
08716-5	1X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD Cód. Barras: 7896110061122	48189090	060	5929	UN	12	6,49	77,88	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	15	3,69	55,35	55,35	9,96	18
14564-5	1X1 ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3 Cód. Barras: 7891040222476	68053090	060	5929	UN	6	7,89	47,34	0,00	0,00	
15962-0	1X1 JARRA GIPLAS 2LT Cód. Barras: 7897291800081	39241000	060	5929	UN	6	14,99	89,94	0,00	0,00	
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	3	14,99	44,97	44,97	8,09	18
20763-2	9X1 DET PO BRILHANTE LV1,6 PG1,45 LIMPEZA TO Cód. Barras: 7891150086401	34025000	060	5929	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	
28731-8	12X1 COLHER MESA MARTINAZZO VERAO INOX Cód. Barras: 7896479958200	82159910	000	5929	UN	30	2,79	83,70	83,70	15,07	18

LANÇADO

RECEBIDO: fyumara

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):09/11/2022 34 348389 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 127,31 ESTADUAL R$139,57-FONTE IBPT CHAVE:31634[illegible]
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=34, Nº COO=348389

CONVÊNIO/TERMO 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3

RESERVADO AO FISCO
DATA: 09/11/22
SETOR: SND

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado pelo UniDANFE 3.9.3 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.997. EMISSÃO: 09/11/2022 VALOR TOTAL: 821,00 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.011.997 SÉRIE 1
	OP: 003 VALOR PAGO R$: 821,00	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 13:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4206

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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:	821,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
821,0000	0,0000	0,0000	0,0000	821,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 13:13

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 4206

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,8900	0,0000	0,0000	Não Entregou	47,3400
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	2,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	35,8800
Complemento do item						
4163- 1 SABAO EM PÓ 1,6 KG-CX - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	37,9800
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	44,9700
Complemento do item						
4361- 1 JARRA PLASTICA 1,5 A 2,0 LT-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	89,9400
Complemento do item						
4403- 1 PRATO FUNDO DE VIDRO-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,5900	0,0000	0,0000	Não Entregou	137,7000
Complemento do item						
4424- 1 COLHER INOX P/REFEIÇÃO-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,7900	0,0000	0,0000	Não Entregou	83,7000
Complemento do item						
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	2,6900	0,0000	0,0000	Não Entregou	161,4000
Complemento do item						
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	48,8600
Complemento do item						
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,6900	0,0000	0,0000	Não Entregou	55,3500
Complemento do item						
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	77,8800
Complemento do item						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000492 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
28731-8	COLHER MESA MARTINAZZO VERAO INOX	30	UN	2,79	83,70
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60	UN	2,69	161,40
OBSERVAÇÃO:					
20763-2	DET PO BRILHANTE LV1.6 PG1.45 LIMPEZA TOTAL CAIXA	2	UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	6	UN	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50UN	15	UN	3,69	55,35
OBSERVAÇÃO:					
15962-0	JARRA GIPLAS 2LT	6	UN	14,99	89,94
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12	UN	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:					
01933-0	PRATO NADIR DURALEX PRIMAVERA FUNDO	30	UN	4,59	137,70
OBSERVAÇÃO:					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3	UN	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD	12	UN	6,49	77,88
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	821,00
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	821,00

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

09/11/22 13:03:49

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: 11903

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 08/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	111,38	0,00	1,00	111,38
2	195607	7896211856474	COLHER SIMONAGGIO 3UN	9,19	0,00	10,00	91,90
3	55482	7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,63	0,00	60,00	157,80
4	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	7,99	0,00	6,00	47,94
5	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	15,00	59,85
6	34357	7896952500780	JARRA JAGUAR 2L QUADRADA	14,99	0,00	4,00	59,96
7	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	3,99	0,00	14,00	55,86
8	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
9	199797	7891240027390	PRATO WHEATON CRYSTAL 22CM	7,25	0,00	30,00	217,50
10	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,39	0,00	3,00	46,17
11	1064780	7891150086449	SABAO PO BRILHANTE 1,6K SACHE	24,95	0,00	2,00	49,90
12	156196	7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	12,00	83,88
						TOTAL GERAL:	1.030,02

OBSERVAÇÕES:

Supermercado Andrucioli 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)39531951		Nº 03-11/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	60	fr	Detergente Clear	fr c/500ml	Ypê	2,59	155,40
02	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	Scotch Brite	3,75	22,50
03	14	pt	Lã aço (Bombril)	pt c/8und..	Bombril	3,49	48,86
04	12	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,68	44,16
05	15	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,90	73,50
06	12	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Snoob	5,98	71,76
07	03	pt	Sabão pedra	pt c/5unid.	Ypê	16,39	49,17
08	02	cx	Sabão po	cx c/1,6kg	Brilhante	23,49	46,98
09	01	prl	Perflex (live clean)	rolo 300mt	Multiuso	149,00	149,00
10	05	pt	Colher mesa inox c/cabo	pt c/6unid.	simonagio	10,99	54,95
11	06	pç	Jarra plastica incolor	2,000lt	nitronplast	17,99	107,94
12	30	pç	Prato de louça fundo liso	vidro crystal	conforme foto	7,99	239,70
							R$ 1.063,92
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							

Data emissão :-07/11/2022

Data entrega: 09/11/2022

OBS: Enviar preços das marcas solicitadas ou equivalentes, e anotar marcas onde não ha anotação

Responsável: ALESSANDRA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R$ 580,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:19

Código da operação: 00132019
Chave de segurança: 74A5KNPQK2GFZG13

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: 580,53 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000009889 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 000009889
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221110228189000128550010000098891002263506

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135221584233188 16/11/2022 16:29:34

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	16/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	16:29:34

FATURA/ DUPLICATA

16/12/2022 - R$ 580,53

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 580,53

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
				580,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					580,53

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	1ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,384	8,5900	11,89					
62	1ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,4900	17,96					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	4,892	5,9900	29,30					
260	1BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,014	7,1900	21,67					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,420	7,9900	99,24					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	1,986	3,3900	6,73					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,484	2,4900	3,70					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,050	8,5900	51,97					
420	1CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,102	4,6900	28,62					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,080	3,9900	24,26					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	5,156	2,9900	15,42					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,068	4,5900	9,49					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,478	5,6900	14,10					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,162	5,3900	11,65					
789	1MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	1,964	2,4900	4,89					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11917
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11917: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Carla
DATA: 16/11/22
SETOR: SND

LANÇADO

PAGO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: 580,53 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 000009889

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 000009889
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221110228189000128550010000098891002263506

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 AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135221584233188 16/11/2022 16:29:34

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	16/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	16:29:34

FATURA/ DUPLICATA

16/12/2022 - R$ 580,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
925	1QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,094	17,9900	37,67					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,000	2,1900	4,38					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	9,955	6,9900	69,59					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,036	15,9900	32,56					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	8,9800	26,94					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	13,000	4,5000	58,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 12:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 4219

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 14/11/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0360	15,9900	0,0000	0,0000	32,5556

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	580,5300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
580,5300	0,0000	0,0000	0,0000	580,5300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 12:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4219

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 14/11/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,0500	Não Entregou 8,5900	0,0000	0,0000	51,9695
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,1020	Não Entregou 4,6900	0,0000	0,0000	28,6184
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,0800	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	24,2592
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	5,0000	Não Entregou 4,5000	0,0000	0,0000	22,5000
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	5,1580	Não Entregou 2,9900	0,0000	0,0000	15,4224
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0680	Não Entregou 4,5900	0,0000	0,0000	9,4921
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,4780	Não Entregou 5,6900	0,0000	0,0000	14,0998
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,1620	Não Entregou 5,3900	0,0000	0,0000	11,6532
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0000	Não Entregou 2,1900	0,0000	0,0000	4,3800
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	1,9640	Não Entregou 2,4900	0,0000	0,0000	4,8904
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	9,9553	Não Entregou 6,9900	0,0000	0,0000	69,5875

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 12:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4219

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 14/11/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	26,9400
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0940	17,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	37,6711
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3840	8,5900	0,0000	0,0000	Não Entregou	11,8886
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	17,9600
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8920	5,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	29,3031
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,5000	0,0000	0,0000	Não Entregou	27,0000
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,5000	0,0000	0,0000	Não Entregou	9,0000
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0140	7,1900	0,0000	0,0000	Não Entregou	21,6707
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4200	7,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	99,2358
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9860	3,3900	0,0000	0,0000	Não Entregou	6,7325
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4860	2,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	3,7001
Complemento do item						

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

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

Data/Hora: 14/11/2022 19:10
Pagina:0001

Orçamento núm.11917 Emp.00001 Cadastro 14/11/2022 Entrega

Vendedor

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/ 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	3,00	26,94
0002	000004-8/	VERD.FOLHA	4,50	13,00	58,50
0003	000003-1/	1ABACATE KG	8,59	1,00	8,59
0004	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	4,49	4,00	17,96
0005	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	5,00	29,95
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	7,19	3,00	21,57
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	7,99	12,00	95,88
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	3,39	2,00	6,78
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	2,49	1,50	3,74
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL KG	8,59	6,00	51,54
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	4,69	6,00	28,14
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	3,99	6,00	23,94
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	3,00	8,97
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	4,59	2,00	9,18
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	5,69	2,00	11,38
0016	000066-6/	1MANGA PALMER KG	5,39	2,00	10,78
0017	000078-9/	1MORGOTE KG	2,49	2,00	4,98
0018	000092-5/	1QUIABO KG	17,99	2,00	35,98
0019	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	2,19	2,00	4,38
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	6,99	10,00	69,90
0021	000104-5/	1VAGEM KG	15,99	2,00	31,98

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:561,06

Observações

Supermercado Andrucioli 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) 39531951		Nº 07 -11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	23,96
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,99	7,99
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	23,95
04	3,0	kg	Banana nanica +verde med.	100 a 140g	5,98	17,94
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	4,99	59,88
06	2,0	kg	Berinjela		1,99	3,98
07	1,5	kg	Beterraba media	80 a 180g	2,89	4,34
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	13,45	80,70
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,75	16,50
10	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	17,94
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
12	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		7,99	15,98
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido	0 pç	9,60	19,20
14	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	39,96
15	2,0	kg	Manga palmer		2,89	5,78
16	2,0	kg	Quiabo novo		16,00	32,00
17	2,0	kg	Repolho	02 pç	3,29	6,58
18	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,50	9,00
19	10,0	kg	Tomate salada		8,99	89,90
20	2,0	kg	Vagem		18,90	37,80
21	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
22	06	mç	Alface(Entregar (2-5ªf/2-sáb/2-2ªf.)		4,99	29,94
23	02	mç	Almeirão(Entregar(1-sab./1-2ªf)		4,99	9,98
24	05	mç	Couve manteiga (2-5ªf/3-2ªf)		4,99	24,95
						R$ 611,40

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Data emissão :- 01/11/2022

Data entrega: 17/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 14/11/2022

VENDATC

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000497 DATA:14/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,48	37,40
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,98	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,89	70,68
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	3,39	5,08
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	13,98	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,39	32,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,68	11,36
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	25,89	51,78
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	10,99	109,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	20,98	41,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	687,70
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	687,70

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00939.392932 82885.900009 5 91970000043360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	433,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	433,60
Valor Pago (R$):	433,60

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:54

Código da operação: 042486465
Chave de segurança: 1LLYVVF0PFGEYW9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (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 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002460305
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1112 4201 6400 0319 5500 1002 4603 0519 1514 8520

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

4185

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225661115925 03/11/2022 21:12:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
03/11/2022

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

FATURA

001
10/12/2022
433,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,83	9,94	0,00	0,00	433,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			6,0000	6,0000

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.
004691	EXTENSAO PARA AS PIRACAO 3MT CRIS TAL EST - CREMER	90183929	040	6108	PC	60,0000	5,570000	334,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	60	2200024372	20/08/2024	20/09/2022
208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/08U N - SAFETY CONFO RT	96190000	520	6108	FA	1,0000	99,400000	99,40	82,83	0,00	9,94	0,00	12.00%	0.00%	1	102022	31/10/2025	01/10/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$ 433,60

RECEBIDO: Raquel

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 208935
CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 004691
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208935
COT 913
Nosso Pedido: DEORMK
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: DEORMK
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002660953 (G)	2
Total	**2**

RESERVADO AO FISCO

DATA: 04 / 11 / 2022

SETOR: Farmácia

NF-e
Nº 002460305
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004840556

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MSERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

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
1

N. 002460305
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1112 4201 6400 0319 5500 1002 4603 0519 1514 8520

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
152225661115925 03/11/2022 21:12:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	2938/28859-0	002460305	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**12/12/2022**	**433,60**	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	002460305		DM	N	03/11/2022	109/01009393-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				**433,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,87 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 00939.392932 82885.900009 5 91970000043360

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	002460305		DM	N	03/11/2022	109/01009393-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				**433,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,87 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4185

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		8,0000	12,4250	0,0000	0,0000	99,4000
Complemento do item						
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		60,0000	5,5700	0,0000	0,0000	334,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	433,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
433,6000	0,0000	0,0000	0,0000	433,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00950.902932 82885.900009 1 91970000068508
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	685,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	685,08
Valor Pago (R$):	685,08

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:21:12

Código da operação: 042486748
Chave de segurança: EU1P7644XGVEKLR6

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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO) 1
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

4 4165

DANFE

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

N. 001043893
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0438 9319 7391 9574

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
135221514232558 03/11/2022 22:04:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
03/11/2022

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

FATURA

001
10/12/2022
685,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
201,88	36,34	0,00	0,00	685,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,08

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

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LANÇADO PAGO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			26,0000	26,0000

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	3,0000	48,320000	144,96	144,96	0,00	26,09	0,00	18.00%	0.00%	3	2200023990	31/08/2025	01/09/2022
009197	MALHA TUBULAR 08 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	7,300000	29,20	29,20	0,00	5,26	0,00	18.00%	0.00%	4	100576	01/08/2027	01/08/2022
139043	ATADURA GESSO CY	90211099	540	5102	UN	160,0000	3,020000	483,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	[illegible]	[illegible]	262242	31/10/2025	01/10/2022

RECEBIDO: Raquel

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 009197; 99ALF1; 007070
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139043
COT 913
Nosso Pedido: 99JYKD
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99JYKD
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002496219 (P)	1
600002496221 (G)	8
Total	9

RESERVADO PARA USO FISCO

DATA: 04/11/22

SETOR: Farmácia

NF-e
Nº 001043893
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004840753

TICKET

Grupo MAFRA

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 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 001043893
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0438 9319 7391 9574

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
135221514232558 03/11/2022 22:04:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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.
99ALF1	SNE 15CMX3M CREMER UND - CREMER FITA MICROPOROSA 1,2CMX10CM PROCITEX UNID - CREMER	30051020	300	5102	RL	12,0000	2,310000	27,72	27,72	0,00	4,99	0,00	18.00%	0.00%	12	0234215D	30/04/2024	01/04/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R$: 685,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

powered by TOTVS

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 001043893	( ) 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 **12/12/2022**	Valor do Documento **685,08**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	001043893	DM	N	03/11/2022	109/01009509-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**685,08**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,37 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 00950.902932 82885.900009 1 91970000068508

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	001043893	DM	N	03/11/2022	109/01009509-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**685,08**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,37 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4165

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	2,3100	0,0000	0,0000		27,7200
Complemento do item CREMER						
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	160,0000	3,0200	0,0000	0,0000		483,2000
Complemento do item CREMER						
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	2,4160	0,0000	0,0000		144,9600
Complemento do item						
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	7,3000	0,0000	0,0000		29,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 685,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
685,0800	0,0000	0,0000	0,0000	685,0800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50448.001011 2 92000000032000
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:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:10:48

Código da operação: 042477749

Chave de segurança: Q8FMN109TM3J6R2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Oxi GÁS
Distribuidor Autorizado
MESSER Gases for Life

F DO PRADO PONTOGLIO
Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN
Bairro: JARDIM CYBELLI
CEP: 14098-810
Cidade: RIBEIRÃO PRETO
Tel. (16)3624-2970
Site:

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos

NOTA DE LOCAÇÂO

Nº 16.408

C.N.P.J 03.748.339/0001-69

1º VIA - DESTINATÁRIO/ REMETENTE

Natureza da Operação	C.F.O.P.	Incr. estadual do substituto tributário	I.E.	Data limite emissão
Locação	0		797.843.227.113	

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social	C.N.P.J/C.P.F	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/11/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	22/11/2022

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	08:25:54

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	Valor total do serviço
	0,00	R$ 320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1		SP	03.748.339/0001-69

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid
8	Cilindro	Linde			

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/12/2022

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 16.408	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

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

LANÇADO
PAGO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/12/2022
Beneficiário F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 3269 / 003316777
Data do Documento 22/11/2022	No. do Documento 16408	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 22/11/2022	Nosso Número 0000009504480
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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

Santander 033-7 **03399.33160.77700.000092.50448.001011.2.92000000032000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/12/2022
Beneficiário F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 3269 / 003316777
Data do Documento 22/11/2022	No. do Documento 16408	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 22/11/2022	Nosso Número 0000009504480
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 11:33:35

Código da operação: 00123705
Chave de segurança: GJLASPX3TYCW0RLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

987-3

Rubrica: 313,314

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	11/2022	403,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	403,96	33,33			
		Total do Centro de Custo:	403,96	33,33			
		Total da empresa:	1.180,81	66,66			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 40396

PAGO
LANÇADO

Ana Beatriz Silvestre
001
2477
oc/ 21841-3
CPF: 13569033805 (fluvio)

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR R DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 3.920,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 286
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:13:21

Código da operação: 00138179
Chave de segurança: QE053JWHHQ8LVJ01

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
286

Código de Verificação de Autenticidade
3C5BXJS52

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2022 às 09:57:46

Chave de Acesso
597676LOXZN7N9G4DPKLTNB6PMFNO182

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.036.073/0001-27	**550.034.604.112**	**000008920**	**000032726**	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO GUIDI, 569		**JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9103-9549**	**cesar.eletrico@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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

LC 116/2003: **07.02**

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
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 **286** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3C5BXJS52**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	141
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:13:01

Código da operação: 00138285
Chave de segurança: 9NEQV2TSZRCYQQH2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
141

Código de Verificação de Autenticidade
7FEN3OB3T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2022 às 00:44:34

Chave de Acesso
597086SL0OOJHTT2NHX2T0NXRWIYWISP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.027.058/0001-12	**550.034.580.119**	**000008921**	**000032728**	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JAIME MICHELIN, 126		**CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6095**	**geu_souza10@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADO NO MES DE NOVEMBRO .	3.000,00	R$ 3.000,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7FEN3OB3T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

GEU AR-CONDICIONADO

PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO.

- RETIRADA ARCONDICIONADO SALA 01 ZE DA AMELIA

-- RETIRADA ARCONDICIONADO SALA 02 ZE DA AMELIA

- RETIRADA ARCONDICIONADO SALA 03 ZE DA AMELIA

- RETIRADA DE 02 ARCONDICIONADO SALA HIDRATACAO ZE DA AMELIA

-RETIRADA ARCONDICIONADO AGRATO 30.000 BTUS RECEPÇAO ZE DA AMELIA

-RETIRADA ARCONDICIONADO QUARTO 102

- RETIRADA ARCONDICIONADO QUARTO 104

- LIMPEZA E HOGIENIZAÇAO FREEGOBAR

-LIMPEZA DE FILTROS ARCONDICIONADO SALA DE PARTO

-CONSERTO DE TERMPOMETRO GELADEIRA DA COZINHA

-ORCAMENTO DE FREEGOBAR QUARTO 104 (MOTOR (QUEIMOU)

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.038.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLEI 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:	41
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:12:41

Código da operação: 00138362
Chave de segurança: RQEX9TKQWGYMTMQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
YDNH9FOZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 10:22:06

Chave de Acesso
596562RVPT2CGFJHEFJB37BROXB2C2DN

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.585.856/0001-92	**550.085.110.118**	**7776**	**000012796**	FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LIBERATO MANOPELI, 00177		**VILA SÃO PEDRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9249-4215**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestado no mês de novembro 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

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.05**
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	**0000070000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.300,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YDNH9FOZI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTR COMERC 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:	1296
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:12:20

Código da operação: 00138739
Chave de segurança: U4AHA4KKF9QXW0A4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

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

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001296

Emissão: Curitiba (PR), 1 de dezembro 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	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ¿ MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ¿ 4.380 M³/MÊS ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1 TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ COMPETÊNCIA: PARCELA 20/23 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38	15.000,00

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

Vencimento: dia 15/12/2022 no valor de R$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 006/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15000,00

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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 GESTAO
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:	1755
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:11:59

Código da operação: 00138893

Chave de segurança: H09YQ7P0QLXS40N4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001755	02/12/2022

Data e Hora de Emissão: **02/12/2022 08:05:59**

Código de Verificação: **OFELDW-001755/2022**

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 pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6 Comp. 11/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO 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$):	Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A 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 = **PONTAL / 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 **00001755** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
COMPETÊNCIA 11/2022 – NF 1755

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o n° 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, n° 279, Centro, Iperó/SP, CEP n°18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, apresenta à CONTRATANTE "IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL" relatório de atividades referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão firmado, sendo executados os serviços de contabilidade conforme detalhamento abaixo:

- Análise de documentos quanto aos aspectos de ordem legal, técnica e documental;
- Conciliação de saldos das contas contábeis de ativo, passivo e resultados;
- Classificação dos documentos segundo o plano de contas;
- Escrituração dos documentos nos livros Diário e Razão;
- Levantamento de balancetes mensais, demonstrativos de resultados e apresentação de indicadores econômico-financeiros gerados pela contabilidade;
- Apuração e emissão de guias de recolhimento de todos os tributos incidentes sobre as atividades do CONTRATANTE, incluindo seus associados e trabalhadores contratados no regime CLT;
- Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;
- Apuração e emissão de guia referente ao Imposto de Renda Retido na Fonte sobre: salários; autônomos; e pagamentos às outras Sociedades;
- Apuração e entrega de todas as obrigações acessórias fiscais pertinentes;
- Apuração e emissão das guias destinadas ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e informações à Previdência Social (GFIP);
- Atendimento às demais exigências previstas na Legislação, bem como eventuais procedimentos fiscais.

ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Ipero, ou=VideoConferencia, ou=08701082000103, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli
Renato Luis Mochi Antunes

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1756
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:11:36

Código da operação: 00138978
Chave de segurança: MLGNU0MM8PX7XEC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001756	02/12/2022

Data e Hora de Emissão: 02/12/2022 08:08:32

Código de Verificação: XLGUKH-001756/2022

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 serviços de assessoria fiscal e ao departamento pessoal pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6. Comp. 11/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

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

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	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A 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 = **ADAMANTINA / 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 **00001756** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

LANÇADO
PAGO

ZELO
CONTABILIDADE E CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
NOTA FISCAL 1756 COMPETÊNCIA 11/2022

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o n° 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, n° 279, Centro, Iperó/SP, CEP n°18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, brasileiro, casado, contador, inscrito no CRC/SP sob o n° 1SP308623/O-6, portador do RG n° 46.200.030-8, inscrito no CPF sob o n° 382.773.688-95, residente na cidade de Iperó/SP apresenta à CONTRATANTE "IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL" relatório de atividades desenvolvidas referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão.

Foram prestados os serviços de Departamento Fiscal e Recursos Humanos, conforme detalhamento abaixo:

- Conferência e classificação de documentos;
- Elaboração de análise de contas (Contas Patrimoniais, Grupo Receitas e Despesas);
- Escrituração das operações contábeis em conformidade com as normas e princípios contábeis vigentes;
- Elaboração e gerenciamento da folha de pagamento e emissão e controle de pagamentos de guias tributárias e de encargos trabalhistas;
- Assessoria e orientações nos procedimentos contábeis e em recursos humanos;
- Apuração dos tributos gerados nas Notas Fiscais dos serviços tomados;

Sendo essas as atividades desenvolvidas no período enfocado, submetemos à Contratante para analise.

ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Ipero, ou=VideoConferencia, ou=08701082000103, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli Renato Luis Mochi Antunes

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	23
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:07:55

Código da operação: 00139537
Chave de segurança: YU0UYAKR2GSU3CKG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
O8J45VN13

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 15:31:51

Chave de Acesso
596812NAH3AHTIPPNX6HN3TR9RU7N1WC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	**47.159.957-8**	**000008559**	**000002581**	RENAN QUARANTA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3073**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.14**
Advocacia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	**0000170000014**	**6911701**		

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O8J45VN13**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00032.539173 5 92010000536810
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.368,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.368,10
Valor Pago (R$):	5.368,10

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:06:52

Código da operação: 042474571

Chave de segurança: 5YL26MSQQ9YUS33G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

2 1 4322

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 049.934
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3522.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0499.3415.4700.8932
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135221594659150 - 18/11/2022 08:03:08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000		18/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 5.368,10 16/12/2022 |

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
3.229,44	429,51	0,00	0,00	5.368,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.368,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
59	caixas				

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
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 15/10/2024 Lote: 283222	30049099	020	5102	UN	80	8,6200	689,60	414,86	55,18	0,00	13,30	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 22/09/2024 Lote: 260622	30049099	020	5102	UN	350	4,6100	1.613,50	970,68	129,10	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 09/09/2024 Lote: 257222	30049099	020	5102	UN	260	6,1300	1.593,80	958,83	127,52	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 16/10/2024 Lote: 285222	30049099	020	5102	UN	131	6,1300	803,03	483,10	64,25	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 17/10/2024 Lote: 285122	30049099	020	5102	UN	109	6,1300	668,17	401,97	53,46	0,00	13,30	0,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5.368,10
RECEBIDO: Talita

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido: 4222
NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP
.ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02
.ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02
.ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013

RESERVADO AO FISCO

DATA: 18 / 11 / 22

SETOR: farmácia

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 18/11/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.368,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 049.934
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(		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: 28439230000032539	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **16/12/2022**	Número do Documento: **049934/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **5.368,10**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo **com as características acima** | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO** | Data do Processamento: **18/11/2022**

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **16/12/2022**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2022	049934/1	DM	N	18/11/2022	28439230000032539

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**5.368,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 10,74 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
Beneficiário Final:

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

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

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00032.539173 5 9201000053681(

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **16/12/2022**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2022	049934/1	DM	N	18/11/2022	28439230000032539

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**5.368,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 10,74 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
Beneficiário Final:

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 16:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4222

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 17/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	80,0000	8,6200	0,0000	0,0000		689,6000
Complemento do item							
40903- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	350,0000	4,6100	0,0000	0,0000		1.613,5000
Complemento do item							
40915- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	500,0000	6,1300	0,0000	0,0000		3.065,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.368,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.368,1000	0,0000	0,0000	0,0000	5.368,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003131 76001.201011 4 92050000370456
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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
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:	08/12/2022 16:08:13

Código da operação:	042475678
Chave de segurança:	A6N5VAYE1A5A56AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	**01/12/2022**	**01/12/2022 16:12:57**	**F9 88 45**	**1366**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1229	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/12/2022

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 12/2022 - VENCIMENTO:20/12/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3704,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	**2,00**	101	6201501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	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

• .

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31376**	**20/12/2022**

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 25/12/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000313760012	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
31376	R$		**3704,56**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003131 76001.201011 4 92050000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/12/2022
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 01/12/2022	Número Documento 14145/1366	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/12/2022	Nosso Número 0000313760012
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 25/12/2022

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

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

Código de Baixa

(LiVeDgEvRuB{LiA|JsHelyVbl|A|B{LiYcCyB{SdJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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:	23790.00207 90000.014887 54009.683100 5 91970000033679
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:08:33

Código da operação: 042475925
Chave de segurança: XUHQK6LP5QFGKHQ1

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

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 90000.014887 54009.683100 5 91970000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **02/12/2022**	Vencimento **12/12/2022**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000148854-9**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.014887 54009.683100 5 91970000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **12/12/2022**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **02/12/2022**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000148854-9**
Uso do Banco	Carteira **009**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **336,79**

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

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

LANÇADO
PAGO

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

CAIXA

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 02320.944230 20944.434172 5 91970000098940
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:08:53

Código da operação:	042476200
Chave de segurança:	08CRJQ1ZKR7GW9PH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 193

Data e Hora da Emissão	03/12/2022 19:18:55	Competência	3/12/2022	Código de Verificação	M5A64VX2V
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	Irmandade 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 Novembro/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimmento: 12/12/2022
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

LANÇADO
PAGO

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

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 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	29,68

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, com a utilização do Código de Verificação.

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02320.944230 20944.434172 5 91970000098940**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL **CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41**
CEP: 14180000; RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753; PONTAL - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00023209442320944434	**NFE193**	**12/12/2022**	**989,40**	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM **CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40**
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP-13.660-000

Agência/Código do Beneficiário
0514-2/101165-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02320.944230 20944.434172 5 91970000098940**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**12/12/2022**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM - CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40					**0514-2/101165-0**
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2022	**NFE193**	**DM**	**N**	**03/12/2022**	**00023209442320944434**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 / **R$**				**989,40**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$3,79 A PARTIR DE 13/12/22
MULTA DE 3,50% A PARTIR DE 15/12/2022

Referente ao mês de Novembro 2022

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
989,40

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL **CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41**
CEP: 14180000; RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753; PONTAL - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CAIXA

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 02730.755002 00012.412177 4 92050000282500
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 INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . 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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.825,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.825,00
Valor Pago (R$):	2.825,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:09:09

Código da operação:	042476410
Chave de segurança:	FXYCSTJ3KHPSR2XW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4743

Código de Verificação de Autenticidade
3BRRTCOLJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2022 às 12:55:09

Chave de Acesso
10402273F6B56F3S0U5L4FGV4I9HCRXQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 775 PAGINAS R$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.825,00	R$ 2.825,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2825,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**
Reprografia, microfilmagem e digitalização

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	**0000130000004**	**4751201**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.825,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.825,00**	**R$ 141,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.825,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$379,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$66,39

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3BRRTCOLJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028964-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012412

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
2.825,00

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$ 5,65 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.412177 4 92050000282500**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

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	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028964-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012412

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
2.825,00

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$ 5,65 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.412177 4 92050000282500**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028964-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012412

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
2.825,00

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$ 5,65 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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 02730.755002 00012.413175 1 92050000030000
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 INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . 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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:09:31

Código da operação:	042476692
Chave de segurança:	LA4FM59Y317818SH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4744

Código de Verificação de Autenticidade
P9Y036GA8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2022 às 12:57:38

Chave de Acesso
10402279F8W7X1QW34ADEV8U1CT9AZP5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 300,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**
Reprografia, microfilmagem e digitalização

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
5,00%	**0000130000004**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 15,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4744** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9Y036GA8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028965-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** **00190.00009 02730.755002 00012.413175 1 92050000030000**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

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	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028965-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.413175 1 92050000030000**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028965-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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:	23793.38128 60004.730150 05000.050806 1 91950000054945
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:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:09:49

Código da operação: 042476936
Chave de segurança: W9TUJG1L093HQ4JL

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ

55.110.*/****-41**

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

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

10/12/2022

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

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

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LANÇADO

iugu

PAGO

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

BANCO BRADESCO S.A. 237

23793.38128 60004.730150 05000.050806 1 91950000054945

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
47301505

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR
Iugu Serviços na Internet SA
15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
10/12/2022

VALOR DO DOC.
R$ 549,45

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/12/2022.

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60004.730150 05000.050806 1 91950000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

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:	75691.32140 01002.056701 42368.140069 7 92000000060000
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:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
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: 08/12/2022 16:10:10

Código da operação: 042477265
Chave de segurança: XUV56S5QKRLT3KEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

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°
000.132.702
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	Natureza da operação
5303	**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 15/11/2022 até 14/12/2022	01/12/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Prestação de Serviço de Interligação	1	600,00	0,00	600,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00

LANÇADO
PAGO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **600,00**

Informações complementares
ID título referência - 423681
Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 98B3.93CF.D890.5762.D073.8A7E.E49D.4882

SICOOB | **756-0**

Beneficiário
GUIFAMI INFORMATICA EIR

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Espécie/Moeda	*Quant./Moeda*
R$	

(=) Valor Documento
600,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
0423681-4

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
15/12/2022

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01002.056701 42368.140069 7 92000000060000**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
15/12/2022

Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
21/06/2022	**420216/6**	**DM**	**N**	**30/11/2022**	**0423681-4**
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	1	**R$**			**600,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento cobrar juro de R$ 0,20 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 12,00 ao mês.

de 15/11/2022 até 14/12/2022

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)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 ---

CAIXA

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:	75691.32140 01345.041402 38599.110095 5 92050000032980
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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:10:28

Código da operação: 042477500
Chave de segurança: WR04UFH1MSRQJEW6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

MICHELETO INTERNET EIRELI
CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
IE/RG: 550.037.028.112
Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°
000.126.783
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:** ISENTO
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	Cód. Fatura	Data de Emissão
5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial	**0385991-1**	**01/12/2022**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
329.80	3.74	12.33	0,00	0,00	de 20/11/2022 até 19/12/2022	01/12/2022

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	654.39 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
07/2021	924.24 GB	112.82 GB
06/2021	986.12 GB	129.43 GB
05/2021	955.47 GB	134.04 GB
04/2021	821.02 GB	142.30 GB
03/2021	783.93 GB	170.27 GB

Informações complementares
ref. ID 385991

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 28A6.F10D.3F57.D337.D1D7.11E3.CF9A.ADE6

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01345.041402 38599.110095 5 92050000032980**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**					*Vencimento* **20/12/2022**
Beneficiário **MICHELETO INTERNET EIRELI**					*Agência/Código Beneficiário* **3214 / 3450414**
Data Doc. **24/03/2022**	*Número Doc.* **331405/9**	*Especie Doc.* **DM**	*Aceite* **N**	*Data Processamento* **01/12/2022**	*Nosso Número* **0385991-1**
Uso do Banco	*Espécie 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.

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

de 20/11/2022 até 19/12/2022

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

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 ---

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4217

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022
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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	3,7900	0,0000	22,7400
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		168,0000	4,9800	0,0000	836,6400
Complemento do item					
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,3900	0,0000	50,3400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	3,9900	0,0000	47,8800
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	3,9900	0,0000	23,9400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	12,5500	0,0000	50,2000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	8,2900	0,0000	497,4000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	5,4700	0,0000	32,8200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	7,1900	0,0000	431,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	1,5000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	6,4500	0,0000	32,2500
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

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item							
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0000	11,1900	0,0000	0,0000	55,9500
Complemento do item							
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item							
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	1,3800	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item							
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	4,5900	0,0000	0,0000	27,5400
Complemento do item							
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	5,7500	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item							
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	5,9800	0,0000	0,0000	35,8800
Complemento do item							
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			50,0000	8,4000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item							
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	4,4500	0,0000	0,0000	8,9000
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							
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	1,7900	0,0000	0,0000	53,7000
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		180,0000	0,9900	0,0000	0,0000	178,2000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,4900	0,0000	0,0000	25,4700
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,0000	2,9800	0,0000	0,0000	447,0000
Complemento do item						
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	7,2500	0,0000	0,0000	21,7500
Complemento do item						
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	14,6500	0,0000	0,0000	146,5000
Complemento do item						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		120,0000	3,9800	0,0000	0,0000	477,6000
Complemento do item						
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	32,2000	0,0000	0,0000	32,2000
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		25,0000	4,9900	0,0000	0,0000	124,7500
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	17,9900	0,0000	0,0000	1.079,4000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,0000	2,8900	0,0000	0,0000	52,0200
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0000	2,9900	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	7,8500	0,0000	0,0000	15,7000
Complemento do item						
4217- 1 FIGO EM CALDA C/400G-LA- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	15,7500	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0000	8,7900	0,0000	0,0000	70,3200
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	4,7500	0,0000	0,0000	28,5000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	19,9500	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item						
4240- 1 PESSEGO EM CALDA 400G-LA- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	13,6500	0,0000	0,0000	54,6000
Complemento do item						
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	21,8900	0,0000	0,0000	65,6700
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli 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)39531951		Nº 06-11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal	c/5kg	Guarany	14,90	R$ 447,00
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,90	R$ 477,60
03	50	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	CARUNCHAO	8,40	R$ 420,00
04	03	la	Achocolatado Nescau	la c/370g	Nestle	8,49	R$ 25,47
05	03	fr	Adoçante liquido	fr c/100ml	Zero cal	7,25	R$ 21,75
06	10	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maizena	14,65	R$ 146,50
07	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	32,20	R$ 32,20
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 124,75
09	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 149,70
10	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,99	R$ 1.079,40
11	06	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 23,94
12	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 23,94
13	18	pt	Camomila	pt c/7g	Vernita	2,89	R$ 52,02
14	10	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	1,99	R$ 19,90
15	05	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	11,19	R$ 55,95
16	08	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	2,99	R$ 23,92
17	06	pt	Doce de amendoim	pt c/10 um	Moreninha rio	5,99	R$ 35,94
18	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R$ 33,80
19	06	la	Milho verde (não quero sachet)	la c/170g	Quero	5,47	R$ 32,82
20	06	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	4,59	R$ 27,54
21	04	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R$ 23,00
22	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,98	R$ 35,88
23	02	cx	Fermento quimico po	la c/100g	Dr.Oiekter	4,45	R$ 8,90
24	04	la	Figo em calda	la c/400g	tozzi	15,75	R$ 63,00
25	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,69	R$ 16,14
26	30	cx	Gelatina(abacaxi6/limão6/6mor../6uva)	cx c/20g	Dr. Oietker	1,79	R$ 53,70
27	06	pt	Goiabada cremosa	pt 350g	Reimax	3,79	R$ 22,74
28	06	lt	Leite s/lacotose tetra pak	cx c/1lt	Jussarela	8,39	R$ 50,34
29	168	lt	Leite integral tetra pak	14cx c/12 lt c/	Jussara	4,98	R$ 836,64
30	03	la	Leite ninho integral fort	la c/400g	Nestle	21,89	R$ 65,67
31	12	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,99	R$ 47,88
32	06	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar	3,99	R$ 23,94
33	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellman´s	12,55	R$ 50,20
34	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	8,29	R$ 497,40
35	02	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	7,85	R$ 15,70
36	08	cx	Mate p/cha	cxc/250ml	Leão	8,79	R$ 70,32
37	06	vc	Molho ingles	la c/150ml	Veranita	4,75	R$ 28,50
38	30	und	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,38	R$ 41,40
39	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,19	R$ 431,40
40	10	pt	Oregano	pt c/7g	Veranita	1,50	R$ 15,00
41	02	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Alpinus	19,95	R$ 39,90
42	04	la	Pessego em calda	la c/400g	ole	13,65	R$ 54,60
43	05	pt	Queijo ralado parmesão	pt c/50g	Matilat	6,45	R$ 32,25
44	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45mor.)	cx c/15unid c/	Tang	0,99	R$ 178,20
45	08	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R$ 31,60
46	01	cx	Sal refinado em sachê de 1g c/	c/1000 sachês	Cisne	não tem	não tem
47	18	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	3,95	R$ 71,10
48	12	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R$ 97,80
49	06	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,15	R$ 48,90
50	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,85	R$ 17,10
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 6.223,34**

Não mandar Tang sabor Manga

Data emissão: 07/11/2022	Data entrega: 10/11/2022	Entrega:Dás14:30ás15:30h

Obs:Enviar os preços das marcas solicitadas ou anotar as equivalentes c/seus respectivos conteudos

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

Folha : 2

DATA : 08/11/2022

Nome				VENDATC
28593-5 LEITE LV JUSSARA 1LT SEMI ZERO LACTOSE OBSERVAÇÃO:	6 UN	5,79	34,74	
16329-5 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA OBSERVAÇÃO:	168 UN	4,49	754,32	
01767-1 LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR OBSERVAÇÃO:	3 UN	19,98	59,94	
02125-3 MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR OBSERVAÇÃO:	12 UN	4,59	55,08	
02127-0 MAC BASILAR SDO PARAFUSO 500GR OBSERVAÇÃO:	6 UN	4,59	27,54	
01438-9 MAIONESE HELL 500GR OBSERVAÇÃO:	4 UN	9,98	39,92	
22260-7 MILHO VERDE BONARE 170GR LATA OBSERVAÇÃO:	6 UN	3,89	23,34	
30147-7 MOLHO INGLES ASTECA 200ML OBSERVAÇÃO:	6 UN	3,99	23,94	
04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET OBSERVAÇÃO:	30 UN	1,59	47,70	
02030-3 OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET OBSERVAÇÃO:	60 UN	7,98	478,80	
09384-0 OREGANO VERANITA 10GR OBSERVAÇÃO:	10 UN	1,89	18,90	
12392-7 PALMITO UNIREDE 300GR INTEIRO OBSERVAÇÃO:	2 UN	19,89	39,78	
03737-0 PESSEGO CALDA NEUMANN 450GR METADES OBSERVAÇÃO:	4 UN	9,98	39,92	
16864-5 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR OBSERVAÇÃO:	5 UN	3,98	19,90	
11038-8 REFRES TANG MORANGO 18GR OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
00320-4 SAL CISNE 1KG OBSERVAÇÃO:	8 FD	3,89	31,12	
09315-7 TRIGO KIBE VERANITA 500GR OBSERVAÇÃO:	6 UN	7,99	47,94	
01210-6 VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML OBSERVAÇÃO:	6 UN	3,49	20,94	
00547-9 MARG DELICIA 500GR S/S OBSERVAÇÃO:	60 UN	8,59	515,40	
04124-6 REFRES TANG ABACAXI 18GR OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
07827-1 REFRES TANG LARANJA 18GR OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
01643-8 REFRES TANG LIMAO OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU OBSERVAÇÃO:	18 UN	4,59	82,62	
06076-3 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA OBSERVAÇÃO:	12 UN	8,79	105,48	

SUB-TOTAL:	**6.285,48**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**6.285,48**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1

DATA : 08/11/2022

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000490 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	13,99	419,70
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3	UN	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	11,99	119,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	18,99	455,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	3,99	99,75
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	3,99	119,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	18	UN	2,99	53,82
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	8	UN	7,49	59,92
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	5	UN	11,49	57,45
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	8	UN	5,89	47,12
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:	VEM +/- 16UN POR POTE				
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	6	UN	6,98	41,88
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	50	UN	9,98	499,00
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
20957-0	FIGO CALDA TOZZI 400GR LT	4	UN	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
02800-2	GOIABADA FUGINI 300GR	6	UN	5,69	34,14
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: 11911

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CADASTRO: 09/11/2022
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1079050	7898908500165	PALMITO SANDYLA 300G ACAI	20,65	0,00	2,00	41,30
44	264037	7898909755656	PESSEGO TOZZI 450G EM CALDA	17,29	0,00	4,00	69,16
45	240871	7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	5,99	0,00	5,00	29,95
46	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,29	0,00	8,00	34,32
47	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,85	0,00	18,00	87,30
48	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	12,00	83,88
49	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	45,00	58,05
50	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,29	0,00	45,00	58,05
51	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,29	0,00	45,00	58,05
52	235501	7622300861315	SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,29	0,00	45,00	58,05
53	68246	7896256050288	TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	6,89	0,00	6,00	41,34
54	68857	7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,05	0,00	6,00	18,30
						TOTAL GERAL:	6.648,52

OBSERVAÇÕES:

09/11/22 17:44:14

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: 11911

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	8,29	0,00	3,00	24,87
2	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,59	0,00	30,00	497,70
3	70959	7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	5,99	0,00	3,00	17,97
4	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,89	0,00	10,00	118,90
5	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	21,99	0,00	24,00	527,76
6	182843	5601252231164	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,90	0,00	1,00	34,90
7	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,59	0,00	25,00	114,75
8	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,59	0,00	30,00	137,70
9	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	19,10	0,00	60,00	1.146,00
10	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	3,79	0,00	6,00	22,74
11	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,79	0,00	6,00	22,74
12	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,79	0,00	18,00	68,22
13	91824	7897005101930	CHA KININO 15G 10SAQ.ERVA DOCE	4,89	0,00	20,00	97,80
14	69359	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	8,49	0,00	8,00	67,92
15	25607	7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	3,49	0,00	10,00	34,90
16	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,89	0,00	5,00	54,45
17	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	0,00	8,00	39,92
18	1051469	7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,10	0,00	2,00	18,20
19	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,25	0,00	6,00	25,50
20	62077	7896069511167	FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,55	0,00	4,00	22,20
21	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,95	0,00	6,00	35,70
22	100557	7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,59	0,00	50,00	529,50
23	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,99	0,00	2,00	5,98
24	1113211	7898598811015	FIGO CREMOSO TOZZI 250G	14,99	0,00	4,00	59,96
25	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	6,00	17,94
26	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,79	0,00	6,00	10,74
27	1011302	7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,79	0,00	7,00	12,53
28	1013283	7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,79	0,00	6,00	10,74
29	1015669	7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,79	0,00	5,00	8,95
30	116442	7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,98	0,00	6,00	23,88
31	266666	7896051128069	LEITE ITAMBE 1L ZERO LACTOSE	6,69	0,00	6,00	40,14
32	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,85	0,00	168,00	814,80
33	58360	7891000340981	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	22,79	0,00	3,00	68,37
34	23276	7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,99	0,00	12,00	47,88
35	23238	7896205722198	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	3,99	0,00	6,00	23,94
36	23993	7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	11,25	0,00	4,00	45,00
37	68604	7893000394209	MARG.QUALY 500G C/SAL	9,99	0,00	60,00	599,40
38	23634	7896102501155	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	5,98	0,00	6,00	35,88
39	25010	7896007811403	MOLHO INGLES KENKO 150ML	5,65	0,00	6,00	33,90
40	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	30,00	41,70
41	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,12	0,00	60,00	427,20
42	25645	7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	2,15	0,00	10,00	21,50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12310
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0123 1011 2114 2373

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	24/11/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		10:43:46

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	30/12/2022	R$ 478,47	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
9,66	1,74	0,00	0,00	478,47

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	478,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	3,68	7,36	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,180	3,99	24,66	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,035	24,00	24,84	9,66	1,70		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,155	6,99	22,05	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,160	3,99	48,52	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,145	1,98	4,25	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,560	1,99	3,10	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,130	11,85	72,64	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,015	0,98	4,91	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,070	3,99	20,23	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,145	1,99	6,26	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,045	6,39	13,07	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,155	9,99	41,51	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,115	14,30	30,24	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,135	9,60	10,90	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,145	13,40	28,74	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	8,000	5,25	42,00	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,035	17,50	35,61	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	4,000	8,40	33,60	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$: 478,47

RECEBIDO: Lina

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 24/11/22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135221629240478 00112114237	

SETOR: SND.

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE 10721-2
Valor Total Dos Impostos 84,56

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:272398 Data:24/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235295006 29092-24/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:272398 Data:24/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235295006 29092-24/11/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/11/2022 13:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4238

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0700	3,9900	0,0000	0,0000	20,2293
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,1450	1,9900	0,0000	0,0000	6,2586
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0450	6,3900	0,0000	0,0000	13,0676
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,1350	9,6000	0,0000	0,0000	10,8960
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,1550	9,9900	0,0000	0,0000	41,5085
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,1150	14,3000	0,0000	0,0000	30,2445
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	1,9900	0,0000	0,0000	3,9800
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0000	5,2500	0,0000	0,0000	42,0000
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0350	17,5000	0,0000	0,0000	35,6125

Totais:

Total Bruto dos itens:	478,4707
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
478,4707	0,0000	0,0000	0,0000	478,4707

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/11/2022 13:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4238

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	8,4000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1450	13,4000	0,0000	0,0000	28,7430
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,6800	0,0000	0,0000	7,3600
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1800	3,9900	0,0000	0,0000	24,6582
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0350	24,0000	0,0000	0,0000	24,8400
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,1550	6,9900	0,0000	0,0000	22,0535
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1600	3,9900	0,0000	0,0000	48,5184
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1450	1,9800	0,0000	0,0000	4,2471
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,5600	1,9900	0,0000	0,0000	3,1044
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1300	11,8500	0,0000	0,0000	72,6405
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0090	0,9800	0,0000	0,0000	4,9088
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli 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) 39531951** **Nº 09 -11/2022**

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	11,98
02	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	28,74
03	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
04	3,0	kg	Banana nanica +verde medi	100 a 140g	6,99	20,97
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,99	47,88
06	2,0	kg	Berinjela		1,98	3,96
07	1,5	kg	Beterraba media	80 a 180g	1,99	2,99
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	12,29	73,74
09	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	0,98	4,90
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	23,95
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,99	5,97
12	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		6,39	12,78
13	4,0	kg	Mandioca s/casca		9,99	39,96
14	02	kg	Mandioquinha		16,00	32,00
15	1,0	kg	Mamão formosa colorido	0 pç	9,60	9,60
16	2,0	kg	Manga palmer		4,89	9,78
17	2,0	kg	Quiabo novo		13,40	26,80
18	8,0	kg	Tomate salada		6,75	54,00
19	2,0	kg	Vagem		17,50	35,00
20	04	dz	Ovos brancos		8,40	33,60
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						502,60

Data emissão :- 21/11/2022 **Data entrega: 24/11/ 2022 - (Quinta feira)**

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: ALESSANDRA

22/11/22 11:46:04

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: 11931

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 22/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	2,00	9,98
2	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
3	208		1ALHO ROXO KG	24,99	0,00	1,00	24,99
4	260		1BANANA NANICA KG	6,49	0,00	3,00	19,47
5	307		1BATATA EXTRA KG	7,49	0,00	12,00	89,88
6	79		1BERINJELA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
7	314		1BETERRABA KG	2,49	0,00	1,50	3,74
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	12,99	0,00	6,00	77,94
9	420		1CENOURA GRANEL KG	2,19	0,00	5,00	10,95
10	444		1CHUCHU KG	4,39	0,00	5,00	21,95
11	543		1LARANJA PERA KG	2,59	0,00	3,00	7,77
12	574		1LIMAO TAITHI KG	5,19	0,00	2,00	10,38
13	611		1MAMAO FORMOSA KG	8,29	0,00	1,00	8,29
14	659		1MANDIOCA SALSA KG	16,99	0,00	2,00	33,98
15	666		1MANGA PALMER KG	5,19	0,00	2,00	10,38
16	925		1QUIABO KG	12,89	0,00	2,00	25,78
17	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	7,69	0,00	8,00	61,52
18	1045		1VAGEM KG	15,99	0,00	2,00	31,98
19	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	4,00	35,92
					TOTAL GERAL:		519,82

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/11/2022

Folha : 1
Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000500 **DATA:22/11/22** **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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	5,99	41,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,49	65,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	1,69	2,53
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	2,99	14,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,29	6,58
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**528,20**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**528,20**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ - Pedido de Venda: 11902

De <pedido@supermercadobizarri.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-11-08 16:51

PEDIDO DE VENDA

Número: 11902
Tipo de Venda: 1
Emissão: 08/11/2022 14:35
ENTREGA:

Item	Produto	Descritivo	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acréscimo	Total
Vendedor: 00001 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA								
001	1618	6LOMBO SUINO KG	14,00	18,90	264,60	0,00	0,00	264,60
002	1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	12,00	28,90	346,80	0,00	0,00	346,80
003	1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	30,00	16,90	507,00	0,00	0,00	507,00
004	2066	6BACON MANTA PEDACO KG	2,00	27,90	55,80	0,00	0,00	55,80
005	3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	3,00	13,98	41,94	0,00	0,00	41,94
006	3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	30,00	11,98	359,40	0,00	0,00	359,40
007	1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	5,00	21,35	106,75	0,00	0,00	106,75
008	4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	6,00	19,99	119,94	0,00	0,00	119,94
009	5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	15,00	42,99	644,85	0,00	0,00	644,85
010	5371	4PEIXINHO PALETA KG	15,00	32,25	483,75	0,00	0,00	483,75
011	11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	4,00	25,90	103,60	0,00	0,00	103,60
012	12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	16,00	33,95	543,20	0,00	0,00	543,20
013	1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	8,00	47,98	383,84	0,00	0,00	383,84
014	4060	3MUSSARELA FATIADA KG	2,00	44,90	89,80	0,00	0,00	89,80
				Sub.Total	**4.051,27**	**0,00**	**0,00**	**4.051,27**
--				**Valor Frete**	---	---	---	**0,00**
--				**Outras Despesas**	---	---	---	**0,00**
14				**Total do Pedido**	**4.051,27**	**0,00**	**0,00**	**4.051,27**

Retirada: Empresa: **1**
C.Pagto.: **30 DD**
Cliente: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Observações:

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **PONTAL**
Estado: **SP** CEP: **14180000** Telefone: **3953-9100 -**

Departamento de Vendas

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2022

Folha : 1

Name

VENDATC

REGISTRO:0100000493 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	5	UN	18,99	94,95
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	12,89	386,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO C/OSSO KG	30,000	KG	13,99	419,70
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
20645-8	FILE TILAPIA CANCAO 400GR IQF	16	UN	22,80	364,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	4,000	KG	28,90	115,60
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,000	KG	48,90	97,80
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	15,000	KG	39,90	598,50
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	15,000	KG	36,90	553,50
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	4.184,80
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	4.184,80

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12285
Série 1 2/2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8511 2107 4438

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		55.110.753/0001-41	10/11/22
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	
Municipio	Fone / Fax / UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716 / SP		12:25:41

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	DEPOSITO BANCARIO	R$ 6223,34						

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
934,42	163,61	0,00	0,00	6.223,34

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	6.223,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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
	De Transporte							4.376,45					
105256	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	020	5.929	UN	12,000	3,99	47,88	25,20	3,36		1.3	
105271	Basilar Mac.Semolado 500gr Parafuso	19021900	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	12,60	1,68		1.3	
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,79	14,32	9,55	1,70		18	
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	7,16	1,29		18	
104819	Gelatina Dr.Oetker 20g Maracuja	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,79	14,32	9,55	1,70		18	
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,79	14,32	9,55	1,70		18	
103849	Hellmann´s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	060	5.929	UN	4,000	12,55	50,20	0,00	0,00		ST	
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	060	5.929	UN	60,000	8,29	497,40	0,00	0,00		ST	
105517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	060	5.929	UN	2,000	7,85	15,70	0,00	0,00		ST	
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	060	5.929	UN	8,000	8,79	70,32	0,00	0,00		ST	
102509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	060	5.929	UN	6,000	4,75	28,50	0,00	0,00		ST	
105473	Fugini M.Tomate Tradicional Sache 300g	21032010	060	5.929	UN	30,000	1,38	41,40	0,00	0,00		ST	
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	060	5.929	UN	60,000	7,19	431,40	0,00	0,00		ST	
102523	Veranita Oregano 7gr	12119010	040	5.929	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00		IS	
265780	Palmito De Acai Alpinus Inteiro 300g	20089100	060	5.929	UN	2,000	19,95	39,90	0,00	0,00		ST	
105605	Ole Pessego Metade Lata 450gr	20087010	060	5.929	UN	4,000	13,65	54,60	0,00	0,00		ST	
231975	Queijo Ralado Parmesao Matilat 50gr	04062000	000	5.929	UN	5,000	6,45	32,25	32,25	3,80		12	
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020	020	5.929	UN	8,000	3,95	31,60	12,29	2,20		18	
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	020	5.929	UN	18,000	3,95	71,10	47,40	8,50		18	
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	020	5.929	UN	12,000	8,15	97,80	65,20	11,70		18	
102672	Veranita Trigo Para Quibe 500gr	11042900	020	5.929	UN	6,000	8,15	48,90	32,60	5,80		18	
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	020	5.929	UN	6,000	2,85	17,10	6,65	1,20		18	
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
106034	Refresco Tang 25g Morango	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
106022	Refresco Tang 25g Laranja	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	

LANÇADO

RECEBIDO: Joyemara

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221551205641
00112107443

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C :10721-2
Valor Total Dos Impostos 622,07

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083\1\352211616668550001405900052083133563890434 42-10/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083\1\352211616668550001405900052083133563890434 42-10/11/22

Reservado ao Fisco

DATA: 10/11/22

SETOR: SND

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12285
Série 1 1/2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8511 2107 4438

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/11/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		12:25:41

FATURA

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	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	O MESMO				

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	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
111887	Acucar Cristal Guarani 5kg	17019900	020	5.929	UN	30,000	14,90	447,00	173,84	31,29		18	
101850	Arroz Marcon 5k	10063021	040	5.929	UN	24,000	19,90	477,60	0,00	0,00		IS	
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399	040	5.929	UN	50,000	8,40	420,00	0,00	0,00		IS	
295779	Achoc.Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370	18069000	060	5.929	UN	3,000	8,49	25,47	0,00	0,00		ST	
105016	Adocante Zero Cal Liq.100ml	21069090	020	5.929	UN	3,000	7,25	21,75	14,50	2,60		18	
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	020	5.929	UN	10,000	14,65	146,50	97,67	17,58		18	
107751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	060	5.929	UN	1,000	32,20	32,20	0,00	0,00		ST	
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	020	5.929	UN	25,000	4,99	124,75	48,52	8,73		18	
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	020	5.929	UN	30,000	4,99	149,70	58,22	10,48		18	
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	060	5.929	UN	60,000	17,99	1.079,40	0,00	0,00		ST	
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	15,96	2,80		18	
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	15,96	2,80		18	
102274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090	020	5.929	UN	18,000	2,89	52,02	34,68	6,20		18	
102211	Veranita Colorifico 40gr	21039021	060	5.929	UN	10,000	1,99	19,90	0,00	0,00		ST	
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	060	5.929	UN	5,000	11,19	55,95	0,00	0,00		ST	
114243	Siamar Creme De Cebola 65gr	21041011	020	5.929	UN	8,000	2,99	23,92	15,95	2,80		18	
176206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	020	5.929	UN	6,000	5,99	35,94	23,96	4,30		18	
102327	Veranita Erva Doce 10gr	09096110	040	5.929	UN	20,000	1,69	33,80	0,00	0,00		IS	
105633	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	060	5.929	UN	6,000	5,47	32,82	0,00	0,00		ST	
102356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000	090	5.929	UN	6,000	4,59	27,54	6,33	1,10		18	
102335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000	020	5.929	UN	4,000	5,75	23,00	8,94	1,60		18	
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	020	5.929	UN	6,000	5,98	35,88	18,88	2,50		1.3	
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000	020	5.929	UN	2,000	4,45	8,90	5,93	1,00		18	
246034	Tozzi Figo Em Calda Lata 400g	20089900	060	5.929	UN	4,000	15,75	63,00	0,00	0,00		ST	
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000	020	5.929	UN	6,000	2,69	16,14	6,28	1,10		18	
118524	Goiabada Reymax Pct.300gr	20079990	060	5.929	UN	6,000	3,79	22,74	0,00	0,00		ST	
254975	Leite L.Vida Jussara Zero L.Integ.1lt Garrafa	04012010	060	5.929	UN	6,000	8,39	50,34	0,00	0,00		ST	
109040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	060	5.929	UN	168,000	4,98	836,64	0,00	0,00		ST	
290521	Nestle Composto Lacteo Ninho Integral Lt.380g	04022110	060	5.929	UN	3,000	21,89	65,67	0,00	0,00		ST	
	A Transportar							4.376,45					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221551205641
00112107443

Valor Total Dos Impostos

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083133522116166685500014059000520831335638904344 2-10/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083133522116166685500014059000520831335638904344 2-10/11/22

Reservado ao Fisco

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.223,34

LANÇADO
PAGO

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

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

NF -e
Nº 12285
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 5

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0000	3,9500	0,0000	0,0000	31,6000
Complemento do item							
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	3,9500	0,0000	0,0000	71,1000
Complemento do item							
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	8,1500	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item							
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	8,1500	0,0000	0,0000	48,9000
Complemento do item							
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.223,3400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.223,3400	0,0000	0,0000	0,0000	6.223,3400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R$ 11.755,03
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:15:04

Código da operação: 00134926
Chave de segurança: 346WJX0N72JJ1NZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

11755,03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12284
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8411 2107 3205

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/11/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		09:21:00

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	DEPOSITO BANCARIO	629,69						

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
7,62	1,37	0,00	0,00	629,69

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	629,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,965	7,20	6,95	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,000	5,60	28,00	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	0,990	19,80	19,60	7,62	1,30		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,095	7,49	23,18	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	11,450	5,99	68,58	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,120	1,98	4,20	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,210	5,20	21,89	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,145	9,49	77,30	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,090	1,98	12,06	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,120	1,98	4,20	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,405	4,79	30,68	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,120	2,49	7,77	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,105	7,99	24,81	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,410	9,60	23,14	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,180	9,99	41,76	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,080	14,99	31,18	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,055	4,89	10,05	0,00	0,00		IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	1,005	12,80	12,86	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,010	19,90	40,00	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,545	2,90	4,48	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	2,225	4,50	10,01	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,925	7,49	81,83	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
RECEBIDO: Rosalem Sidnei Moraes
OP: 003
VALOR PAGO R$: 629,69
DATA: 10 / 11 / 22
SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221549719133
00112107320

Valor Total Dos Impostos 122,13

Reservado ao Fisco

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA : 3214 C/CORRENTE: 10721-2

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:176209 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235103449676 65-10/11/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:176209 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235103449676 65-10/11/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4207

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,2250	4,5000	0,0000	0,0000	10,0125
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,9250	7,4900	0,0000	0,0000	81,8283

Totais:

Total Bruto dos itens:	629,6907
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
629,6907	0,0000	0,0000	0,0000	629,6907

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4207

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	8,1450	9,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	77,2961
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,0900	1,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	12,0582
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,4050	4,7900	0,0000	0,0000	Não Entregou	30,6800
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	3,1200	2,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	7,7688
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	3,1050	7,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	24,8090
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,4100	9,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	23,1360
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	4,1800	9,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	41,7582
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0800	14,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	31,1792
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0550	4,8900	0,0000	0,0000	Não Entregou	10,0490
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	1,0050	12,8000	0,0000	0,0000	Não Entregou	12,8640
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	1,5450	2,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	4,4805

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4207

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	Não Entregou	25,2000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	19,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	39,9990
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9650	7,2000	0,0000	0,0000	Não Entregou	6,9480
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	19,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2100	5,2000	0,0000	0,0000	Não Entregou	21,8920
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	5,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	28,0000
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9900	19,8000	0,0000	0,0000	Não Entregou	19,6020
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0950	7,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	23,1816
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,4500	5,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	68,5855
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1220	1,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	4,2016
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1220	1,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	4,2016
Complemento do item						

Nenê
SUPERMERCADO

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	TEL. (16) 39531951	Nº 04 -11/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	4,99	19,96
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,20	7,20
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	28,00
04	1,0	kg	Alho a granel		19,80	19,80
05	3,0	kg	Banana nanica +verde med.	100 a 140g	7,49	22,47
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	5,99	71,88
07	2,0	kg	Berinjela		1,98	3,96
08	2,0	kg	Beterraba media	80 a 180g	1,98	3,96
09	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg	5,20	20,80
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	9,49	75,92
11	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,98	11,88
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	28,74
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,49	7,47
14	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		7,99	23,97
15	2,0	kg	Mamão formosa colorido	0 pç	9,60	19,20
16	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	39,96
17	2,0	kg	Mandioquinha		14,99	29,98
18	2,0	kg	Manga palmer		4,89	9,78
19	1,0	kg	Pimentão vermelho		12,80	12,80
20	2,0	kg	Quiabo novo		19,90	39,80
21	2,0	kg	Repolho	02 pç	2,90	5,80
22	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,50	9,00
23	10,0	kg	Tomate salada		7,49	74,90
24	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 612,43**

Data emissão :- 07/11/2022 | Data entrega: 09/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável:ALESSANDRA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ - Pedido de Venda: 11901

De <pedido@supermercadobizarri.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-11-08 16:52

PEDIDO DE VENDA

Número: 11901
Tipo de Venda: 1
Emissão: 08/11/2022 14:21
ENTREGA:

Item	Produto	Descritivo	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acrescimo	Total
Vendedor: 00001 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA								
001	24	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,00	6,69	33,45	0,00	0,00	33,45
002	72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	3,00	8,98	26,94	0,00	0,00	26,94
003	62	1ABACAXI ESPECIAL	4,00	4,49	17,96	0,00	0,00	17,96
004	79	1BERINJELA KG	2,00	1,49	2,98	0,00	0,00	2,98
005	208	1ALHO ROXO KG	1,00	26,99	26,99	0,00	0,00	26,99
006	260	1BANANA NANICA KG	3,00	6,99	20,97	0,00	0,00	20,97
007	307	1BATATA EXTRA KG	12,00	7,99	95,88	0,00	0,00	95,88
008	314	1BETERRABA KG	2,00	2,59	5,18	0,00	0,00	5,18
009	321	1CABOTCHA KG	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00	15,96
010	406	1CEBOLA NACIONAL KG	8,00	7,99	63,92	0,00	0,00	63,92
011	420	1CENOURA GRANEL KG	6,00	4,09	24,54	0,00	0,00	24,54
012	444	1CHUCHU KG	6,00	3,39	20,34	0,00	0,00	20,34
013	543	1LARANJA PERA KG	3,00	2,79	8,37	0,00	0,00	8,37
014	574	1LIMAO TAITHI KG	3,00	6,79	20,37	0,00	0,00	20,37
015	611	1MAMAO FORMOSA KG	2,00	4,79	9,58	0,00	0,00	9,58
016	659	1MANDIOCA SALSA KG	2,00	17,99	35,98	0,00	0,00	35,98
017	666	1MANGA PALMER KG	2,00	6,39	12,78	0,00	0,00	12,78
018	789	1MORGOTE KG	2,00	2,49	4,98	0,00	0,00	4,98
019	895	1PIMENTAO COLORIDO KG	1,00	14,99	14,99	0,00	0,00	14,99
020	925	1QUIABO KG	2,00	17,19	34,38	0,00	0,00	34,38
021	963	1REPOLHO VERDE KG	2,00	2,49	4,98	0,00	0,00	4,98
022	12768	1TOMATE PIZZADORO KG	10,00	6,79	67,90	0,00	0,00	67,90
023	31	1ABACATE KG	1,00	8,99	8,99	0,00	0,00	8,99
				Sub.Total	**578,41**	**0,00**	**0,00**	**578,41**
--				Valor Frete	---	---	---	**0,00**
--				Outras Despesas	---	---	---	**0,00**
23				Total do Pedido	**578,41**	**0,00**	**0,00**	**578,41**

Retirada: Empresa: **1**
C.Pagto.: **30 DD**
Cliente: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Observações:

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **PONTAL**
Estado: **SP** CEP: **14180000** Telefone: **3953-9100 -**

Departamento de Vendas

Obs:
Faltou orçar 1 item
(mandioca s/casca)

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2022
VENDAT(

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000495 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	5,99	41,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,49	37,45
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	6,49	77,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,28	37,68
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	20,98	41,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	17,99	17,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	8,69	86,90
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	681,88
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	681,88

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12287
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8711 2107 4866

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/11/22

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

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		14:39:51

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	20/12/2022	R$ 3.774,09	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
3.465,38	212,59	0,00	0,00	3.774,09

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	3.774,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

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

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
100571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	14,765	36,90	544,83	544,83	29,90		55	
100566	+ Paleta Bovina	02013000	000	5.929	UN	15,980	29,90	477,80	477,80	26,26		55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	15,435	33,90	523,25	523,25	28,76		55	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	12,114	29,90	362,21	362,21	19,90		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	12,988	18,90	245,47	245,47	13,50		55	
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,538	9,98	294,79	294,79	16,20		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	30,016	14,00	420,22	420,22	23,10		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	6,050	23,90	144,60	0,00	0,00		ST	
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	060	5.929	UN	4,300	24,90	107,07	0,00	0,00		ST	
178454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	5,000	18,98	94,90	94,90	5,20		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	8,000	46,30	370,40	370,40	25,90		07	
209422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	000	5.929	UN	2,174	27,30	59,35	59,35	10,68		18	
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,010	35,90	72,16	72,16	12,99		18	
101351	Sadia Salsicha Hot Dog Granel-Sah	16010000	060	5.929	UN	3,034	18,80	57,04	0,00	0,00		ST	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3774,09
RECEBIDO: Jayumara

LANÇADO

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221552136763
00112107486

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C:10721-2
Valor Total Dos Impostos 569,75

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272071 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352211616668550001405900052083133568112120 40-10/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272071 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352211616668550001405900052083133568112120 40-10/11/22

Reservado ao Fisco

DATA: 10/11/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4216

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,9800	29,9000	0,0000	0,0000	477,8020
Complemento do item						
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0160	14,0000	0,0000	0,0000	420,2240
Complemento do item						
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0342	18,8000	0,0000	0,0000	57,0430
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.774,0892
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.774,0892	0,0000	0,0000	0,0000	3.774,0892

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4216

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	47,4500	0,0000	0,0000	94,9000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0100	35,9000	0,0000	0,0000	72,1590
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1740	27,3000	0,0000	0,0000	59,3502
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		29,5380	9,9800	0,0000	0,0000	294,7892
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,7650	36,9000	0,0000	0,0000	544,8285
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,4000	57,8750	0,0000	0,0000	370,4000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,3000	24,9000	0,0000	0,0000	107,0700
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0500	23,9000	0,0000	0,0000	144,5950
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,9880	18,9000	0,0000	0,0000	245,4732
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1140	29,9000	0,0000	0,0000	362,2086
Complemento do item						
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,4350	33,9000	0,0000	0,0000	523,2465
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli 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)39531951		Nº 05-11/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO	VALOR R$	
01	15,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	36,90	553,50
02	15,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	15 pt c/1kg	29,90	448,50
03	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	8 pt c/2kg	33,90	542,40
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,90	358,80
05	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	18,90	264,60
06	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	9,98	299,40
07	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	14,90	447,00
08	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na br	pacote	pt c/1kg	23,90	143,40
09	4,0	kg	Lingüiça Calab.defumada Sulita	pacote	pt c/1kg	24,90	99,60
10	05	pt	Carne seca magra Paineira	pacote	pt c/400g	18,98	94,90
11	08	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	370,40
12	2,0	gr	Bacon manta magro SULITA	Fatiado	4pt c/500g	27,30	54,60
13	2,0	kg	Mussarela	peça	pç c/1kg	35,90	71,80
14	3,0	kg	Salsicha Sadia	pacote	pt c/500g	18,80	56,40
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 3.805,30**

Data emissão: 07 / 11 / 2022 | **Data entrega: 09 / 11 / 2022** | **Horário: 14:30 Ás 15:30h**

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e latícios a data de validade dos mesmos.
Solicito anotar as marcas dos produtos, mantendo a qualidade solicitada ou anotar as marcas
equivalentes, considerando uma boa qualidade(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)

RESP. ALESSANDRA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4203

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	120,0000	2,2000	0,0000	0,0000	264,0000
62194- 1 CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1000ML-UND- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	17,3294	0,0000	0,0000	207,9528

Totais:

Total Bruto dos itens:	471,9528
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
471,9528	0,0000	0,0000	0,0000	471,9528

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:11:10

Código da operação:	081611
Chave de segurança:	06L5G6EVCU9VUUAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
83

Código de Verificação de Autenticidade
XEMWFXFPD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 14:32:38

Chave de Acesso
596752VXJVM4ITDY3HOOCKFHM4BUUI1S

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/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.

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**1 - Sim**	**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 **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XEMWFXFPD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 39971.601016 1 91950000195200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.952,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.952,00
Valor Pago (R$):	1.952,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:19:11

Código da operação: 042485064
Chave de segurança: K0393EK3YATNTAVN

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 283709
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2837 0910 0017 5268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221553162079 10/11/2022 16:44:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO: 10/11/2022

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA: 10/11/2022

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 1639531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA: 16:41

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2022 1.952,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.952,00	245,75	0,00	0,00	1.952,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.952,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO: SANTOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			150,00	150,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: P25222B, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049099	000	5102	CX	4	74,0000	296,00	296,00	39,37		13,30	
37095	CEFAZOLINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009636, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30042059	000	5102	CX	3	196,0000	588,00	588,00	70,56		12,00	
4428	COMPAZ 10MG 50/2ML - CRISTALIA B1 (Lote: 21090165, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049064	000	5102	CX	2	50,0000	100,00	100,00	18,00		18,00	
18547	GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2060163, Qtde: 1, Dt Val: 09/06/2024 ,Data Fab: 09/06/2022)	30049099	000	5102	CX	1	128,0000	128,00	128,00	17,02		13,30	
55191	OMEPRAZOL 40MG 20/10ML.DIL GEN - BLAU (Lote: 22060456, Qtde: 5, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30049069	000	5102	CX	5	168,0000	840,00	840,00	100,80		12,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1952,00

PAGO

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XCLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
dido 4201
ENS 2.5 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ENS 1,4 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
LOR APROX. TRIBUTOS, R$ 245,75, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 245,75
dido: 316872
presentante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
presentante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
QUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO. _____

DATA: 11 / 11 / 22

SETOR: Farmácia

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 10/12/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.952,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060399716	Nº Documento 2283709U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 10/12/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.952,00	Nosso Número 0000060399716	Nº Documento 2283709U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 39971.601016 1 91950000195200				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						VENCIMENTO 10/12/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 10/11/2022	Nº DOCUMENTO 2283709U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/11/2022		NOSSO NÚMERO 0000060399716
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.952,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 1,95 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
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						(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista CNPJ.:						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4201

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		800,0000	0,3700	0,0000	0,0000		296,0000
Complemento do item							
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		150,0000	3,9200	0,0000	0,0000		588,0000
Complemento do item							
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		480,0000	2,7500	0,0000	0,0000		1.320,0000
Complemento do item							
20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		100,0000	1,0000	0,0000	0,0000		100,0000
Complemento do item							
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		200,0000	0,6400	0,0000	0,0000		128,0000
Complemento do item							
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		100,0000	8,4000	0,0000	0,0000		840,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.272,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.272,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000159 04551.001011 6 91970000199240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.992,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.992,40
Valor Pago (R$):	1.992,40

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:19:44

Código da operação: 042485532
Chave de segurança: QYT5TYY732Q5P463

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

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 16396350 90

59

4164

DANFE

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

N. 000870083
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8700 8312 5626 0595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221514216175 03/11/2022 21:59:33-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	03/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	03/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		21:58:00

FATURA

001 10/12/2022 1.992,40								

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
1.992,40	358,63	0,00	0,00	1.992,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			4,356	4,356

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
0000009	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX EMB DUP C 5 B52 VITORIA 18GR xEAN: 798488471237 Reg.Anvisa: 0081481900003 - Lote 0262 - Dt. Fabric: 08/04/2021 - Dt. Valid: 08/04/2026 Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	000	5102	EN	140,00	5,800000	812,00	812,00	146,16	0,00	18,00%	0,00%
0002651	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO xEAN: 7896187800501 Reg.Anvisa: 81453139001 - Lote 33521A771 - Dt. Fabric: 31/12/2021 - Dt. Valid: 31/12/2024 Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PT	20,00	4,100000	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00%	0,00%
0004311	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.14 C BL 30ML C 10 SOLID xEAN: 7898157724640 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lote 09222031 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: SOLIDOR	90183921	700	5102	CX	4,00	30,400000	121,60	121,60	21,89	0,00	18,00%	0,00%
0004312	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.16 C BL 15-30ML C 10 SO xEAN: 7898157728563 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lote 09322031 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 30/03/2027 Marca: SOLIDOR	90183921	700	5102	CX	4,00	30,400000	121,60	121,60	21,89	0,00	18,00%	0,00%
0003332	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C 10 10101140 - MED	90183929	000	5102	PT	4,00	5,500000	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 173676
Protocolo: 135221514216175
Pedido cliente 4164 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 173676 - Forma Pg
Pagamento: BOLETO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1992,40

PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Raquel

DATA: 04 / 11 / 2022

SETOR: Farmacia

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000870083
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8700 8312 5626 0595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221514216175 03/11/2022 21:59:33-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	xEAN: 7898487860155 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote : 62584 - Dt. Fabric: 30/09/2021 - Dt. Valid: 30 /09/2025 Marca: MEDSONDA												
0003370	SONDA RETAL N.6 C 10 10107060 - MEDSONDA xEAN: 7898487860667 Reg.Anvisa: 80163570004 - Lote : 67612 - Dt. Fabric: 22/08/2022 - Dt. Valid: 30 /08/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	PT	4,00	5,300000	21,20	21,20	3,81	0,00	18.00%	0.00%
0000009	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX EMB DUP C 5 B52 VITORIA 18GR xEAN: 798488471237 Reg.Anvisa: 0081481900003 - Lote: 0912 - Dt. Fabric: 11/04/2022 - Dt. Valid: 11 /04/2027 Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	000	5102	EN	140,00	5,800000	812,00	812,00	146,16	0,00	18.00%	0.00%

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000870083	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **12/12/2022**	Valor do Documento **1.992,40**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000870083	DM	N	03/11/2022	15045510

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**1.992,40**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,60 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 04551.001011 6 91970000199240**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000870083	DM	N	03/11/2022	15045510

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**1.992,40**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,60 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4164

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,5500	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	280,0000	5,8000	0,0000	0,0000	1.624,0000
Complemento do item AMERICA					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,1000	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	3,0400	0,0000	0,0000	121,6000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	3,0400	0,0000	0,0000	121,6000
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,5300	0,0000	0,0000	21,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.992,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.992,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.992,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00032.389173 9 91950000116624
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.166,24
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.166,24
Valor Pago (R$):	1.166,24

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:01

Código da operação: 042485772
Chave de segurança: JGHAPUYZC78TUTPM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
No: 049.615
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3522.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0496.1513.1244.8590
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135221513154266 - 03/11/2022 17:40:11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	03/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO		14.180-000	03/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 1.166,24 10/12/2022 |

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
1.166,24	187,09	0,00	0,00	1.166,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	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
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 18/04/2027 Lote: 092-1	30059090	000	5102	PT	1.020	0,4600	469,20	469,20	84,46	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 01/07/2027 Lote: 2036	48043990	000	5102	UN	2	105,5200	211,04	211,04	37,99	0,00	18,00	0,00
737	SERINGA DESC. 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX Validade: 07/06/2027 Lote: 4118/22	90183119	000	5102	UN	1.350	0,3600	486,00	486,00	64,64	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1166,24

LANÇADO

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Lilia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA N. 4169

RESERVADO AO FISCO

DATA: 08 / 11 / 22

SETOR: Almoxarifado

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 03/11/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.166,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
04/11/22	Tania	No: 049.615 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **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)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - :**		Nosso Número 28439230000032389	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento **10/12/2022**	Número do Documento **049615/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **1.166,24**
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
03/11/2022

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
10/12/2022

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	049615/1	DM	N	03/11/2022	28439230000032389

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**1.166,24**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,33 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

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00032.389173 9 91950000116624

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
10/12/2022

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	049615/1	DM	N	03/11/2022	28439230000032389

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**1.166,24**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,33 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 Compensa

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 13:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4169

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.020,00	0,4600	0,0000	0,0000		469,2000
Complemento do item						
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	105,5200	0,0000	0,0000		211,0400
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.350,00	0,3600	0,0000	0,0000		486,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.166,2400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.166,2400	0,0000	0,0000	0,0000	1.166,2400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30131.778927 82179.030000 1 91970000140160
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.401,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.401,60
Valor Pago (R$):	1.401,60

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:17

Código da operação: 042485981
Chave de segurança: 2UPSXKTJ9J8NFY68

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

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 42.331
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0423 3110 6129 9425

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221512997584 03/11/2022 17:15:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 03-11-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:16:05

FATURA

37 | BOL=001 Venc=12/12/2022 Valor=1.401,60

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
1.401,60	236,82	0,00	0,00	1.401,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.401,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES E
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 3,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1217490
PESO BRUTO: 22,4950 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
3341	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 21G C/100 UN | 0353301 | 0010350669062 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA164E D.Fab: 01/06/22 D. Val: 31/05/27 | 0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	5102	UN	10	7,20	0,00	0,00	72,00	72,00	9,58	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3405	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN | 0353601 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA159F D.Fab: 01/06/22 D. Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia: 0353601	90183219	200	5102	UN	10	7,60	0,00	0,00	76,00	76,00	10,11	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3039	AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 | S259 | 10150470179 | F/UNISIS | Lote: 22E024 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia:S259	90183219	200	5102	UN	1	181,20	0,00	0,00	181,20	181,20	24,10	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
1453	CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 UN | HP4045 | 0010150479066 | F/WILTEX | Lote: 202111021 D.Fab: 21/10/21 D.Val: 20/10/26 | 0,0000Referencia:HP4045	90189095	700	5102	UN	1	33,00	0,00	0,00	33,00	33,00	5,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: falta

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF.ART 84. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 PEDIDO 4167 | () () () () () (Icms-Difal Hab devido até 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

LAÍS 30

RESERVADO AO FISCO

DATA: 00 / 11 / 22

SETOR: Fornecimento

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 42.331
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0423 3110 6129 9425

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221512997584 03/11/2022 17:15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
3404	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA COM FILTRO C/ PONTA DE COLETA | 0490101 | 10330669136 | DESCARPACK | Lote: SBSPAA024D D.Fab: 30/04/22 D. Val: 31/03/27 | 0,0000Referencia: 0490101	39269030	700	5102	UN	60	4,10	0,00	0,00	246,00	246,00	44,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3461	ELETRODO P/ MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL | 0610101 | 0010330660199 | DESCARPACK | Lote: 2ECDAA0001 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/25 | 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	5102	UN	6	11,90	0,00	0,00	71,40	71,40	12,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3967	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA 650354 / 348989 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2240 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 31/10/25 | 0,0000Referencia:PA 650354 / 348989	40151200	500	5102	UN	1	361,00	0,00	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3958	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 8,0 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA850355 | 10092410023 | MUCAMBO | Lote: 2232 D. Fab: 01/08/22 D.Val: 31/08/25 | 0,0000 Referencia:PA850355	40151200	500	5102	UN	1	361,00	0,00	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	0,00	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$: 1401,60

PAGO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191 09008 30131.778927 82179.030000 1 91970000140160

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		12/12/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00301317-7	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
03/11/2022	42331 - 1		N	03/11/2022	1.401,60

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 30131.778927 82179.030000 1 91970000140160

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 12/12/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2022	42331 - 1	DM	N	03/11/2022	109/00301317-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.401,60

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 28,03
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,80 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 03/11/2022 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 4167

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8050	0,0000	0,0000	361,0000
Complemento do item					
4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8050	0,0000	0,0000	361,0000
Complemento do item					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0720	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0760	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	7,2480	0,0000	0,0000	181,2000
Complemento do item					
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,3300	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	4,1000	0,0000	0,0000	246,0000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2380	0,0000	0,0000	71,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.401,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.401,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.401,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12259
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 5911 2103 8636

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	03/11/22
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro		14.180-000	
Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		09:12:24

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	14/12/2022	R$ 649,44	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
10,79	1,94	0,00	0,00	649,44

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	649,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

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

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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,975	8,79	8,57	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,935	3,99	19,69	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,020	27,20	27,74	10,79	1,94		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,010	7,49	22,54	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,140	3,99	60,41	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,180	1,99	4,34	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,025	1,79	3,62	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,165	5,45	22,70	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,005	7,89	63,16	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,005	2,79	8,38	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,020	7,99	16,14	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,325	9,60	12,72	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,650	9,99	46,45	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,165	3,98	8,62	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,995	13,40	26,73	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,945	0,79	1,54	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	2,000	4,79	9,58	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,095	5,99	72,45	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,030	16,00	32,48	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	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: 64944
OP: 003
VALOR PAGO R$: 987,2

LANÇADO

RECEBIDO: Carla

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221509171937
00112103863

Reservado ao Fisco

DATA: 03/11/22

SETOR: SND

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2
Valor Total Dos Impostos 125,81

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:322345 Data:03/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707513522116166685500014059000167075699293037924 9-03/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:322345 Data:03/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707513522116166685500014059000167075699293037924 9-03/11/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4178

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,9450	0,7900	0,0000	0,0000		1,5366
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	4,7900	0,0000	0,0000		9,5800
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	12,0950	5,9900	0,0000	0,0000		72,4491
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0300	16,0000	0,0000	0,0000		32,4800

Totais:

Total Bruto dos itens:	649,4409
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
649,4409	0,0000	0,0000	0,0000	649,4409

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4178

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	15,1400	3,9900	0,0000	0,0000		60,4086
Complemento do item							
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,1800	1,9900	0,0000	0,0000		4,3382
Complemento do item							
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0200	1,7900	0,0000	0,0000		3,6158
Complemento do item							
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0050	7,8900	0,0000	0,0000		63,1595
Complemento do item							
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	1,7900	0,0000	0,0000		10,7400
Complemento do item							
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item							
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0040	2,7900	0,0000	0,0000		8,3812
Complemento do item							
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0200	7,9900	0,0000	0,0000		16,1398
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,3250	9,6000	0,0000	0,0000		12,7200
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,6500	9,9900	0,0000	0,0000		46,4535
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,1650	3,9800	0,0000	0,0000		8,6167
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4178

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,9950	13,4000	0,0000	0,0000	26,7330
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	0,9750	8,7900	0,0000	0,0000	8,5703
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,1650	5,4500	0,0000	0,0000	22,6993
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,9350	3,9900	0,0000	0,0000	19,6907
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0200	27,2000	0,0000	0,0000	27,7440
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0100	7,4900	0,0000	0,0000	22,5449
Complemento do item						

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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)395319-51		Nº 01-11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	23,96
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	9,60	9,60
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	28,00
04	1,0	kg	Alho a granel		27,20	27,20
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,99	20,97
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,99	59,85
07	2,0	kg	Berinjela		1,99	3,98
08	1,0	kg	Beterraba media	80 a 180g	1,79	1,79
09	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg	5,45	21,80
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,49	59,92
11	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,79	10,74
12	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,79	8,37
13	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		7,99	15,98
14	1,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	9,60
15	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	39,96
16	2,0	kg	Manga palmer	1pç peq.	3,98	7,96
17	2,0	kg	Quiabo		13,40	26,80
18	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	0,79	1,58
19	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,79	9,58
20	12,0	kg	Tomate salada		5,99	71,88
21	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
22	06	mç	Alface(Entregar (2-5ªf/2-sáb/2-2ªf.)		4,99	29,94
23	02	mç	Almeirão(Entregar(1-sab./1-2ªf)		4,99	9,98
24	04	mç	Couve manteiga (2-sab/2-2ªf)		4,99	19,96
25	01	mç	Salsa		45,00	45,00
26	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
						R$ 641,40

Data emissão :- 01/11/2022 | Data entrega: 03/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/11/2022

Folha : 1 Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000486 DATA:01/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	2,99	14,95
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,99	74,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	5,98	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,29	66,32
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	11,89	11,89
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	27,98	55,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	622,29
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	622,29

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: 11890

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 01/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	8,99	0,00	1,00	8,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	4,00	17,96
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
4	208		1ALHO ROXO KG	26,99	0,00	1,00	26,99
5	260		1BANANA NANICA KG	7,49	0,00	3,00	22,47
6	307		1BATATA EXTRA KG	7,49	0,00	15,00	112,35
7	79		1BERINJELA KG	1,49	0,00	2,00	2,98
8	314		1BETERRABA KG	2,59	0,00	1,00	2,59
9	321		1CABOTCHA KG	4,89	0,00	4,00	19,56
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,69	0,00	8,00	53,52
11	420		1CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
12	543		1LARANJA PERA KG	2,89	0,00	3,00	8,67
13	574		1LIMAO TAITHI KG	6,69	0,00	2,00	13,38
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	4,79	0,00	1,00	4,79
15	666		1MANGA PALMER KG	4,09	0,00	2,00	8,18
16	789		1MORGOTE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
17	925		1QUIABO KG	12,89	0,00	2,00	25,78
18	963		1REPOLHO VERDE KG	1,10	0,00	2,00	2,20
19	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	6,79	0,00	12,00	81,48
20	1045		1VAGEM KG	15,99	0,00	2,00	31,98
21	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	5,00	44,90
22	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	12,00	59,88
						TOTAL GERAL:	596,52

OBSERVAÇÕES:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLIN MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 801
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:13:42

Código da operação: 00138105
Chave de segurança: 3R37Z55KWRL8JPJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
801	**02/12/2022**	**BLXLZMQZ**

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: 12/2022 **Data Prestação:** 02/12/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia de Pontal Sub. Tributário: Não
Ananias de Costa Freitas,153 - Centro
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos CCIH, Hanseníase e Tuberculose

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1131,48

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.205,62	0,00	1.205,62	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,11	**1.131,48**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **02/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **801**	
Chave **BLXLZMQZ**	Local / Data — Assinatura

33
183
13004822-0

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA C FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 646,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 315
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:14:04

Código da operação: 00137985

Chave de segurança: RHTPTK327J3QPE32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
315

Código de Verificação de Autenticidade
YWMNUT33Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 15:22:42

Chave de Acesso
596805CUQWTA1KDXHYU7S39XLP6HP67K

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados de Fonoaudióloga Referente o Mês de NOVEMBRO/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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,01%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 13,27**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **315** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YWMNUT33Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000159 04365.701012 1 91970000154800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.548,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.548,00
Valor Pago (R$):	1.548,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:19:26

Código da operação: 042485266
Chave de segurança: 7YY65SV9SCPJYJEE

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

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000013650
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0788 5500 1000 0136 5013 5201 6878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221513063207 03/11/2022 17:25:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	03/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	03/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		17:20:00

FATURA

001 10/12/2022 1.548,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.548,00	278,64	0,00	0,00	1.548,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			205,200	205,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000136	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.20X1,16 3883331 xEAN: 00382903883332 Reg.Anvisa: 0010033430148 - Lote: 1239426 - Dt. Fabric: 30/09/2021 - Dt. Valid: 31/08/2026 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	400,00	2,060000	824,00	824,00	148,32	0,00	18,00%	0,00%
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 3883361 xEAN: 00382903883363 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote: 2203539 - Dt. Fabric: 31/07/2022 - Dt. Valid: 31/07/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	2,060000	412,00	412,00	74,16	0,00	18,00%	0,00%
0003830	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,0M C 12 FP0013 - POLAR xEAN: 7898010929953 Reg.Anvisa: 0008003400044 - Lote: 16141220 - Dt. Fabric: 02/07/2021 - Dt. Valid: 30/12/2025 Marca: POLAR FIX	61051090	000	5102	DZ	7,00	12,480000	87,36	87,36	15,72	0,00	18,00%	0,00%
0003830	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,0M C 12 FP0013 - POLAR xEAN: 7898010929953 Reg.Anvisa: 0008003400044 - Lote: 16200722 - Dt. Fabric: 30/07/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: POLAR FIX	61051090	000	5102	DZ	18,00	12,480000	224,64	224,64	40,44	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$: 1548,00

PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 014727
Protocolo: 135221513063207
Pedido cliente 4164 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 014727 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Raquel

DATA: 04 / 11 / 2022

SETOR: Farmacia

LANÇADO

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000013650	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **12/12/2022**	Valor do Documento **1.548,00**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000013650		DM	N	03/11/2022	15043657
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**1.548,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0.46 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 04365.701012 1 91970000154800**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000013650		DM	N	03/11/2022	15043657
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**1.548,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,46 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:28

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4183

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 307 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022						
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	400,0000	2,0600	0,0000	0,0000	824,0000
Complemento do item						
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	2,0600	0,0000	0,0000	412,0000
Complemento do item						
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	300,0000	1,0400	0,0000	0,0000	312,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.548,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.548,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.548,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30259.818927 82179.030000 5 91970000047195
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	471,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	471,95
Valor Pago (R$):	471,95

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:22:38

Código da operação: 042487886
Chave de segurança: 37Q4GH2NHM0FRVS8

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 380.015
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3800 1513 2555 3679

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225037591226 10/11/2022 14:33:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 10-11-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 14:33:17

FATURA/DUPLICATA

30 | OUT=001 Venc=12/12/2022 Valor=471,95

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
471,95	56,63	0,00	0,00	471,95

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	0,0	471,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 2,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1226092
PESO BRUTO: 13,7800 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1009	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/ TENSOATIVO S/ DISPENSADOR | 0510101714 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2203865 D.Fab: 26/09/22 D.Val: 23/09/24 | 0,0000Referencia:0510101714	30049047	000	6108	UN	12	17,33	0,00	0,00	207,95	207,95	24,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198 | 1037002870120 | TEUTO | Lote: 5198546 D.Fab: 15/06/22 D.Val: 15/06/24 | 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	1	264,00	0,00	0,00	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 471,95

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO:

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 4203 cotacao 922 | Valores totais do 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)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 11 / 11 / 22

SETOR: Farmacia

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30259.818927 82179.030000 5 91970000047195

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 12/12/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00302598-1	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/11/2022	Número do Documento 380015 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/11/2022	Valor do Documento 471,95

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30259.818927 82179.030000 5 91970000047195

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 12/12/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/11/2022	Número do Documento 380015 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/11/2022	Nosso Número 109/00302598-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 471,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,44 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,94 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30131.698927 82179.030000 1 91970000241182
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.411,82
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.411,82
Valor Pago (R$):	2.411,82

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:35

Código da operação: 042486224
Chave de segurança: KAJT5CH7M1MZVXMN

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 378.708
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3787 0814 7494 5150

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225024034086 03/11/2022 17:15:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 03-11-2022
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: 17:15:10

FATURA/DUPLICATA

37 | OUT=001 Venc=12/12/2022 Valor=2.411,82

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
2.411,82	221,22	0,00	0,00	2.411,82

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	0,0	2.411,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 8,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1217493
PESO BRUTO: 36,0000 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
930	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G C/100 UN | 0353101 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA150A D.Fab: 01/01/22 D. Val: 31/12/26 | 0,0000Referencia: 0353101	90183219	200	6108	UN	10	8,60	0,00	0,00	86,00	86,00	3,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
928	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN | 0353201 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA145E D.Fab: 01/11/21 D. Val: 31/10/26 | 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	6108	UN	40	8,40	0,00	0,00	336,00	336,00	13,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3603	EQUIPO MICRO CAM GRADUADA BURETA C/ 50 UN FLUT 15M INJLAT L.LOCK GC | 361728 | 80245210279 | EMBRAMED | Lote: 2200021089 D.Fab: 23/08/22 D.Val: 17/07/25 | 0,0000Referencia:361728	90189010	000	6108	UN	1	570,00	0,00	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
865	ESCOVA SCRUB 2% (MARCLORHEX) C/ 48 UN C/ CLOREXIDINA 22 ML | 454708 | ISENTO | CRISTALIA | Lote: 22090028 D. Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/24 | 0,0000 Referencia:454708	30049047	500	6108	UN	3	95,00	0,00	0,00	285,00	285,00	34,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
710	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M | 162486 | 0000000000000 | CREMER | Lote: 248670228G D.Fab: 05/07/22 D.Val: 04/07/25 | 0,0000Referencia:162486	48114110	500	6108	UN	2	6,50	0,00	0,00	13,00	13,00	1,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: Saliha

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020
PEDIDO 4166 | 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)

LIBERADO

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06 / 11 / 22

SETOR: Fornecedor

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 378.708
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3787 0814 7494 5150

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225024034086 03/11/2022 17:15:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
727	MALHA TUBULAR 10CM X 15M | F08142 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 60408 D.Fab: 06/07/22 D.Val: 06/07/27 | 0,0000Referencia:F08142	60029010	500	6108	UN	4	7,96	0,00	0,00	31,84	31,84	3,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MALHA TUBULAR 12CM X 15M | F08143 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 62272 D.Fab: 05/09/22 D.Val: 05/09/27 | 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108	UN	4	8,78	0,00	0,00	35,12	35,12	4,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CM X 15M | F08145 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 62304 D.Fab: 06/09/22 D.Val: 06/09/27 | 0,0000Referencia:F08145	60029010	500	6108	UN	4	12,36	0,00	0,00	49,44	49,44	5,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	MALHA TUBULAR 4CM X 15M | F08139 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 60861 D.Fab: 20/07/22 D.Val: 20/07/27 | 0,0000Referencia:F08139	60029010	500	6108	UN	4	4,36	0,00	0,00	17,44	17,44	2,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
735	MALHA TUBULAR 6CM X 15M | F08140 | 8003400021 | POLARFIX | Lote: 62056 D. Fab: 29/08/22 D.Val: 29/08/27 | 0,0000 Referencia:F08140	60029010	500	6108	UN	4	5,72	0,00	0,00	22,88	22,88	2,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	SCALP 21G LOCK C/100 UN | 0421201 | 10330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA018B D.Fab: 01/04/22 D.Val: 31/03/27 | 0,0000Referencia:0421201	90183929	700	6108	UN	5	29,30	0,00	0,00	146,50	146,50	17,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2337	SCALP 23G LOCK C/100 UN | 0421301 | 0010330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA017B D.Fab: 01/01/22 D.Val: 31/12/26 | 0,0000Referencia:0421301	90183929	700	6108	UN	5	29,60	0,00	0,00	148,00	148,00	17,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1347	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN | 324701 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: SSSLAA0842 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 31/03/27 | 0,0000 Referencia:324701	90183119	200	6108	UN	16	26,90	0,00	0,00	430,40	430,40	17,22	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2267	SERINGA DESCARTAVEL 3ML BICO SLIP S/AG CX C/1000UN | 5100100338 | 0010160610007 | INJEX | Lote: 291121 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 26/02/26 | 0,0000Referencia:5100100338	90183119	000	6108	UN	1	146,20	0,00	0,00	146,20	146,20	17,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2534	SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK S/AG 60ML | 5100100333 | 0010160610071 | INJEX | Lote: 396322 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/05/27 | 0,0000Referencia: 5100100333	90183119	000	6108	UN	50	1,88	0,00	0,00	94,00	94,00	11,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2411,82

PAGO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30131.698927 82179.030000 1 91970000241182

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 12/12/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00301316-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/11/2022	Número do Documento 378708 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 03/11/2022	Valor do Documento 2.411,82

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30131.698927 82179.030000 1 91970000241182

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 12/12/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/11/2022	Número do Documento 378708 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/11/2022	Nosso Número 109/00301316-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.411,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 48,24 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,82 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 03/11/2022 11:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4166

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	1,8800	0,0000	0,0000	94,0000
Complemento do item						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.000,00	0,0860	0,0000	0,0000	86,0000
Complemento do item						
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4.000,00	0,0840	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item						
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	11,4000	0,0000	0,0000	570,0000
Complemento do item						
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	144,0000	1,9792	0,0000	0,0000	285,0048
Complemento do item						
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M (4) FARMÁCIA	Não Entregou	2,0000	6,5000	0,0000	0,0000	13,0000
Complemento do item CREMER						
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	4,3600	0,0000	0,0000	17,4400
Complemento do item						
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	8,7800	0,0000	0,0000	35,1200
Complemento do item						
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	12,3600	0,0000	0,0000	49,4400
Complemento do item						
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	7,9600	0,0000	0,0000	31,8400
Complemento do item						
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	5,7200	0,0000	0,0000	22,8800
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004 Emissão 03/11/2022 11:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4166

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2930	0,0000	0,0000	146,5000
Complemento do item						
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2960	0,0000	0,0000	148,0000
Complemento do item						
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,1462	0,0000	0,0000	146,2000
Complemento do item						
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		800,0000	0,5380	0,0000	0,0000	430,4000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.411,8248
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.411,8248	0,0000	0,0000	0,0000	2.411,8248

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 12944.136550 62766.700009 5 92010000271272
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:	16/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.712,72
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.712,72
Valor Pago (R$):	2.712,72

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:21:34

Código da operação: 042487047
Chave de segurança: U9NJZHXJWNW2QP38

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

Bioline
Fios Cirúrgicos

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000148084
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1137 8444 7900 0152 5500 2000 1480 8417 7615 2631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225715670525 21/11/2022 10:28:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	21/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, SN	CENTRO	14180-000	21/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		10:21:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN	CENTRO	14180000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PONTAL	SP	1639531716

FATURA

001 21/12/2022 2.712,72								

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
2.712,72	325,53	0,00	0,00	2.712,72

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	2.712,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,740	2,540

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
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lt:2022004226 Vld:30/06/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62	0,00	12.00%	0.00%
AA20MR25EG	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM Lt:2022001895 Vld:28/03/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	2,910000	69,84	69,84	8,38	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:2022001967 Vld:29/03/2027 Qt:48,00	30061090	000	6105	UN	48,0000	6,370000	305,76	305,76	36,69	0,00	12.00%	0.00%
CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	000	6105	UN	24,0000	5,060000	121,44	121,44	14,57	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

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: 75.194-405 /// Endereco para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
Protocolo: 152225715670525
PEDIDO 4220 Pedido na Filial: 058969 /// PEDIDO: 138200 Valor do ICMS Federal ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 162.76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.712,72

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Sabta
DATA: 28/11/22
SETOR: Farmácia

PAGO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA

N. 000148084
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1137 8444 7900 0152 5500 2000 1480 8417 7615 2631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225715670525 21/11/2022 10:28:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	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
	Lt:2022001962 Vld:29/03/2027 Qt:24,00												
CC30CR30G	C CROM 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:2022001963 Vld:29/03/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,90	0,00	12.00%	0.00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lt:2022002373 Vld:11/04/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,650000	111,60	111,60	13,40	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR35G	BIOGUT S 2-0 1/2 R 3,5-75CM Lt:2022003448 Vld:27/05/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,650000	111,60	111,60	13,39	0,00	12.00%	0.00%
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM Lt:2022004735 Vld:18/07/2027 Qt:12,00	30061090	000	6105	UN	12,0000	37,060000	444,72	444,72	53,36	0,00	12.00%	0.00%
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM Lt:2022006085 Vld:29/09/2027 Qt:36,00	30061090	000	6105	UN	36,0000	14,000000	504,00	504,00	60,48	0,00	12.00%	0.00%
ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2022006453 Vld:24/10/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	8,240000	593,28	593,28	71,20	0,00	12.00%	0.00%
PGLA20CT30S3	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lt:2022005024 Vld:03/08/2027 Qt:36,00	30061090	000	6105	UN	36,0000	6,800000	244,80	244,80	29,37	0,00	12.00%	0.00%
WAXBIO25B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS Lt:2022004796 Vld:22/07/2027 Qt:12,00	30061090	000	6105	UN	12,0000	4,280000	51,36	51,36	6,17	0,00	12.00%	0.00%

Banco Itaú S.A. **341-7** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		2 148084	( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe nº indicado ( )Recusado ( )Não procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(anotar no verso)
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	16/12/2022	2.712,72	
Recebi(emos) o bloqueto/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: **16/12/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: **6556-0/276670**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2022	2 148084	DM	N	21/11/2022	109/00129441-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.712,72

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 54,25

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 4,61.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)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 12944.136550 62766.700009 5 92010000271272**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **16/12/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: **6556-0/276670**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2022	2 148084	DM	N	21/11/2022	109/00129441-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.712,72

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 54,25

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 4,61.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)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 17/11/2022 15:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4220

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA **Data Ped:** 17/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4005- 1 ETHIBOND 5 C/AG MB 46(PL98705)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	37,0600	0,0000	0,0000	444,7200
4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 (15102 PLASTICA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	36,0000	6,8000	0,0000	0,0000	244,8000
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	72,0000	8,2400	0,0000	0,0000	593,2800
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000
48823- 1 ALGODAO 2.0 C/ AG 2,5CM (AA24530)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	2,9100	0,0000	0,0000	69,8400
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	48,0000	6,3700	0,0000	0,0000	305,7600
60483- 1 CATGUT CROMADO 2.0 AG 3 CM 3/8 (15220)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	5,0600	0,0000	0,0000	121,4400
60537- 1 CATGUT CROMADO 3.0 AG 3 CM (CC15230)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	4,4800	0,0000	0,0000	107,5200
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	4,6500	0,0000	0,0000	111,6000
60793- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3,5 (CMCS28735FG2)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	4,6500	0,0000	0,0000	111,6000
61131- 1 CERA P/ OSSO (C01000-0)-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	4,2800	0,0000	0,0000	51,3600

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 15:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4220

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA **Data Ped:** 17/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	36,0000	14,0000	0,0000	0,0000		504,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.712,7200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.712,7200	0,0000	0,0000	0,0000	2.712,7200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00633.842125 99989.320009 5 91970000125584
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.255,84
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.255,84
Valor Pago (R$):	1.255,84

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:21:52

Código da operação: 042487283
Chave de segurança: 9VEVYMXSTL2H6U9C

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

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.255,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006551
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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

DCSuprimentos PAPELARIA E INFORMÁTICA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006551 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1138 4868 9300 0108 5500 1000 0065 5110 0025 9067

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	135221556545244 11/11/2022 09:02:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000	11/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		09:02:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/12/2022	1.255,84									

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
243,34	43,80	0,00	0,00	306,91	1.255,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.255,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	30,00	25,75	0,00	772,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3848	BOBINA 57X17M TERM 1667 REGISPEL	48119010	000	5102	UN	6,00	1,80	0,00	10,80	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
4843	CORRETIVO 18ML ATIMA RADEX	38249929	000	5102	UN	5,00	2,13	0,00	10,65	10,65	1,92	0,00	18,00	0,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	48171000	060	5405	UN	750,00	0,32	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	70,40	0,00	70,40	70,40	12,67	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	70,50	0,00	140,99	140,99	25,38	0,00	18,00	0,00
6915	MOUSE PAD 6553 PR DELLO	39191010	000	5102	UN	2,00	5,25	0,00	10,50	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00

PAGO

RECEBIDO: Valéria

LANÇADO

DATA: 11 / 11 / 2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1255,84

SETOR: almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$306,91 (24,44%) Fonte: IBPT A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 4213 Faturamento ref ao pedido Nº	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **12/12/2022**
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: 11/11/2022 · Nº do Documento: 6551-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 11/11/2022	Nosso Número 109/00006338-4
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.255,84**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 62,79 e juros de R$ 6,28 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) 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 109/00006338-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00633.842125 99989.320009 5 91970000125584**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **12/12/2022**
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: 11/11/2022 · Nº do Documento: 6551-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 11/11/2022	Nosso Número 109/00006338-4
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.255,84**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 62,79 e juros de R$ 6,28 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) 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 109/00006338-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 16:34

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4213

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		6,0000	1,8000	0,0000	0,0000	10,8000
Complemento do item						
4743- 1 MOUSE PAD-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	5,2500	0,0000	0,0000	10,5000
Complemento do item						
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	2,1300	0,0000	0,0000	10,6500
Complemento do item						
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		750,0000	0,3200	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item						
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		30,0000	25,7500	0,0000	0,0000	772,5000
Complemento do item						
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		16,0000	4,4000	0,0000	0,0000	70,4000
Complemento do item						
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		32,0000	4,4062	0,0000	0,0000	140,9984
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.255,8484
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.255,8484	0,0000	0,0000	0,0000	1.255,8484

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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 03100.050008 00007.222177 4 92090000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:22:19

Código da operação: 042487624
Chave de segurança: 7XE5SY6ZWUGJ4375

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA MECNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 25/11/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000010.808 SÉRIE 001

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 000010.808 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.11-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.808-100.011.024-7

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135221638211374 25/11/2022 15:34:27h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112		18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	25/11/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 25/11/2022
MUNICIPIO: PONTAL	UF: SP / FONE / FAX: (16) 3953.1719	INSC. ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 15:34h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010808	24/12/2022	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	6,0000	250,0000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

RECEBIDO: Alo
DATA: 01/12/22
LANÇADO SETOR: Limpeza

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 4240 // Cond.Pgto.: 30 DIAS BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 252,60 (16,84%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0052

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1500,00

RESERVADO AO FISCO
PAGO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido	Vendedor	Pedido compra
8.444	4	+000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 25/11/2022 AS 15:34:27h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 24/12/2022

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
25/11/2022	10.808	DM	N	25/11/2022

Nosso Número: 31000500000007222

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.500,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,25 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 24/12/2022

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
25/11/2022	10.808	DM	N	25/11/2022

Nosso Número: 31000500000007222

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.500,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,25 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.222177 4 92090000150000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 24/12/2022

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
25/11/2022	10.808	DM	N	25/11/2022

Nosso Número: 31000500000007222

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.500,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,25 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/11/2022 10:15

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4240

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 25/11/2022

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

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)- (32) LIMPEZA	Não Entregou		6,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.500,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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 02903.749006 00024.493173 9 91950000053504
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:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	535,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	535,04
Valor Pago (R$):	535,04

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:18:44

Código da operação: 042484727
Chave de segurança: 15K9LSM32Z4XHWTT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.079.485
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0794 8510 1841 3949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221552701241 - 10/11/2022 15:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/12/2022
Valor	R$ 535,04

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
411,71	63,85	0,00	0,00	0,00	0,00	535,04
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	535,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			16,800	16,800

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
36731	ACETILCISTEINA 600MG GRAN (GEN) CT C/ 16 ENV 5G (SAB. LARANJA)/EMS G- PMC: 3.56 Lote: 3A2851 Qt: 32 Fab: 11/09/22 Val: 11/09/24 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	ENV	32	0,7700	24,64	24,64	2,96			12,00	
42344	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G- PMC: 0.35 Lote: 2X5985 Qt: 60 Fab: 30/05/22 Val: 30/05/24 Lote: 2W3638 Qt: 60 Fab: 30/05/22 Val: 30/05/24 FCI:56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18	30049024	500	5102	CP	120	0,0600	7,20	7,20	0,86			12,00	
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA G+ Lote: 2070392 Qt: 800 Fab: 22/07/22 Val: 22/07/24	30049099	020	5102	AP	800	0,3700	296,00	172,67	22,97			13,30	
45054	CARVEDILOL 12,5MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 3.80 Lote: 2V4187 Qt: 30 Fab: 03/05/22 Val: 03/05/24 FCI:53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227	30049069	500	5102	CP	30	0,1300	3,90	3,90	0,47			12,00	
32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DC221109 Qt: 100 Fab: 28/09/22 Val: 28/09/24	30039047	300	5102	AP	100	1,1900	119,00	119,00	21,42			18,00	
41065	RIOHEX 2% SOLUCAO DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/R S+ Lote: 2202942 Qt: 30 Fab: 05/08/22 Val: 02/08/24	30049047	000	5102	FR APL	30	2,8100	84,30	84,30	15,17			18,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 535,04

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 4202
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1841394
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$ 71,96 Estadual: R$ 68,06 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: _____

DATA: 11 / 11 / 22

Impresso em 10/11/2022 as 15:46:29

www.geweb.com.br

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 **10/11/2022**	Vencimento **10/12/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **79485-01**	Nosso Número: 29037490000024493	Valor do Documento: **535,04**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00024.493173 9 91950000053504**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **10/12/2022**
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: **10/11/2022**	No. do documento **79485-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **10/11/2022**	Nosso Número **29037490000024493-1**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **RS**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **535,04**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,61 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,70 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

SETOR: Farmácia

Declaro ter recebido 1112 unidade(s)/ 6 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000079485 serie 001
e pedido 1841394 de 10/11/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000079485

(___) 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 000079485

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 10/11/2022 15:50

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4202

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	120,0000	0,0600	0,0000	0,0000		7,2000
10388- 1 ACETILCISTEINA 600MG PO ENVELOPE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	32,0000	0,7700	0,0000	0,0000		24,6400
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	800,0000	0,3700	0,0000	0,0000		296,0000
15441- 1 CARVEDILOL 12,5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	0,1300	0,0000	0,0000		3,9000
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	100,0000	1,1900	0,0000	0,0000		119,0000
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	2,8100	0,0000	0,0000		84,3000

Totais:

Total Bruto dos itens:	535,0400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
535,0400	0,0000	0,0000	0,0000	535,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000160087-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Valor:	R$ 390,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	872591
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:14:42

Código da operação: 00135037
Chave de segurança: 388QH325KEC4V4TZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

4234 59

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

N. 000872591
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8725 9114 9677 8317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221632508550 24/11/2022 22:02:45-03:00

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

987-3.

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	24/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	24/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	016395317 19	SP		22:01:00

FATURA

001 22/12/2022 390,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00

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	390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			2,430	2,430

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
0004709	PAPEL LENCOL 70CMX50M BEM MED 100% CELUL C 10 0	48030090	000	5102	CE	3,00	130,000000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00%	0,00%
	xEAN: 7898939098754 Reg.Anvisa: 80704579002 - Lote :L1732552C - Dt. Fabric: 15/11/2022 - Dt. Vali d: 26/04/2027 Marca: FLEXPELL												

LANÇADO
PAGO

CONFERIDO: Valeria
DATA: 25 / 11 / 2022
SETOR: almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 176302

Protocolo: 135221632508550
Pedido cliente 4234 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 176302 - Forma de Pagamento: CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 390,00

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/11/2022 10:06

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4234

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 21/11/2022

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

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	13,0000	0,0000	0,0000	390,0000

Complemento do item BEMMED

Totais:

Total Bruto dos itens:	390,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 185
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:14:22

Código da operação: 00137899
Chave de segurança: QH50CYZ70F2LL1SV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
185

Código de Verificação de Autenticidade
BU6NAIYWD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 09:50:27

Chave de Acesso
596499DN46KHA50F8KVD5ED31YT98MNV

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

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
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 NOVEMBRO/2022	2.500,00	R$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.296,25

PAGO

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**		

Construção Civil

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 **185** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BU6NAIYWD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6516 / 00000018320-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Valor:	R$ 862,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 14:10:51

Código da operação:	00129982
Chave de segurança:	PGT2R1Y7ZKCX4089

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6481	**01/12/2022**	**GQCUSMCD**

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 01/12/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
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 DEZEMBRO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/01/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 862,44
PAGO

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
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
862,44	0,00	862,44	2.79 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,06	**862,44**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **01/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **6481**	
Chave **GQCUSMCD**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST PAULIST DE APOIO A GEST DA SAUDE PU
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:	151
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:47:16

Código da operação: 00112788
Chave de segurança: 1JNNZGSMT36J2AEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 151

Data e Hora da Emissão	06/12/2022 12:33:22	Competência	6/12/2022	Código de Verificação	UOJNWYTGM
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 NOVEMBRO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6 301

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25000,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	25.000,00	Incentivador Cultura 2-Não		

LANÇADO PAGO

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.

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos prestados no mês de Novembro de 2022 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Resumo: Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Novembro de 2022 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Dos Serviços: Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* nos dias 03/11, 09/11, 16/11, 23/11 e 30/11 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. No 01/11 realizamos o levantamento dos andamentos dos processos trabalhistas. No dia 21/11 realizamos acordo trabalhista referente ao processo de nº 0010086-54,2022,5,15,0054. No dia 25/11 realizamos acordo trabalhista referente ao processo de nº 0010933-42.2019.5.15.0125. Durante o mês foram analisadas e recebidas as documentações para a prestação de contas do relatório circunstanciado da entidade. No decorrer do mês assessoramos o departamento pessoal e de RH em algumas dúvidas jurídicas. Foram trocados alguns e-mails referentes a andamentos de alguns processos.

Ribeirão Preto/SP, 05 de dezembro de 2022.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO

Assinado de forma digital por RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
Dados: 2022.12.06 08:22:07 -03'00'

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP – 440.951

Rua Antônio Torres Penedo nº 780 – Sala 01, bairro São Joaquim - Franca – SP
administracao@institutoipages.org

RELATÓRIOS DE TRABALHO
DEZEMBRO 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 NOVEMBRO/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 11 visitas.

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 01/12

ALDO
Realizo revisão do 15° Relatório Circunstanciado da Requisição Administrativa, referente ao mês de Agosto/22. Envio o documento para o Dr. João Henrique, com orientações.

- 09/11

- Realizado visita técnica para verificar com a Renata a demanda solicitada pelo Dr. João, referente à capacitação da recepção e a demanda repassada pelo consultor Afrânio referente à escala de trabalho do setor de limpeza. Verificado com a responsável pelos setores e com a Etel, segundo a Renata em relação à limpeza, o problema na escala foi pontual devido intercorrências justificadas por afastamento de profissional do setor e que aparentemente a escala do mês corrente está sem discrepâncias, mas que ela estará acompanhando e caso necessário, solicitando nosso apoio. Sobre a demanda da recepção, a Renata informou que está tendo problemas de comunicação, relacionamento, falta de comprometimento de alguns profissionais, "grupinhos", trocas de plantões sem autorização da chefia. Converso com a chefe do setor, Érica, e a mesma relata dificuldades de relacionamento, falta de postura e comprometimento no serviço, em especial por uma servidora. Questiono sobre existência de normas e rotinas formalizadas e de ciência dos profissionais, a chefia relata que não existe e que são "costumes de anos" e que não mudam. Sugiro a organização do processo de trabalho e conversa pontual com os funcionários do setor, para capacitação e orientação da melhoria dos processos de trabalho. Acordado com a Renata que estaremos elaborando um diagnóstico e sugestão de abordagem para trabalhar com a capacitação desses setores.
- A Renata apresenta demanda do setor da Farmácia, pelo qual também é responsável, sobre falta de ética e postura de alguns profissionais.

- 14/11

- Elaboração de material para organização do Processo de Trabalho referente às normas e rotinas na Sala de Urgência.

- 16/11

- Agendo reunião com a Farmacêutica Talita, para dia 22/11, referente aos processos da Comissão de Farmácia e Terapêutica.

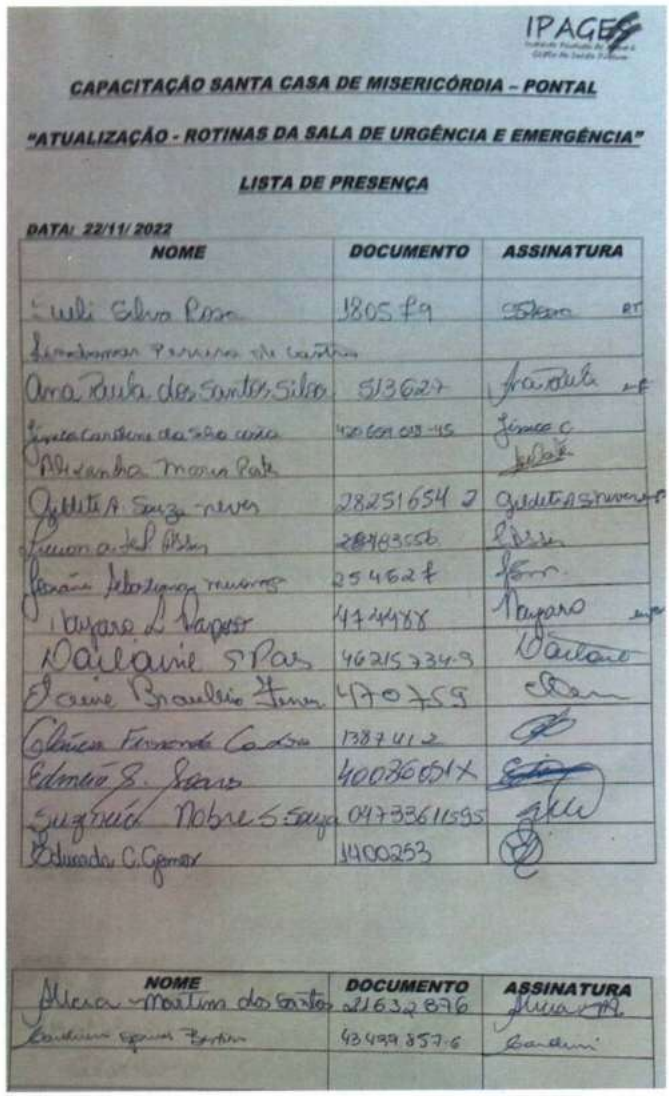
- Prossigo na elaboração de material para rotinas da Sala de Urgência e encaminho sugestões de planilhas de conferências para apreciação do Diretor Clínico, Dr. Luis Renato. Aguardo retorno com as sugestões.

- 21/11

- Finalizo material para a capacitação da equipe de enfermagem em relação a rotina da sala de urgência.

- 22/11

- Realizado capacitação técnica com equipe de enfermagem sobre a atualização das rotinas na sala de urgência. A equipe foi capacitada quanto ao preenchimento das conferências diárias a serem realizadas no setor da urgência. A proposta é de que a implantação ocorra a partir de 01/12/22. Verifico no setor de urgência, juntamente com o técnico de enfermagem Lindomar a viabilidade para armazenamento de alguns medicamentos e insumos a serem utilizados no setor, sendo possível a organização do espaço, otimizando o espaço existente.



IPAGES

CAPACITAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA – PONTAL

"ATUALIZAÇÃO - ROTINAS DA SALA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA"

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 22/11/2022

NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA
Luli Silva Paes	1805 f9	
Lindomar Pereira de Castro		
Ana Paula dos Santos Silva	513627	
Jéssica Cristiane da Silva Lima	42 664 013-45	
Alexandra Maria Paste		
Gilletta A. Souza Neves	28251654 2	
Simone A. del Ribas	28483556	
Geraldo Sebastião Ribeiro	2546278	
Vagner L. Vagner	4744478	
Dailane S. Paes	462157234-9	
Elaine Brandão Ferreira	470759	
Cláucia Fernanda Costa	1387412	
Edmilão S. Soares	40036051X	
Sugheila Nobre S. Souza	047336115 95	
Eduardo C. Gomes	14400253	

NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA
Alicia Martins dos Santos	21632876	
Carolina Aparecida Bertini	43499357-6	

- Realizado reunião com a farmacêutica Talita), para verificar sobre o desempenho do Plano de Ação construído para a organização dos processos de trabalho da assistência farmacêutica na Instituição. Acordado com a Talita sobre a implantação dos medicamentos e insumos padronizado e as conferências mensais dos carrinhos de urgência por responsabilidade da farmácia. Sugiro que a caixa de psicotrópicos fique sob posse do enfermeiro apenas das 22:00 às 06:00h e que a farmácia recolha, confira a utilização junto com o enfermeiro que devolver a caixa, pois assim terá mais tempo para a reposição e organização do material. Sugiro ainda estabelecer fluxos com tais rotinas para as reposições dos setores. Coloco-me à disposição para auxiliar no que for preciso. A Talita informa que estará discutindo com a Comissão para formalizar a implantação.

- Discutido com a Talita sobre a necessidade de formalizar a listagem dos medicamentos padronizados no

Hospital. Encaminho modelos para que a mesma utilize como base para a elaboração com a Comissão de Farmácia e Terapeutica. modelo para Padronização de medicamentos e materiais para hospital de pequeno porte; - encaminhado Talita

- Verifico com a Talita sobre a realização das reuniões da Comissão, sendo realizadas 4 reuniões, apenas com a lista de presença, não foi realizado ATA. Oriento sobre a importância da confecção da ATA. A última reunião foi feita em agosto/22, segundo a Talita, no mês de setembro não foi realizada por motivo de saúde de um dos membros e em outubro estavam aguardando sobre a relação da padronização. Agendado a próxima para 28/11, com pauta a discussão dos medicamentos a serem padronizados.
- Verifico com Dr. Luis Renato sobre a validação do protocolo Segurança do Paciente e o mesmo informa que estará validado, discutimos sobre as identificações dos leitos (pastas para identificar o paciente). Oriento encaminhar para a Coordenação de enfermagem para ciência nos setores e devida utilização.

- 24/11

- Posiciono equipe sobre demanda trazida pela farmacêutica sobre a solicitação feita pela RT da enfermagem, Sueli referente a aquisição de armários para armazenamento dos insumos e medicamentos na sala de urgência e que a sugestão feita na abordagem durante treinamento seria em utilizar o espaço já existente, através de organização e aquisição mde algumas caixas apenas. Acordado que estaremos conversando com a administração em visita.
- Elaborado QRcode para leitura do Protocolo de Segurança do Paciente

- 30/11

- Modifico modelo de QRcode

PROTOCOLO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

GESTÃO DO PROJETO

- 09/11

ALDO

Realizo reunião com Sra. Etel, gerente de assistência à saúde, onde revisamos todos os resultados de desempenho dos Convênios firmados entre a Santa Casa e o município de Pontal – SP.

. Construímos planilhas que será apreciada pela Comissão de Monitoramento dos Convênios.

. Participo de reunião com a Comissão de Intervenção, apresentando as pautas e confeccionando a Ata.

- 22/11

ALDO

Foi realizado capacitação ao setor de enfermagem, quanto ao desenvolvimento de atendimento humanizado:

. Segue resumo do evento: Estabelecer rotinas é uma das estratégias utilizadas para garantir uma assistência inteligente e eficiente. Com a reestruturação do espaço físico da sala de urgência desta Instituição prosseguimos com as capacitações técnicas de nossos colaboradores. Em 22/11 foi realizado a capacitação para atualizar toda a equipe de enfermagem sobre as rotinas a serem desenvolvidas no setor de urgência e emergência a fim de nortear os colaboradores e obtendo como resultado final a melhoria da assistência dos serviços ofertados em nossa Santa Casa.

Realizei orientações quanto a captação de eletrodomésticos para doações para os funcionários, em virtude do final de ano.

- 23/11

ALDO e AMANDA

Foi realizado capacitação ao setor de enfermagem, quanto ao desenvolvimento de atendimento humanizado:

- 24/11

ALDO

Informo a gestão sobre a capacitação que nosso Instituto realizou na data de ontem, com resumo do que foi realizado:

. Capacitação na Santa Casa de Pontal com os profissionais da equipe de enfermagem, cujos temas discutidos foram sobre a importância do cuidado focado no paciente, empatia e humanização no atendimento, postura ética profissional e como o trabalho em equipe influencia no melhor desempenho de suas atividades.

- 28/11

ALDO

Realizo cálculos sobre o impacto financeiro referente as novas contratações que serão realizadas:

PROFISSIONAIS	QTD	LOCAL DE TRABALHO	VALOR BRUTO MENSAL	REPOSIÇÃO	VALOR ATUAL DA REPOSIÇÃO	HORAS EXTRAS PAGAS ATUALMENTE
TECNINÓLOGO EM RADIOLOGIA	2	RADIOLOGIA	R$ 4.023,95	GILMAR	R$ 4.023,00	N
			R$ 4.023,95	COMPLEMENTAR ESCALA PARA REDUZIR HORAS EXTRAS	N	R$ 11.053,67
TECNICO DE ENFERMAGEM	1	ZÉ DA AMÉLIA	R$ 1.935,75	GLAUCIA	R$ 1.935,75	N
ENFERMEIRO	1	INTERNAÇÃO	R$ 3.313,44	CINTIA	R$ 3.313,44	N
COORDENADOR DE ENFERMAGEM	1	ADMINISTRAÇÃO	R$ 4.950,00	N	N	N
ATENDENTE DE RECEPÇÃO	2	RECEPÇÃO CENTRAL	R$ 1.515,16	CALIO FLAVIO	R$ 2.626,74	N
			R$ 1.515,16	VITÓRIA	R$ 1.518,16	
FAXINEIRO	2	GERAL	R$ 3.106,08	N	N	N
AUXILIAR ADMINISTATIVO	2	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.583,41	AFASTAMENTO DA MIRIAN - LICENÇA GESTANTE	R$ 4.869,03	N
		ARQUIVO	R$ 1.583,41	N	N	
GERENTE FINANCEIRO E ADMINISTRATIVO	1	ADMINISTRAÇÃO	R$ 3.985,67	N	N	N
	12		R$ 31.535,98		R$ 18.286,12	R$ 11.053,67

DIFERENÇA	-R$	2.196,19

SAEM	6
ENTRAM	12

- 29/11

ALDO

Oriento Dr. João e jurídico sobre o impacto financeiro referente as novas contratações que serão realizadas.

SCNES

- 01/11

ALBERTO

- Recebido a escala de Plantonistas da URGÊNCIA/ZÉ D' AMÉLIA E ULTRASSON

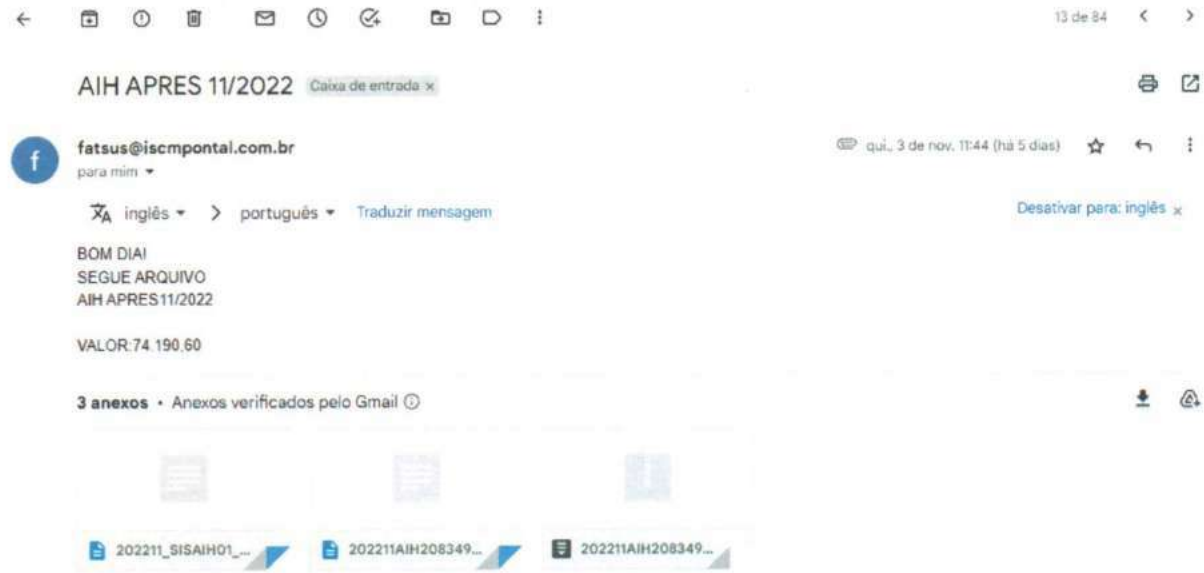
- Revisamos as informações e iniciamos os processo de faturamento das AIHs.

FATURAMENTO HOSPITALAR

- 03/11

ALBERTO

- Recebemos os arquivos referente a produção de AIHs do mês 10/22



- 08/11

ALBERTO

-Iniciamos o processamento e envio da produção de AIHs para o DATASUS.

- 15/11

ALBERTO

- Finalizamos o processo de envio do faturamento de AIH e enviamos documentos comprobatórios para o setor de faturamento.

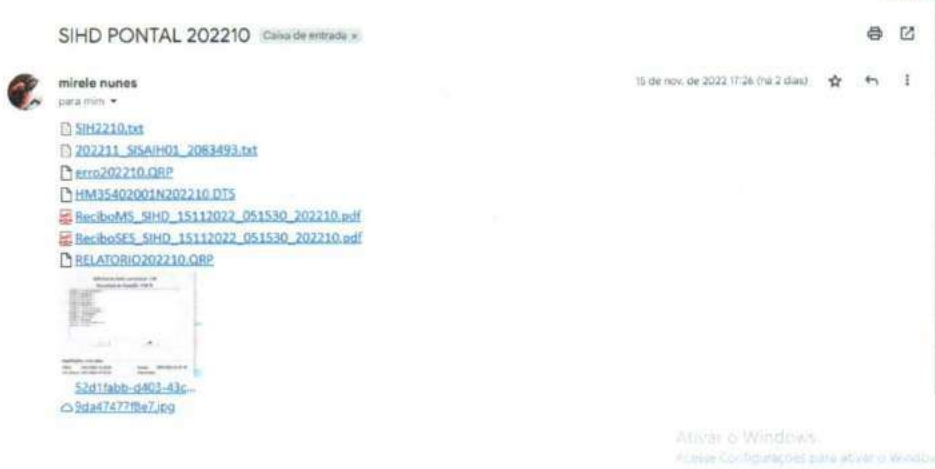
Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados

SIHD

Codigo IBGE : 354020
Competência : 10/2022
Data do Envio : 15/11/2022
Hora do Envio : 05.15.30
Nome do Arquivo : HM35402001N202210.DTS
Tamanho do Arquivo : 44738552 bytes
Arquivo Criado em : 14/11/2022 20.38.22

Informamos que a transmissão dos dados do sistema SIHD 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 SIHD



- 11/11

ALDO

Oriento a faturista Lilian sobre o faturamento de AIHs, que já realizamos o processamento e envio ao DATASUS.

- 16/11

ALDO

Oriento a faturista Lilian sobre a desatualização do sistema CNES, que permite no sistema utilizado pela Santa Casa, o Syspec. Faço contaot com João do TI e oriento ao mesmo que precisa ser atualizado mensalmente.

- 17/11

ALDO

Envio arquivo XML do CNES para o faturamento proceder com a atualização do sistema utilizado.

- 22/11

ALDO

Oriento novamente a faturista Lilian sobre o faturamento de AIHs, que já realizamos o processamento e envio ao DATASUS. Solicito ao nosso técnico Alberto a reenviar os arquivos comprobatórios, via e-mail.

- 24/11

ALDO

Faço contato com suporte do Syspec para entender a situação de atualização do CNES para o faturamento.

OUTRAS DEMANDAS

Demandas realizadas pelo nosso setor jurídico estão em anexo.

Pontal – SP, 06 de dezembro de 2022.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST DE PATOLE CITOL PROF DR PAULO BECK
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R$ 203,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	879
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:47

Código da operação: 00113159
Chave de segurança: WC4HUYPKK8CTMEU0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
879	**13/12/2022**	**PHNRHQOS**

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:

Telefone: Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho

Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 13/12/2022 **Simples Nacional:** Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, 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 o mês e novembro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 33,26 (16,31%)

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº _____

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: _____

OP: 003

VALOR PAGO R$: _____

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
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
203,90	0,00	203,90	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	4,08	**203,90**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **13/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **879**	
Chave **PHNRHQOS**	Local / Data — Assinatura

33
2129
13000074-9.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000080716-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	213.221.838-21
Valor:	R$ 1.540,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	558
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:47:02

Código da operação: 00112874
Chave de segurança: M8L879TWVP223WYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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: 558
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3522 1155 1114 7000 0114 5500 1000 0005 5814 8871 4857

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
135221617833770 22/11/2022 17:27:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA DE MERCADORIA	55.111.470/0001-14	550002039117	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	55.110.753/0001-41	22/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		17:26:00

FATURA

NF558/1	22/11/2022	1.540,00

CALCULO 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	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	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 BOTIJAO 45KG	27111910	0500	5656	KG	4,000	420,000	1680,00	-140,00	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$: 1540,00

RECEBIDO: Zildete

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. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 22 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

DATA: 22/11/22

SETOR: [redacted]

obs: Prazo 30 dias a partir data da entrega.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/11/2022 11:14

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4236

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME **Data Ped:** 18/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item / Observação do Pedido	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		4,0000	385,0000	0,0000	0,0000	1.540,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.540,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.540,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.540,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639631207
batistagas.envio@gmail.com

ORÇAMENTO Nº: 25

Emitido em: 17/11/2022 - 15:21:55
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.1.0

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 **EMISSÃO:** 17/11/2022 - 15:20:23
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) **COND. PGTO:** 0
TRANSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	0000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	140,00	1.540,00

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

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	17/11/2022	1.540,00			

ITENS:	1.540,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.540,00

Obs: Prazo 30 dias
a Partir da data da nota.

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

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

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	**Contato Comercial:**	Fabricio
Data da Proposta:	17/11/2022	**Forma de Pagam.:**	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	**Prazo de Entrega:**	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	**Qtd. de Parcelas**	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R$ 385,00	R$ 1.540,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 1.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.540,00

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

Moreira Gas

Bom Dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 400,00

Forma de pagamento a prazo.

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

237
2324
80 716-8
OPF. 219221838-21

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R$ 5.625,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	114
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:32

Código da operação: 00113287
Chave de segurança: ZKZHMV27FR8Y9XSZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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 Fisc
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 13:55:31**	**9 4 49 D5**	**114**

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

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO C M O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	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$ 0,0

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$ 0,0

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 5.625,0(**

Informações Complementares

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOP LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 586,72
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	124
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:18

Código da operação: 00113359
Chave de segurança: WZ7J8GS317KQ1LJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fisc
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 13:28:45**	**76 BA 6A**	**124**

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

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 NOVEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 586,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 625,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 625,16	R$ 12,50	Não	R$ 0,0

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 4,06	R$ 18,75	R$ 0,00	R$ 9,38	R$ 6,25	R$ 0,00	R$ 0,0

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 586,7**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 331,33

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 10:38:14

Código da operação:	191038
Chave de segurança:	L70KN6X3SZUMXG6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84

Código de Verificação de Autenticidade
2NB54TR3L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2022 às 17:18:18

Chave de Acesso
5999483S8P7KMI0BXZGBS3OE5M322064

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 NOVEMBRO/2022	354,94	R$ 354,94

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 331,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 354,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 354,94**	**R$ 7,10**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (354,94 x 0,65%)	COFINS (354,94 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (354,94 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,31	**R$ 10,65**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 331,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NB54TR3L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA S PACHECO CIA LTDA
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:	104
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:38:34

Código da operação: 00116341
Chave de segurança: SNCLHMH99U31QX3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 16:58:05**	**41 4A 49**	**104**

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	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

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços prestados na santa casa de retaguarda de clinica medica conforme convenio com municipio de Pontal, convenio 001 referente e ao mês de novembro de 2022

LANÇADO PAGO

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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	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$ 4.500,00**

Informações Complementares

.

237
2829
10063-3

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURG VASCULAR DE STZ SS LTD
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R$ 2.764,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2354
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:38:53

Código da operação: 00116200
Chave de segurança: UC84X2Y9RFTRQAJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2354	**14/12/2022**	**YIMTCVXQ**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho

Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 14/12/2022 **Simples Nacional:** Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE SANTA CASA 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: Telefone: 16-3953-1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2764,94

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	44,19	19,15	88,38	29,46	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
2.946,12	0,00	2.946,12	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	58,92	**2.764,94**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **14/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2354**	
Chave **YIMTCVXQ**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 2.494,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	23777
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:39:13

Código da operação: 00116098
Chave de segurança: VA01T9UU266ZTQ5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
23777	**14/12/2022**	**PKUEJFIN**

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
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 14/12/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, 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 11/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 433,51

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2494,53

LANÇADO
PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	39,87	17,28	79,74	26,58	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
2.658,00	0,00	2.658,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	53,16	**2.494,53**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **14/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **23777**	
Chave **PKUEJFIN**	Local / Data — Assinatura

33
2129
13000291-6.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 43,21
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	319
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:39:31

Código da operação: 00115986
Chave de segurança: ZUCS6N3RQ7FH8TQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
319

Código de Verificação de Autenticidade
CIX2Q5GND

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2022 às 09:12:20

Chave de Acesso
60041687T7RHZ1F8FZRV875X42HGP60Z

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 MÊS DE NOVEMBRO/2022	44,10	R$ 44,10

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 43,21

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 44,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 44,10**	**R$ 0,89**	**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$ 43,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CIX2Q5GND**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 68,24
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	61
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:39:53

Código da operação: 00115761
Chave de segurança: VXTY092ZKQKKJSW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 21:51:14**	**D2 4E E8**	**61**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
62	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/12/2022

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MEN DES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 11,39. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 68,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,24	R$ 1,36	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$ 68,24**

Informações Complementares

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

CONVÊNIO/TA Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 68,24

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV 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:	60
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:40:13

Código da operação: 00115669
Chave de segurança: P6HKE40S2YTMMWLK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 21:51:02**	**83 6B 33**	**60**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
61	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/12/2022

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFOR ME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALV ES 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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	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$ 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 PAGO R$: 4500,00

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 9,49
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1219
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:40:29

Código da operação:	00115579
Chave de segurança:	0E6PR28N394GWXP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1219

Código de Verificação de Autenticidade
GWWG47L0D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:09:22

Chave de Acesso
6003463O49R6930ZIIDKTG9OMMIOAF1U

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022 DR RODRIGO	10,34	R$ 10,34

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 9,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10,34**	**R$ 0,21**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10,34 x 0,65%)	COFINS (10,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (10,34 x 1,50%)	CSLL (10,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 0,07	**R$ 0,31**	**R$ 0,00**	**R$ 0,16**	**R$ 0,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$0,23 - 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 **1219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.262,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1221
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:40:57

Código da operação: 00115501
Chave de segurança: E5R2V1YZNPWP49MC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1221

Código de Verificação de Autenticidade
47GA4QPQ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:14:55

Chave de Acesso
600351R8FR2S9TITLOS0DJFLOCG3OQSB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/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 PAGO R$: 11262,00.

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

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**	**2 - Não**	**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$ 11.262,00

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 **1221** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 668,83
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1220
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:41:24

Código da operação:	00115406
Chave de segurança:	RZP1YHPF1KHR4CWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1220

Código de Verificação de Autenticidade
J4G4RKRIU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:12:20

Chave de Acesso
600350UN23KLRUA3HUEL4ERFNKZC90U0

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022 DR RAFAEL	728,17	R$ 728,17

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 668,83

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 728,17	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 728,17**	**R$ 14,56**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (728,17 x 0,65%)	COFINS (728,17 x 3,00%)	INSS	IRRF (728,17 x 1,50%)	CSLL (728,17 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,73	**R$ 21,85**	**R$ 0,00**	**R$ 10,92**	**R$ 7,28**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 668,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$97,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$15,87 - 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 **1220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
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:	1222
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:41:56

Código da operação: 00115260
Chave de segurança: GTVTEFNNLU00UEES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1222

Código de Verificação de Autenticidade
X6JJ1AYJ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:16:51

Chave de Acesso
600352U3Z63J0A87G8X9XNFJAX9T1OQG

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022 DR RAFAEL	9.000,00	R$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.266,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 Complementares

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 6.706,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1826
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:42:12

Código da operação: 00115171
Chave de segurança: UP9EJ4WNL2KUYM75

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1826

Código de Verificação de Autenticidade
KWQI799PG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:45:41

Chave de Acesso
600362LFC3Z1P33W7SQTFMLRZXC1IWQC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001.REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	6.900,00	R$ 6.900,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6706,11.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,81%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.900,00**	**R$ 193,89**	**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$ 6.706,11

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 **1826** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWQI799PG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

237
2324
38457-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1827
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:42:28

Código da operação:	00115001
Chave de segurança:	9UXVVUPJW64WT3HJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1827

Código de Verificação de Autenticidade
3VRVFI32R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:49:40

Chave de Acesso
6003638LSJG0VC96A60KX5A3UNPCS4B4

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A NOVEMBRO/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$: 1166,28

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,81%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 33,72**	**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$ 1.166,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1827** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3VRVFI32R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

237
2324
38457-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	370
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:42:44

Código da operação: 00114835
Chave de segurança: WHK4HAVQXNC0V9KT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 19:05:05**	**DA DC DE**	**370**

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	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	(16)3953-9100	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 NOVEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5631,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 5.631,00**

Informações Complementares

.

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 67,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	371
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:02

Código da operação:	00114727
Chave de segurança:	151C656YWFV9YF7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 19:08:34**	**8 55 14 1**	**371**

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	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	(16)3953-9100	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 NOVEMBRO/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 67,94

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 72,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,39	R$ 1,45	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,47	R$ 2,17	R$ 0,00	R$ 1,09	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 67,94**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 539,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	486
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:17

Código da operação: 00114646
Chave de segurança: 4JVEQ5N5UK510RHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
486

Código de Verificação de Autenticidade
ZQOTL1E7R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:40:46

Chave de Acesso
600100KH83LXTZEOKXSVFULM8OUD0P1Q

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	578,37	R$ 578,37

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 539,91

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 578,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 578,37**	**R$ 11,57**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (578,37 x 0,65%)	COFINS (578,37 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (578,37 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,76	**R$ 17,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 539,91

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 **486** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZQOTL1E7R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	485
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:33

Código da operação: 00114576
Chave de segurança: P40HMRFLPUWJ9Q1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
485

Código de Verificação de Autenticidade
TLZJQ3J7P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:36:26

Chave de Acesso
600098GIJKHK3HLFET12AMFC1OB1GG58

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	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$: 8266,50

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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**

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 **485** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TLZJQ3J7P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 408,82
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	343
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:52

Código da operação: 00114478
Chave de segurança: XFRY5Y9HW1T0TN2V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
343

Código de Verificação de Autenticidade
UHN7NIAE0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:47:08

Chave de Acesso
600102W8GA2ODX0574OHH76FFTULENFD

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	437,95	R$ 437,95

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 408,82

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 437,95	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 437,95**	**R$ 8,76**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (437,95 x 0,65%)	COFINS (437,95 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (437,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,85	**R$ 13,14**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,38**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 408,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$58,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$10,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **343** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UHN7NIAE0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.306,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	342
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:08

Código da operação: 00114413
Chave de segurança: LT2619QA9MC8XVAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
342

Código de Verificação de Autenticidade
P9F2W8305

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:45:01

Chave de Acesso
600101EKD68NIHYMNFMOQ7RX5A6E6W5I

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	3.600,00	R$ 3.600,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3306,60

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 72,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.600,00 x 0,65%)	COFINS (3.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.600,00 x 1,50%)	CSLL (3.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,40	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**	**R$ 54,00**	**R$ 36,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.306,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$484,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$83,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9F2W8305**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

756
3214
36610-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 30.999,37
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	189
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:26

Código da operação: 00114326
Chave de segurança: 1AR3M4JRYX3GFMK0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
189

Código de Verificação de Autenticidade
PCGOQNLBZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 09:04:59

Chave de Acesso
600108612HM52UTU7LMVU4FODEOSX1SJ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 NOVEMBRO/2022	33.750,00	R$ 33.750,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 30.999,37

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 33.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**R$ 675,00**	**1 - Sim**	**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 **189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCGOQNLBZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 1.157,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	208
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:43

Código da operação: 00114245
Chave de segurança: YVVU1A7CYMLU0YE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 08:26:48**	**7F FF DA**	**208**

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 C OM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1157,38.

PAGO

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$ 1.233,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.233,24	R$ 24,66	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 8,02	R$ 37,00	R$ 0,00	R$ 18,50	R$ 12,34	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.157,38**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	209
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:58

Código da operação: 00114058
Chave de segurança: GFAC1TEWT4TW6SVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 08:29:33**	**14 75 E9**	**209**

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 RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFOR ME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7038,75

LANÇADO
PAGO

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$ 7.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.500,00	R$ 150,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 48,75	R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 112,50	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 7.038,75**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINIC PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 877,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	521
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:45:13

Código da operação: 00113947
Chave de segurança: 1K2GGQ5WS3YC80CA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
521

Código de Verificação de Autenticidade
9QBP19QPU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:33:06

Chave de Acesso
600133EA4R343QRM4S3GHUJCLIXM25LP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	954,94	R$ 954,94

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 877,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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	Desconto Condicionado
R$ 954,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 954,94**	**R$ 19,10**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (954,94 x 0,65%)	COFINS (954,94 x 3,00%)	INSS	IRRF (954,94 x 1,50%)	CSLL (954,94 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,21	**R$ 28,65**	**R$ 0,00**	**R$ 14,32**	**R$ 9,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 877,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$128,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$25,69

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **521** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9QBP19QPU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALIS CLIN STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 2.023,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1387
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:45:46

Código da operação: 00113701
Chave de segurança: EG75GW8TQE1QEF8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1387

Código de Verificação de Autenticidade
F2K0QUY7F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:33:01

Chave de Acesso
600131R6EB82LBDUHF9QU2BN71J3USYW

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2022.	2.118,26	R$ 2.118,26

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.023,36

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,48%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.118,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.118,26**	**R$ 94,90**	**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$ 2.023,36

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 **1387** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F2K0QUY7F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
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:	520
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:45:32

Código da operação: 00113786
Chave de segurança: 8V5AJF80VSFQK3VG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
520

Código de Verificação de Autenticidade
GJT0MUMDX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:08:48

Chave de Acesso
6001178NL8HQCJU3WLIYCKWQBQ1Z2O5G

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	18.000,00	R$ 18.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 16533,00
LANÇADO
PAGO

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**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**1 - Sim**	**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 PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **520** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJT0MUMDX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA 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:	125
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:02

Código da operação: 00113606
Chave de segurança: P2RM9T95UP7V54C4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fisc
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 13:30:31**	**0 38 15 7**	**125**

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

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 NOVEMBRO/2022

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8446,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	Não	R$ 0,0

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,0

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 8.446,5(**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 12.952,31

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022 11:35:37

Código da operação:	201135
Chave de segurança:	9QMPFGE96ARC48TS

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

CAIXA

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:	10498.75485 70000.100043 00533.159703 5 92050000014080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**06.348.177/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	140,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	140,80
Valor Pago (R$):	140,80

Data/hora da operação: 20/12/2022 11:41:01

Código da operação: 054343116
Chave de segurança: UK28CLCY4JEHRN69

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987-3

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA 104-0 10498.75485 70000.100043 00533.159703 5 92050000014080

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE
VENCIMENTO: 20/12/2022
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA
CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60
RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1612-8/875487-0

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
12/12/2022	5331597	DMI	S	12/12/2022	14000000005331597-4

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTD MOEDA	x VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	RG	R$			R$ 140,80

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***

ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 3%
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA
DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS

PARCELA REFERENTE A 12/2022

(-) Desconto
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA :

LANÇADO

PAGO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SAC CAIXA : 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
caixa.gov.br

CAIXA 104-0 10498.75485 70000.100043 00533.159703 5 92050000014080

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE
VENCIMENTO: 20/12/2022
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA
CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60
RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1612-8/875487-0

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
12/12/2022	5331597	DMI	S	12/12/2022	14000000005331597-4

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTD MOEDA	x VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	RG	R$			R$ 140,80

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***

ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 3%
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA
DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS

PARCELA REFERENTE A 12/2022

(-) Desconto
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ: 55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA :

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3.
OP: 003
VALOR PAGO R$: 140,80.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato
Emissão: 12/12/2022 17:46

Nº Lote: 30000000793
Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5331593	15/12/2022	R$ 35,20
222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	5331594	15/12/2022	R$ 35,20
222383	MARIA L VALCIQUE	5331595	15/12/2022	R$ 35,20
222376	ANGELA M DOS SANTOS	5331596	15/12/2022	R$ 35,20
		5331597	20/12/2022	R$ 140,80

Qtd. Títulos: 5
Valor Total: R$ 140,80

Empresa: **6 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 11/2022

987-3.

Página: 1/1
Emissão: 01/12/2022
Horas: 17:00:21

Rubrica: 316

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
316 - DESCONTO CONVENIO FUNERARIA							
Empregados							
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	140,80	140,80			
		Total da empresa:	140,80	140,80			

CAIXA

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:

858900000085 370003852237 540701223503 286976773147

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00941390
Chave de segurança:	XK3X5G3XSZF4839L

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2869767-7	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:44:55

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28697677314 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28697677314 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2869767-7
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000026 700003852231 540701223503 286382209060

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00941543
Chave de segurança:	5JUT45CU2RPAHWYX

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2863822-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 270,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:43:27

85890000002 6 70000385223 1 54070122350 3 28638220906 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 70000385223 1 54070122350 3 28638220906 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2863822-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000020 700003852231 540701223503 287212765068

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942115
Chave de segurança:	T0A073AWVU3JG7VV

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2872127-6	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **270,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:45:27

85860000002 0 70000385223 1 54070122350 3 28721276506 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 70000385223 1 54070122350 3 28721276506 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2872127-6
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000003 675003852237 540701223503 289447557569

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	67,50

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942265
Chave de segurança:	Y36MR8H7LJPQLF07

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2894475-5	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERVIÇOS FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **67,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	67,50			67,50
	Totais	**67,50**	**0,00**	**0,00**	**67,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 67,50.

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:50:47

85800000000 3 67500385223 7 54070122350 3 28944755756 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 67500385223 7 54070122350 3 28944755756 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2894475-5
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	67,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858100000005 180803852236 540701223503 290256808803

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	18,08

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942402
Chave de segurança:	SGNCFY28AW0HS8W7

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2902568-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. INFECTOLOGIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **18,08**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	18,08			18,08
	Totais	**18,08**	**0,00**	**0,00**	**18,08**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 18,08

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:52:43

85810000000 5 18080385223 6 54070122350 3 29025680880 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 18080385223 6 | 54070122350 3 | 29025680880 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2902568-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	18,08

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858500000010 271703852231 540701223503 285153312434

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	127,17

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942540
Chave de segurança:	FYN1T57MU2AC85P2

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2851533-1	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. MED. INTERNAÇÃO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **127,17**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	127,17			127,17
	Totais	**127,17**	**0,00**	**0,00**	**127,17**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 127,17

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:40:35

85850000001 0 27170385223 1 54070122350 3 28515331243 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 27170385223 1 54070122350 3 28515331243 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2851533-1
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	127,17

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000018 916203852234 540701223503 287778755876

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	191,62

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942682
Chave de segurança:	N1SF48APVFTX3RVH

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2877787-5	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEOCOLOGIA E OBSTET

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 191,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	191,62			191,62
	Totais	**191,62**	**0,00**	**0,00**	**191,62**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-2
OP: 003
VALOR PAGO R$: 191,62

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:[illegible]

85890000001 8 91620385223 4 54070122350 3 28777875587 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 | 91620385223 4 | 54070122350 3 | 28777875587 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2877787-5
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	191,62

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858700000006 375003852238 540701223503 288894362450

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	37,50

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942819
Chave de segurança:	L88JPALEQNRFF915

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2888943-6	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 37,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	37,50			37,50
	Totais	**37,50**	**0,00**	**0,00**	**37,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 37,50

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:49:30

85870000000 6 37500385223 8 54070122350 3 28889436245 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 37500385223 8 54070122350 3 28889436245 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2888943-6
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	37,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000003 560603852233 540701223503 290479192500

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	56,06

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942964
Chave de segurança:	3YG8VWQ4LPF87HKC

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2904791-9	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. INFECTOLOGIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 56,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	56,06			56,06
	Totais	**56,06**	**0,00**	**0,00**	**56,06**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 56,06

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:53:11

85800000000 3 56060385223 3 54070122350 3 29047919250 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 56060385223 3 | 54070122350 3 | 29047919250 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2904791-9
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	56,06

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000046 695603852232 540701223503 285386500594

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	469,56

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943117
Chave de segurança:	XNYK2PR2RPT4FXYY

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2853865-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. MED. INTERNAÇÃO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 469,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	469,56			469,56
	Totais	**469,56**	**0,00**	**0,00**	**469,56**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 469,56

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:41:09

85800000004 6 69560385223 2 54070122350 3 28538650059 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 | 69560385223 2 | 54070122350 3 | 28538650059 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2853865-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	469,56

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858300000050 062503852236 540701223503 288354841226

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	506,25

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943251
Chave de segurança:	K1SU2KQ8JR84N6HF

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2883548-4	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ANESTESISTA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **506,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	506,25			506,25
	Totais	**506,25**	**0,00**	**0,00**	**506,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 506,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:48:11

85830000005 0 06250385223 6 54070122350 3 28835484122 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 | 06250385223 6 | 54070122350 3 | 28835484122 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2883548-4
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	506,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858800000024 700003852231 540701223503 286810707080

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943379
Chave de segurança:	99RHTE81GEP9SFYP

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2868107-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **270,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:44:30

85880000002 4 70000385223 1 54070122350 3 28681070708 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 70000385223 1 | 54070122350 3 | 28681070708 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2868107-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858200000015 162503852232 540701223503 289101923826

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	116,25

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943540
Chave de segurança:	GV3GHCZVYNPLLYQY

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2891019-2	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 116,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	116,25			116,25
	Totais	**116,25**	**0,00**	**0,00**	**116,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 80/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 116,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:49:58

85820000001 5 16250385223 2 54070122350 3 28910192382 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 16250385223 2 54070122350 3 28910192382 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2891019-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	116,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858400000159 693803852230 540701223503 288620829202

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.569,38

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943659
Chave de segurança:	16UH0M41NVEEV28M

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2886208-2	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ANESTESISTA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **1.569,38**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	1.569,38			1.569,38
	Totais	**1.569,38**	**0,00**	**0,00**	**1.569,38**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1569,38

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:48:51

85840000015 9 69380385223 0 54070122350 3 28862082920 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000015 9 | 69380385223 0 | 54070122350 3 | 28862082920 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2886208-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	1.569,38

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858700000057 940103852235 540701223503 288091732260

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	594,01

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943794
Chave de segurança:	CR5SAGEZLG4J9CAJ

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2880917-3	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEOCOLOGIA E OBSTET

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **594,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	594,01			594,01
	Totais	**594,01**	**0,00**	**0,00**	**594,01**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 594,01

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:47:32

85870000005 7 94010385223 5 54070122350 3 28809173226 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 | 94010385223 5 | 54070122350 3 | 28809173226 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2880917-3
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	594,01

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000047 185003852232 540701223503 285992922854

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	418,50

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943941
Chave de segurança:	TNECGFEYF4TFG5SV

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2859929-2	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **418,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	418,50			418,50
	Totais	**418,50**	**0,00**	**0,00**	**418,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 418,50

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:42:33

85860000004 7 18500385223 2 54070122350 3 28599292285 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000004 7 | 18500385223 2 | 54070122350 3 | 28599292285 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2859929-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	418,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000085 370003852237 540701223503 286557533147

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944070
Chave de segurança:	F4G6PN9TJPSK7T00

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2865575-3	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:43:53

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28655753314 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28655753314 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2865575-3
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858200000023 092503852238 540701223503 289846506801

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	209,25

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944221
Chave de segurança:	XC4CE6G5EJ8V31Q6

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2898465-0	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERVIÇOS FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **209,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	209,25			209,25
	Totais	**209,25**	**0,00**	**0,00**	**209,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 98-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 209,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:51:44

85820000002 3 09250385223 8 54070122350 3 28984650680 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 09250385223 8 | 54070122350 3 | 28984650680 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2898465-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	209,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858500000010 835503852230 540701223503 291125085059

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	183,55

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944374
Chave de segurança:	8CV3TZ1WERSY6QVM

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2911250-8	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SISTEMA DE TEC. E INF

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 183,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	183,55			183,55
	Totais	**183,55**	**0,00**	**0,00**	**183,55**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 183,55

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:54:43

85850000001 0 83550385223 0 54070122350 3 29112508505 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 83550385223 0 | 54070122350 3 | 29112508505 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2911250-8
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	183,55

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000080 370003852237 540701223503 287437922144

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944501
Chave de segurança:	GYTX8404SARZMV3Z

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2874379-2	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:46:00

85860000008 0 37000385223 7 54070122350 3 28743792214 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 37000385223 7 54070122350 3 28743792214 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2874379-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000018 350003852232 540701223503 285823142401

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	135,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944640
Chave de segurança:	9VALAUZ5S8UQ28A4

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2858231-4	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **135,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	135,00			135,00
	Totais	**135,00**	**0,00**	**0,00**	**135,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 135,00.

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:42:09

85890000001 8 35000385223 2 54070122350 3 28582314240 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 35000385223 2 54070122350 3 28582314240 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2858231-4
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	135,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000003 592103852232 540701223503 290906522208

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	59,21

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944770
Chave de segurança:	6FAJL72W6V3AEFSX

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

987-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2909065-2	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SISTEMA DE TEC. E INF

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 59,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	59,21			59,21
	Totais	**59,21**	**0,00**	**0,00**	**59,21**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 59,21

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:54:13

85800000000 3 59210385223 2 54070122350 3 29090652220 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 59210385223 2 | 54070122350 3 | 29090652220 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2909065-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	59,21

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000578 460503852235 540701223503 299297923015

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.746,05

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00115759
Chave de segurança:	YXCXEPNWFY5Y79GY

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

987

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2992979-2	20/12/2022

Observações
INTERNAÇÃO - STA CASA DE PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **5.746,05**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	5.746,05			5.746,05
	Totais	**5.746,05**	**0,00**	**0,00**	**5.746,05**

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5746,05.

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 10:14:00

85860000057 8 46050385223 5 54070122350 3 29929792301 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000057 8 | 46050385223 5 | 54070122350 3 | 29929792301 5

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2992979-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	5.746,05

Pague com o PIX

987

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 35722693351107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539100
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4 278,21

Dados do Trabalhador

Nome: GLAUCIA FERNANDA CARDOSO
PIS/PASEP: 20641078190
Admissão: 01/04/2019
Categoria: 01
Data Nascimento: 01/09/1986
Data Opção: 01/04/2019
CTPS: 0049001-00336
Movimentação: 01/12/2022 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.912,70	0,00	8.545,71
Depósito	0,00	633,01	0,00	3.418,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	35.46	0.00	191.46
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 4.051,29

Total a recolher: 4.278,21

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

LANÇADO
PAGO

Data de validade:23/12/2022
Não receber após Validade

85840000042 6 78210239202 0 21223357226 7 93351107534 4

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 35722693351107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539100
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: GLAUCIA FERNANDA CARDOSO

PIS/PASEP: 20641078190
Admissão: 01/04/2019
Categoria: 01
Data Nascimento: 01/09/1986
Data Opção: 01/04/2019
CTPS: 0049001-00336
Movimentação: 01/12/2022 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.912,70	0,00	8.545,71
Depósito	0,00	633,01	0,00	3.418,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	35.46	0.00	191.46
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 4.051,29

Total a recolher: 4.278,21

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:23/12/2022
Não receber após Validade

85840000042 6 78210239202 0 21223357226 7 93351107534 4

Autenticação Mecânica

dobre aqui

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858000001174 481102392023 212283622357 098511075341

Identificador:	36223509851107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	28/12/2022

Valor recolhido:	11.748,11

Identificação da operação:

Data / hora:	28/12/2022
Data de Débito:	28/12/2022

Código da operação: 00522856
Chave de segurança: F1WTXHN6AYKRE8XM

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

9573

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 36223509851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639 Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11.748,11

Dados do Trabalhador

Nome: RENATA ASSIS
PIS/PASEP: 12828003185 Admissão: 27/10/2010 Categoria: 01
Data Nascimento: 14/07/1980 Data Opção: 27/10/2010 CTPS: 0040531-00304
Movimentação: 01/12/2022 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	21.722,07	0,00	23.459,83
Depósito	0,00	1.737,76	0,00	9.383,93
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	97.88	0.00	528.54
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 11.121,69

Total a recolher: 11.748,11

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CANCELADO
PAGO

Data de validade:28/12/2022
Não receber após Validade

85800000117 4 48110239202 3 21228362235 7 09851107534 1

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 36223509851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: RENATA ASSIS

PIS/PASEP: 12828003185
Admissão: 27/10/2010
Categoria: 01
Data Nascimento: 14/07/1980
Data Opção: 27/10/2010
CTPS: 0040531-00304
Movimentação: 01/12/2022 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	21.722,07	0,00	23.459,83
Depósito	0,00	1.737,76	0,00	9.383,93
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	97.88	0.00	528.54
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 11.121,69

Total a recolher: 11.748,11

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:28/12/2022
Não receber após Validade

85800000117 4 48110239202 3 21228362235 7 09851107534 1

Autenticação Mecânica

dobre aqui

CAIXA

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:

858800001381 822603852230 540716223504 294609104064

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	13.882,26

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00115997
Chave de segurança:	QXZYSUUWPH57MKMK

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

987-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
2022	20/12/2022	07.16.22354.0148807-8	20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000101088095
13º salário

Valor Total do Documento: **13.968,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2022 Vencimento:20/12/2022	13.968,04			13.968,04
	Totais	**13.968,04**			**13.968,04**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13968,04

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 20/12/2022 13:16:17

85890000139 1 68040385223 0 54071622354 7 01488078500 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000139 1 68040385223 0 54071622354 7 01488078500 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22354.0148807-8
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	13.968,04

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900001391 680403852230 540716223547 014880785004

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	13.968,04

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação: 00116135
Chave de segurança: K2UMEU8S7PE43HJZ

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

987

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2022	20/12/2022	07.16.22350.2946091-0	20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000096205072

Valor Total do Documento: **13.882,26**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022	13.882,26			13.882,26
	Totais	**13.882,26**			**13.882,26**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13.882,26

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 10:02:50

85880000138 1 82260385223 0 54071622350 4 29460910406 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000138 1 82260385223 0 54071622350 4 29460910406 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22350.2946091-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	13.882,26

Pague com o PIX

CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	836500002503 116200403313 934001255033 100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	25.011,62

Data de débito:	23/12/2022
Data/hora da operação:	23/12/2022

Código da operação:	00367575
Chave de segurança:	M2CAHNNJ0NYMST0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

987

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 277224957 Série C
Data de Emissão: 08/12/2022
Data de Apresentação: 09/12/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/01/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
1D94.1E8C.81EF.A00A.D37F.58DB.47FB.AD14

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	DEZ/2022	23/12/2022	25.011,62

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 904703864405	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 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	DEZ/22	32.880,000	kWh	0,38287470	12.588,92				12.588,92	99,45	455,72	Verde 23 Dias
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ/22	32.880,000	kWh	0,37752646	12.413,07	12.413,07	18,00	2.234,35	10.178,72	80,41	368,47	Verde 08 Dias
	Total Distribuidora					25.001,99							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/22				9,63							
	Total Consolidado					**25.011,62**	**12.413,07**		**2.234,35**	**22.767,64**	**179,86**	**824,19**	

LANÇADO PAGO

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 DEZ	32880	31
NOV	31920	33
OUT	26960	30
SET	22960	31
AGO	23360	30
JUL	22960	33
JUN	19120	28
MAI	30640	31
ABR	38160	32
MAR	29680	28
FEV	29520	29
JAN	25680	29
2021 DEZ	29760	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 08/12/2022	Leitura 07/11/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	9501	9090	80,00	32.880		05/01/2023
40149724	Injetada	23	23	80,00	0		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25.011,62

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
21/11/2014	R$ 5.500,00
21/12/2014	R$ 5.500,00
21/01/2015	R$ 5.500,00
21/02/2015	R$ 5.500,00
21/03/2015	R$ 5.500,00
21/04/2015	R$ 5.500,00

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 277224957 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002643975	25.011,62	23/12/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS	RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO CARNEIRO	R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP	R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

836500002503 116200403313 934001255033 100026439750

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858400000426 782102392020 212233572267 933511075344

Identificador:	35722693351107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	23/12/2022

Valor recolhido:	4.278,21

Identificação da operação:

Data / hora:	23/12/2022
Data de Débito:	23/12/2022

Código da operação: 00562081
Chave de segurança: JFP7HUTTLCQNJ8GE

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

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: **INTERNAÇOES HOSPITALARES E EXAMES**
EXERCÍCIO **01/12/2022 até 31/12/2022**

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

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/12/2022	BANCO TARIFA 12/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	9,10	TARIFA	07/12/2022
2	07/12/2022	ENFERMAGEM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	54.482,90	071131	07/12/2022
3	07/12/2022	SND INTER 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	15.828,36	071131	07/12/2022
4	07/12/2022	ADM INTER 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	40.141,29	071131	07/12/2022
5	07/12/2022	ATENDENTE	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	5.741,80	071131	07/12/2022
6	07/12/2022	HIGIENIZAÇÃO INTE	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	21.800,28	071131	07/12/2022
7	07/12/2022	LAVANDERIA INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	2.509,65	071131	07/12/2022
8	07/12/2022	SERV GERAIS INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	2.458,94	071131	07/12/2022
9	07/12/2022	ARQUIVO INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	1.131,96	071131	07/12/2022
10	07/12/2022	ASSIST SOCIAL 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	1.214,69	071131	07/12/2022
11	07/12/2022	ULTRASSOM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	1.140,53	071131	07/12/2022
12	07/12/2022	FARMACEUTICO	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	2.572,47	071131	07/12/2022
13	07/12/2022	SIND PARCIAL 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	500,00	071132	07/12/2022
14	07/12/2022	SERMED ODONTO	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	800,80	071132	07/12/2022
15	07/12/2022	SEG VIDA 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	590,52	071132	07/12/2022

16	07/12/2022	SERMED SAUDE	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.099,64	071132	07/12/2022
17	07/12/2022	CONSIG 12/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	DESCONTOS FOLHA DE	4.235,85	071133	07/12/2022
18	07/12/2022	2ºPARC 13º SND IN TER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERV NUTRIÇAO E DIETETICA	8.279,86	071134	07/12/2022
19	07/12/2022	2ºPARC 13º ADM INTER	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	18.234,34	071134	07/12/2022
20	07/12/2022	2ºPARC 13º ATEND	FOLHA DE PAGAMENTO	ATENDENTES DE FARMACIA	2.606,48	071134	07/12/2022
21	07/12/2022	2ºPARC 13º	FOLHA DE PAGAMENTO	HIGIENIZAÇAO	6.749,18	071134	07/12/2022
22	07/12/2022	2ºPARC 13º	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	1.139,71	071134	07/12/2022
23	07/12/2022	2ºPARC 13º SERV	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS GERAIS	1.108,43	071134	07/12/2022
24	07/12/2022	2ºPARC 13º ARQUIVO	FOLHA DE PAGAMENTO	SAME- SERV AQUIVO MED E	652,15	071134	07/12/2022
25	07/12/2022	2ºPARC 13º ASSISTE	FOLHA DE PAGAMENTO	DEPARTAMENTO SOCIAL	718,96	071134	07/12/2022
26	07/12/2022	2ºPARC 13º	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRASSOM	824,23	071134	07/12/2022
27	07/12/2022	FGTS 11/2022	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS - GRF	DESCONTOS FOLHA DE	15.366,29	00583631	07/12/2022
28	02/12/2022	PENSAO JOSE	PENSAO ALIMENTICIA	SERVIÇOS GERAIS	403,96	00123705	07/12/2022
29	07/12/2022	2ºPARC 13º FARM	FOLHA DE PAGAMENTO	FARMACEUTICO	1.028,23	071134	07/12/2022
30	07/12/2022	2º PARC 13º ENFER	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	23.195,45	071134	07/12/2022
31	22/11/2022	1160374	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	148,40	00131573	08/12/2022
32	28/11/2022	1162806	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	1.096,39	00131573	08/12/2022
33	22/11/2022	1160588	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	176,11	00131573	08/12/2022
34	01/11/2022	616000	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	13,00	00132240	08/12/2022
35	29/11/2022	1148	LOPES E SICCHIERI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	2.305,80	00132115	08/12/2022
36	09/11/2022	11997	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	821,00	00131876	08/12/2022
37	10/11/2022	5191121	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	676,52	00132353	08/12/2022
38	03/11/2022	2460305	C M HOSPITALAR S.A. (CTL)	MATERIAIS HOSPITALAR	433,60	042486465	08/12/2022
39	03/11/2022	1043893	C M HOSPITALAR S.A. (RPO)	MATERIAIS HOSPITALAR	685,08	042486	08/12/2022
40	16/11/2022	9889	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	580,53	00132019	08/12/2022
41	24/11/2022	12310	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	478,47	00134926	08/12/2022
42	10/11/2022	12284	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	629,69	00134926	08/12/2022
43	10/11/2022	12285	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	6.223,34	00134926	08/12/2022
44	10/11/2022	12287	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	3.774,09	00134926	08/12/2022
45	03/11/2022	12259	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	649,44	00134926	08/12/2022
46	21/11/2022	148084	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.712,72	042487047	08/12/2022
47	09/11/2022	18215	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI	INSUMOS	961,20	00133132	08/12/2022
48	03/11/2022	378708	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	2.411,82	042486224	08/12/2022
49	10/11/2022	380015	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	471,95	042487886	08/12/2022
50	03/11/2022	42331	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAIS HOSPITALAR	1.401,60	042485981	08/12/2022
51	25/11/2022	10808	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	INSUMOS	1.500,00	042487624	08/12/2022
52	10/11/2022	79485	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	535,04	042484727	08/12/2022
53	24/11/2022	872591	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	390,00	00135037	08/12/2022
54	03/11/2022	870083	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	1.992,40	042485532	08/12/2022
55	03/11/2022	13650	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAIS HOSPITALAR	1.548,00	042485266	08/12/2022
56	11/11/2022	6551	DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	INSUMOS	1.255,84	042487283	08/12/2022
57	18/11/2022	49934	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	5.368,10	042474571	08/12/2022
58	03/11/2022	49615	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	MATERIAIS HOSPITALAR	1.166,24	042485772	08/12/2022
59	22/11/2022	1160372	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	39,00	00131573	08/12/2022
60	10/11/2022	236946	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	115,44	00134821	08/12/2022
61	04/11/2022	236449	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAIS HOSPITALAR	949,00	00134821	08/12/2022
62	16/11/2022	54089	SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA	INSUMOS	867,20	00133390	08/12/2022
63	10/11/2022	283709	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO	MEDICAMENTOS	1.952,00	042485064	08/12/2022
64	26/11/2022	12049	HERNANDEZ E CESAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	459,14	00131876	08/12/2022
65	01/12/2022	185	R3 CLINICA MEDICA LTDA	DIREÇAO CLINICA	2.296,25	00137899	08/12/2022

66	30/11/2022	315	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	FONOAUDIOLOGIA	646,73	00137985	08/12/2022
67	01/12/2022	83	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	4.133,25	081611	08/12/2022
68	01/12/2022	23	RENAN QUARANTA	ASS JURIDICA CONTENCIOSO	2.000,00	00139537	08/12/2022
69	02/12/2022	801	ROSSIN E GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	SERVIÇOS INFECTOLOGIA MEDICA	1.131,48	00138105	08/12/2022
70	05/12/2022	286	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.920,00	00138179	08/12/2022
71	25/11/2022	4743	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	LOCAÇOES DIVERSAS	2.825,00	042476410	08/12/2022
72	25/11/2022	4744	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA - EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	300,00	042476692	08/12/2022
73	02/12/2022	1755	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	4.000,00	00138893	08/12/2022
74	01/12/2022	1366	SYSPEC INFORMATICA EIRELI	SISTEMA DE TECN E INFORMATICA	3.704,56	042475678	08/12/2022
75	07/12/2022	11/2022 ISS	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	2.279,54	00164760	08/12/2022
76	22/11/2022	16408	F DO PRADO PONTOGLIO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	320,00	042477749	08/12/2022
77	01/12/2022	000126783	MICHELETO INTERNET EIRELI	INTERNET	329,80	042477500	08/12/2022
78	01/12/2022	000132702	GUIFAME INFORMARTICA EIRELI	INTERNET	600,00	042477265	08/12/2022
79	01/12/2022	47301505	IUGU SERVICOS NA INTERNET SA	TELEFONIA	549,45	042476936	08/12/2022
80	01/12/2022	41	FRANCIS VANDERLI GALVAO 25571351861-MEL	SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.300,00	00138362	08/12/2022
81	08/12/2022	475925	SOFOLHA SOLUÇOES CORPORATIVAS LTDA -EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	336,79	475925	08/12/2022
82	02/12/2022	141	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 347985828750-MEI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.000,00	00138285	08/12/2022
83	01/12/2022	1296	FULLTEC INDUSTRIA COMERCIO E MANUTENÇAO DE EQUIP	USINA DE OXIGENIO	15.000,00	00138739	08/12/2022
84	02/12/2022	1756	ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM	ASSESSORIA CONTABIL	2.000,00	00138978	08/12/2022
85	03/12/2022	193	REVTEK-COM.ASSES E MANUTENÇAO EM EQUIPAMENTOS DE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	989,40	042476200	08/12/2022
86	08/12/2022	0081618	FOLHA DE PAGAMENTO	LAVANDERIA	6.565,96	081618	08/12/2022
87	08/12/2022	081618	FOLHA DE PAGAMENTO	TEC EM ENFERMAGEM	7.599,83	081618	08/12/2022
88	01/12/2022	12/2022	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	862,44	129982	12/12/2022
89	22/11/2022	558	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO	GENEROS ALIMENTICIOS	1.540,00	00112874	19/12/2022
90	13/12/2022	485	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	ORTOPEDIA	8.266,50	00114576	19/12/2022
91	13/12/2022	486	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	539,91	00114646	19/12/2022
92	12/12/2022	370	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CLINICA CIRURGICA	5.631,00	00114835	19/12/2022
93	12/12/2022	371	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	67,94	00114727	19/12/2022
94	14/12/2022	23777	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT- EXAMES DE	2.494,53	00116098	19/12/2022
95	14/12/2022	319	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA -ME	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	43,21	00115986	19/12/2022
96	13/12/2022	342	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	3.306,60	00114413	19/12/2022
97	12/12/2022	84	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	331,33	191038	19/12/2022
98	13/12/2022	1827	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.166,28	00115001	19/12/2022
99	13/12/2022	1826	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA-EPP	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	6.706,11	00115171	19/12/2022
100	13/12/2022	209	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	GINEOCOLOGIA E OBSTETRICA	7.038,75	00114058	19/12/2022
101	14/12/2022	2354	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	2.764,94	00116200	19/12/2022
102	13/12/2022	1222	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA MEDICA	8.266,50	00115260	19/12/2022
103	13/12/2022	1221	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CLINICA CIRURGICA	11.262,00	00115501	19/12/2022
104	13/12/2022	1220	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	668,83	00115406	19/12/2022
105	13/12/2022	1219	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	9,49	00115579	19/12/2022
106	13/12/2022	189	R3 CLINICA MEDICA LTDA	ANESTESISTA	30.999,37	00114326	19/12/2022
107	13/12/2022	208	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	1.157,38	00114245	19/12/2022
108	13/12/2022	60	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CLINICA MEDICA	4.500,00	00115669	19/12/2022
109	13/12/2022	61	N A M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	68,24	00115761	19/12/2022
110	12/12/2022	104	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA-EPP	CLINICA MEDICA	4.500,00	00116341	19/12/2022
111	13/12/2022	343	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	408,82	00114478	19/12/2022
112	12/12/2022	125	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	ORTOPEDIA	8.446,50	00113606	19/12/2022
113	12/12/2022	124	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	586,72	00113359	19/12/2022
114	13/12/2022	1387	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	2.023,36	00113701	19/12/2022
115	13/12/2022	520	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	PEDIATRIA	16.533,00	00113786	19/12/2022

116	13/12/2022	521	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	877,11	00113947	19/12/2022
117	12/12/2022	114	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI	PSIQUIATRIA	5.625,00	00113287	19/12/2022
118	06/12/2022	151	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	ASS E APOIO ADM OPERACIONAL	25.000,00	00112788	19/12/2022
119	13/12/2022	879	INSTITUTO DE PATALOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO F L	CONV N°001/2022 PT-SERVIÇOS DE	203,90	00113159	19/12/2022
120	12/12/2022	5331597	REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA	DESCONTOS FOLHA DE	140,80	054343116	20/12/2022
121	16/12/2022	DARFS	DARF	DESCONTOS FOLHA DE	41.676,24	DARFS	20/12/2022
122	20/12/2022	COMPLEMENTO 2º	FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO	12.952,31	201135	20/12/2022
123	08/12/2022	ENERGIA ELETRICA	CPFL - ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	25.011,62	00367575	23/12/2022
124	01/12/2022	MULTA GLAUCIA	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	DESCONTOS FOLHA DE	4.278,21	00562081	23/12/2022
125	01/12/2022	MULTA RENATA ASSIS	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISORIO DO FGTS - GRRF	DESCONTOS FOLHA DE	11.748,11	00522856	28/12/2022
126	31/12/2022	TAR BANCO 31/12/2022	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	61,50	TARIFA	31/12/2022

TOTAL...>>> 608.946,79

PONTAL/SP, 17 de Janeiro de 2023.

JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	13/01/2023

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	05.114.716/0001-33	24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/11/2022	Cota em: 30/12/2022
0,9594	10,3372	10,3372	3,824526	3,861217

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003.00000987-3	12/2022	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	386.627,08C	101.091,503681
Aplicações	365.494,58C	95.186,101632
Resgates	421.575,27D	109.763,173499
Rendimento Bruto no Mês	3.504,61C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	334.051,00C	86.514,431814
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
07 / 12	RESGATE	189.688,68D	49.490,293675
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 12	APLICACAO	202.403,42C	52.761,848406
15 / 12	APLICACAO	20.682,06C	5.381,978309
16 / 12	APLICACAO	142.409,10C	37.042,274916
19 / 12	RESGATE	161.034,62D	41.868,836994
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 12	RESGATE	54.770,65D	14.234,136853
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 12	RESGATE	4.278,21D	1.110,401807
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 12	RESGATE	55,00D	14,268908
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 12	RESGATE	11.748,11D	3.045,235260
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 13/01/2023 - 11:28

Mês: Dezembro/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/12/2022	071128	CRED TEV	49.877,37 C	49.877,37 C
07/12/2022	583631	DEB P FGTS	15.366,29 D	34.511,08 C
07/12/2022	123705	ENVIO TED	403,96 D	34.107,12 C
07/12/2022	071131	TEV MESM T	149.022,87 D	114.915,75 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	500,00 D	115.415,75 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	590,52 D	116.006,27 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	4.099,64 D	120.105,91 D
07/12/2022	071132	TEV MESM T	800,80 D	120.906,71 D
07/12/2022	071133	TEV MESM T	4.235,85 D	125.142,56 D
07/12/2022	071134	TEV MESM T	64.537,02 D	189.679,58 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.680,88 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.682,18 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.683,48 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.684,78 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.686,08 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.687,38 D
07/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	189.688,68 D
07/12/2022	727220	RESG AUTOM	189.688,68 C	0,00 C
07/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/12/2022	000001	CRED TED	314.023,51 C	314.023,51 C
08/12/2022	134743	DEVOL TED	1.540,00 C	315.563,51 C
08/12/2022	140017	DEVOL TED	25.000,00 C	340.563,51 C
08/12/2022	164760	PG PREFEIT	2.279,54 D	338.283,97 C
08/12/2022	474571	PAG BOLETO	5.368,10 D	332.915,87 C
08/12/2022	475678	PAG BOLETO	3.704,56 D	329.211,31 C

08/12/2022	475925	PAG BOLETO	336,79 D	328.874,52 C
08/12/2022	476200	PAG BOLETO	989,40 D	327.885,12 C
08/12/2022	476410	PAG BOLETO	2.825,00 D	325.060,12 C
08/12/2022	476692	PAG BOLETO	300,00 D	324.760,12 C
08/12/2022	476936	PAG BOLETO	549,45 D	324.210,67 C
08/12/2022	477265	PAG BOLETO	600,00 D	323.610,67 C
08/12/2022	477500	PAG BOLETO	329,80 D	323.280,87 C
08/12/2022	477749	PAG BOLETO	320,00 D	322.960,87 C
08/12/2022	484727	PAG BOLETO	535,04 D	322.425,83 C
08/12/2022	485064	PAG BOLETO	1.952,00 D	320.473,83 C
08/12/2022	485266	PAG BOLETO	1.548,00 D	318.925,83 C
08/12/2022	485532	PAG BOLETO	1.992,40 D	316.933,43 C
08/12/2022	485772	PAG BOLETO	1.166,24 D	315.767,19 C
08/12/2022	485981	PAG BOLETO	1.401,60 D	314.365,59 C
08/12/2022	486224	PAG BOLETO	2.411,82 D	311.953,77 C
08/12/2022	486465	PAG BOLETO	433,60 D	311.520,17 C
08/12/2022	486748	PAG BOLETO	685,08 D	310.835,09 C
08/12/2022	487047	PAG BOLETO	2.712,72 D	308.122,37 C
08/12/2022	487283	PAG BOLETO	1.255,84 D	306.866,53 C
08/12/2022	487624	PAG BOLETO	1.500,00 D	305.366,53 C
08/12/2022	487886	PAG BOLETO	471,95 D	304.894,58 C
08/12/2022	131573	ENVIO TED	1.459,90 D	303.434,68 C
08/12/2022	131876	ENVIO TED	1.280,14 D	302.154,54 C
08/12/2022	132019	ENVIO TED	580,53 D	301.574,01 C
08/12/2022	132115	ENVIO TED	2.305,80 D	299.268,21 C
08/12/2022	132240	ENVIO TED	13,00 D	299.255,21 C
08/12/2022	132353	ENVIO TED	676,52 D	298.578,69 C
08/12/2022	133132	ENVIO TED	961,20 D	297.617,49 C
08/12/2022	133390	ENVIO TED	867,20 D	296.750,29 C
08/12/2022	134743	ENVIO TED	1.540,00 D	295.210,29 C
08/12/2022	134821	ENVIO TED	1.064,44 D	294.145,85 C
08/12/2022	134926	ENVIO TED	11.755,03 D	282.390,82 C
08/12/2022	135037	ENVIO TED	390,00 D	282.000,82 C
08/12/2022	137899	ENVIO TED	2.296,25 D	279.704,57 C
08/12/2022	137985	ENVIO TED	646,73 D	279.057,84 C
08/12/2022	138105	ENVIO TED	1.131,48 D	277.926,36 C
08/12/2022	138179	ENVIO TED	3.920,00 D	274.006,36 C
08/12/2022	138285	ENVIO TED	3.000,00 D	271.006,36 C
08/12/2022	138362	ENVIO TED	2.300,00 D	268.706,36 C
08/12/2022	138739	ENVIO TED	15.000,00 D	253.706,36 C

08/12/2022	138893	ENVIO TED	4.000,00 D	249.706,36 C
08/12/2022	138978	ENVIO TED	2.000,00 D	247.706,36 C
08/12/2022	139537	ENVIO TED	2.000,00 D	245.706,36 C
08/12/2022	140017	ENVIO TED	25.000,00 D	220.706,36 C
08/12/2022	081611	ENVIO TEV	4.133,25 D	216.573,11 C
08/12/2022	081618	TEV MESM T	6.565,96 D	210.007,15 C
08/12/2022	081618	TEV MESM T	7.599,83 D	202.407,32 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	202.406,02 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	202.404,72 C
08/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	202.403,42 C
08/12/2022	000000	SALDO DIA		202.403,42 C
09/12/2022	217378	APLICACAO	202.403,42 D	0,00 C
09/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/12/2022	121357	CRED TEV	12.612,43 C	12.612,43 C
12/12/2022	121359	CRED TEV	8.932,07 C	21.544,50 C
12/12/2022	129982	ENVIO TED	862,44 D	20.682,06 C
12/12/2022	000000	SALDO DIA		20.682,06 C
13/12/2022	000000	SALDO DIA		20.682,06 C
14/12/2022	000000	SALDO DIA		20.682,06 C
15/12/2022	450517	APLICACAO	20.682,06 D	0,00 C
15/12/2022	000001	CRED TED	142.409,10 C	142.409,10 C
15/12/2022	000000	SALDO DIA		142.409,10 C
16/12/2022	241510	APLICACAO	142.409,10 D	0,00 C
16/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/12/2022	112788	ENVIO TED	25.000,00 D	25.000,00 D
19/12/2022	112874	ENVIO TED	1.540,00 D	26.540,00 D
19/12/2022	113159	ENVIO TED	203,90 D	26.743,90 D
19/12/2022	113287	ENVIO TED	5.625,00 D	32.368,90 D
19/12/2022	113359	ENVIO TED	586,72 D	32.955,62 D
19/12/2022	113606	ENVIO TED	8.446,50 D	41.402,12 D
19/12/2022	113701	ENVIO TED	2.023,36 D	43.425,48 D
19/12/2022	113786	ENVIO TED	16.533,00 D	59.958,48 D
19/12/2022	113947	ENVIO TED	877,11 D	60.835,59 D
19/12/2022	114058	ENVIO TED	7.038,75 D	67.874,34 D
19/12/2022	114245	ENVIO TED	1.157,38 D	69.031,72 D
19/12/2022	114326	ENVIO TED	30.999,37 D	100.031,09 D
19/12/2022	114413	ENVIO TED	3.306,60 D	103.337,69 D
19/12/2022	114478	ENVIO TED	408,82 D	103.746,51 D
19/12/2022	114576	ENVIO TED	8.266,50 D	112.013,01 D
19/12/2022	114646	ENVIO TED	539,91 D	112.552,92 D

19/12/2022	114727	ENVIO TED	67,94 D	112.620,86 D
19/12/2022	114835	ENVIO TED	5.631,00 D	118.251,86 D
19/12/2022	115001	ENVIO TED	1.166,28 D	119.418,14 D
19/12/2022	115171	ENVIO TED	6.706,11 D	126.124,25 D
19/12/2022	115260	ENVIO TED	8.266,50 D	134.390,75 D
19/12/2022	115406	ENVIO TED	668,83 D	135.059,58 D
19/12/2022	115501	ENVIO TED	11.262,00 D	146.321,58 D
19/12/2022	115579	ENVIO TED	9,49 D	146.331,07 D
19/12/2022	115669	ENVIO TED	4.500,00 D	150.831,07 D
19/12/2022	115761	ENVIO TED	68,24 D	150.899,31 D
19/12/2022	115986	ENVIO TED	43,21 D	150.942,52 D
19/12/2022	116098	ENVIO TED	2.494,53 D	153.437,05 D
19/12/2022	116200	ENVIO TED	2.764,94 D	156.201,99 D
19/12/2022	116341	ENVIO TED	4.500,00 D	160.701,99 D
19/12/2022	191038	ENVIO TEV	331,33 D	161.033,32 D
19/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	161.034,62 D
19/12/2022	727220	RESG AUTOM	161.034,62 C	0,00 C
19/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/12/2022	115759	PG ORG GOV	5.746,05 D	5.746,05 D
20/12/2022	115997	PG ORG GOV	13.882,26 D	19.628,31 D
20/12/2022	116135	PG ORG GOV	13.968,04 D	33.596,35 D
20/12/2022	343116	PAG BOLETO	140,80 D	33.737,15 D
20/12/2022	941390	PG ORG GOV	837,00 D	34.574,15 D
20/12/2022	941543	PG ORG GOV	270,00 D	34.844,15 D
20/12/2022	942115	PG ORG GOV	270,00 D	35.114,15 D
20/12/2022	942265	PG ORG GOV	67,50 D	35.181,65 D
20/12/2022	942402	PG ORG GOV	18,08 D	35.199,73 D
20/12/2022	942540	PG ORG GOV	127,17 D	35.326,90 D
20/12/2022	942682	PG ORG GOV	191,62 D	35.518,52 D
20/12/2022	942819	PG ORG GOV	37,50 D	35.556,02 D
20/12/2022	942964	PG ORG GOV	56,06 D	35.612,08 D
20/12/2022	943117	PG ORG GOV	469,56 D	36.081,64 D
20/12/2022	943251	PG ORG GOV	506,25 D	36.587,89 D
20/12/2022	943379	PG ORG GOV	270,00 D	36.857,89 D
20/12/2022	943540	PG ORG GOV	116,25 D	36.974,14 D
20/12/2022	943659	PG ORG GOV	1.569,38 D	38.543,52 D
20/12/2022	943794	PG ORG GOV	594,01 D	39.137,53 D
20/12/2022	943941	PG ORG GOV	418,50 D	39.556,03 D
20/12/2022	944070	PG ORG GOV	837,00 D	40.393,03 D
20/12/2022	944221	PG ORG GOV	209,25 D	40.602,28 D

20/12/2022	944374	PG ORG GOV	183,55 D	40.785,83 D
20/12/2022	944501	PG ORG GOV	837,00 D	41.622,83 D
20/12/2022	944640	PG ORG GOV	135,00 D	41.757,83 D
20/12/2022	944770	PG ORG GOV	59,21 D	41.817,04 D
20/12/2022	201135	TEV MESM T	12.952,31 D	54.769,35 D
20/12/2022	000140	TR TEV IBC	1,30 D	54.770,65 D
20/12/2022	727220	RESG AUTOM	54.770,65 C	0,00 C
20/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/12/2022	211024	CRED TEV	4.822,24 C	4.822,24 C
21/12/2022	000000	SALDO DIA		4.822,24 C
22/12/2022	000001	CRED TED	20.189,38 C	25.011,62 C
22/12/2022	000000	SALDO DIA		25.011,62 C
23/12/2022	367575	PG LUZ/GAS	25.011,62 D	0,00 C
23/12/2022	562081	DEB P FGTS	4.278,21 D	4.278,21 D
23/12/2022	727220	RESG AUTOM	4.278,21 C	0,00 C
23/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/12/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
26/12/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
26/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/12/2022	522856	DEB P FGTS	11.748,11 D	11.748,11 D
28/12/2022	727220	RESG AUTOM	11.748,11 C	0,00 C
28/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/12/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

CAIXA

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$ 64.537,02

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:34:33

Código da operação:	071134
Chave de segurança:	0S60FA8C2XRPWNAK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**8-TECNICO INFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	0,00	2.051,98	0,00	166,49	0,00	1.197,49	688,00	68,35
Empregados: 1	Total:	0,00	2.051,98	0,00	166,49	0,00	1.197,49	688,00	68,35
C.Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	0,00	2.696,45	0,00	232,57	27,77	1.347,75	1.088,36	107,89
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	781,62	649,83	61,71
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	0,00	3.598,80	0,00	340,85	133,89	1.851,74	1.272,32	139,76
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0,00	1.581,28	0,00	124,13	0,00	780,83	676,32	64,03
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	776,52	654,93	62,12
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	786,44	645,01	61,32
94	LUZILETE SOUZA FLORES	0,00	1.564,02	0,00	122,58	0,00	776,52	664,92	63,00
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	0,00	1.564,02	0,00	122,58	0,00	779,48	661,96	62,76
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0,00	1.565,59	0,00	122,72	0,00	796,00	646,87	61,56
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	0,00	1.580,17	0,00	124,03	0,00	780,55	675,59	63,96
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	787,70	643,75	61,22
Empregados: 11	Total:	0,00	20.362,49	0,00	1.675,82	161,66	10.245,15	8.279,86	809,33
C.Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
4	ADRIANA MARIA AMARAL	0,00	2.626,75	0,00	224,20	37,39	1.331,61	1.033,55	103,61
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	0,00	4.751,82	0,00	501,43	320,21	2.904,09	1.026,09	147,81
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	0,00	4.869,03	0,00	517,84	214,91	2.434,52	1.701,76	194,76
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	0,00	4.150,36	0,00	417,22	119,86	2.075,18	1.538,10	166,01
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0,00	1.965,96	0,00	158,75	0,00	982,98	824,23	78,63
85	LINDALVA RUBIN	0,00	4.781,29	0,00	505,55	325,91	2.396,22	1.553,61	190,80
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	0,00	3.360,70	0,00	312,28	102,46	1.690,41	1.255,55	133,62
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0,00	2.907,67	0,00	257,91	55,93	1.453,84	1.139,99	116,30
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	0,00	2.643,13	0,00	226,17	10,03	1.326,29	1.080,64	105,34
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0,00	4.869,03	0,00	517,84	214,91	2.435,98	1.700,30	194,64
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0,00	4.869,03	0,00	517,84	342,89	2.434,52	1.573,78	194,76
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	0,00	4.368,80	0,00	447,80	246,10	2.231,99	1.442,91	170,94
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARI	0,00	2.672,81	0,00	229,73	0,00	1.344,38	1.098,70	106,27
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0,00	3.360,70	0,00	312,28	102,46	1.680,83	1.265,13	134,38
Empregados: 14	Total:	0,00	52.197,08	0,00	5.146,84	2.093,06	26.722,84	18.234,34	2.037,87
C.Custos:	**11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0,00	2.053,78	0,00	166,66	0,00	1.142,47	744,65	72,90
40	FERNANDA ALVES MARTINS	0,00	1.947,11	0,00	157,05	0,00	1.043,07	746,99	72,32
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	927,46	852,26	80,66
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0,00	2.094,81	0,00	170,35	1,53	1.054,29	868,64	83,24
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	974,51	805,21	76,89
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	0,00	1.986,05	0,00	160,56	0,00	1.072,62	752,87	73,07
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	0,00	2.086,08	0,00	169,56	0,94	1.226,74	688,84	68,74
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	0,00	2.110,64	0,00	171,77	2,62	1.072,46	863,79	83,05
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	0,00	2.021,99	0,00	163,79	0,00	1.121,79	736,41	72,01
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	0,00	2.613,45	0,00	222,61	22,29	1.399,15	969,40	97,14
83	LETICIA MENDES SILVA	0,00	1.963,57	0,00	158,54	0,00	1.068,50	736,53	71,60
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	0,00	3.265,52	0,00	300,86	89,90	1.649,65	1.225,11	129,26
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	0,00	2.048,49	0,00	166,18	0,00	1.104,46	777,85	75,52
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0,00	2.437,18	0,00	201,45	24,88	1.228,55	982,30	96,69
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	0,00	2.012,51	0,00	162,94	0,00	1.057,19	792,38	76,42
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	0,00	2.162,34	0,00	176,43	6,14	1.129,86	849,91	82,59
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	965,22	814,50	77,64
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0,00	2.155,00	0,00	175,77	5,64	1.199,31	774,28	76,45
114	MONICA DOURADO SILVA	0,00	2.458,72	0,00	204,04	26,30	1.420,91	807,47	83,02

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	0,00	2.123,58	0,00	172,94	3,50	919,21	1.027,93	96,34
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	0,00	2.054,20	0,00	166,69	0,00	1.103,85	783,66	76,02
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	0,00	2.053,67	0,00	166,65	0,00	1.075,82	811,20	78,22
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	0,00	2.010,65	0,00	162,77	0,00	1.023,76	824,12	78,95
Empregados: 23	Total:	0,00	49.466,59	0,00	4.065,70	183,74	25.980,85	19.236,30	1.878,74
C.Custos:	**15-FARMACIA INTERNACAO**								
Empregados									
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	0,00	1.519,10	0,00	118,53	0,00	782,49	618,08	58,92
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0,00	1.931,90	0,00	155,69	0,00	1.154,73	621,48	62,17
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	0,00	1.687,46	0,00	133,69	0,00	897,99	655,78	63,15
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	0,00	1.688,33	0,00	133,76	0,00	843,43	711,14	67,59
Empregados: 4	Total:	0,00	6.826,79	0,00	541,67	0,00	3.678,64	2.606,48	251,83
C.Custos:	**16-HIGIENIZACAO INTERNACAO**								
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	0,00	652,02	0,00	48,90	0,00	0,00	603,12	52,16
12	ANGELA CRISTINA BORGES	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	764,33	667,12	63,09
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	0,00	1.623,05	0,00	127,89	0,00	855,55	639,61	61,40
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0,00	1.660,54	0,00	131,26	0,00	1.300,49	228,79	28,80
59	JANAINA ENGRATULIS	0,00	1.631,34	0,00	128,64	0,00	881,95	620,75	59,95
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	1.762,11	0,00	140,40	0,00	900,96	720,75	68,89
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	2.036,80	0,00	165,13	0,00	1.570,57	301,10	37,29
81	LENI DA SILVA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	813,28	618,17	59,18
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	764,93	666,52	63,04
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0,00	1.624,97	0,00	128,06	0,00	972,97	523,94	52,16
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	0,00	1.585,98	0,00	124,55	0,00	816,45	644,98	61,56
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	0,00	556,03	0,00	41,70	0,00	0,00	514,33	44,48
Empregados: 12	Total:	0,00	17.791,96	0,00	1.401,30	0,00	9.641,48	6.749,18	652,00
C.Custos:	**17-LAVANDERIA INTERNACAO**								
Empregados									
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	0,00	388,26	0,00	29,11	0,00	0,00	359,15	31,06
101	MARIA HELENA ALMEIDA	0,00	1.691,09	0,00	134,01	0,00	776,52	780,56	73,16
Empregados: 2	Total:	0,00	2.079,35	0,00	163,12	0,00	776,52	1.139,71	104,22
C.Custos:	**20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO**								
Empregados									
15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	756,34	675,11	63,73
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	1.553,04	0,00	121,59	0,00	998,13	433,32	61,72
Empregados: 2	Total:	0,00	3.106,08	0,00	243,18	0,00	1.754,47	1.108,43	125,45
C.Custos:	**21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	2.099,39	0,00	170,76	1,85	1.030,04	896,74	85,54
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	0,00	1.866,31	0,00	149,78	0,00	1.359,95	356,58	40,50
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	0,00	2.037,84	0,00	165,22	0,00	1.144,99	727,63	71,42
Empregados: 3	Total:	0,00	6.003,54	0,00	485,76	1,85	3.534,98	1.980,95	197,46
C.Custos:	**22-ARQUIVO INTERNACAO**								
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0,00	1.686,85	0,00	133,63	0,00	901,07	652,15	62,86
Empregados: 1	Total:	0,00	1.686,85	0,00	133,63	0,00	901,07	652,15	62,86
C.Custos:	**24-ENFERMEIRO INTERNACAO**								

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados									
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	0,00	3.558,84	0,00	336,05	128,62	1.803,97	1.290,20	140,38
Empregados: 1	Total:	0,00	3.558,84	0,00	336,05	128,62	1.803,97	1.290,20	140,38
C.Custos:	**26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**								
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	0,00	2.097,24	0,00	170,57	0,00	1.207,71	718,96	71,16
Empregados: 1	Total:	0,00	2.097,24	0,00	170,57	0,00	1.207,71	718,96	71,16
C.Custos:	**27-ULTRASSON INTERNACAO**								
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0,00	1.965,96	0,00	158,75	0,00	982,98	824,23	78,63
Empregados: 1	Total:	0,00	1.965,96	0,00	158,75	0,00	982,98	824,23	78,63
C.Custos:	**31-FARMACEUTICO INTERNACAO**								
Empregados									
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PERI	0,00	2.886,40	0,00	255,36	54,53	1.548,28	1.028,23	107,04
Empregados: 1	Total:	0,00	2.886,40	0,00	255,36	54,53	1.548,28	1.028,23	107,04
Todos geral: 77	Total:	0,00	172.081,15	0,00	14.944,24	2.623,46	89.976,43	64.537,02	6.585,32

CAIXA

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$ 7.599,83

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:26

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	ESTK5VYERK3U27LU

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001029
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
28444	08/12/2022	7.599,83	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	

CAIXA

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$ 6.565,96

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:08

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	KQ1466TA7Q9XM480

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001026
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrênci
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
28441	08/12/2022	6.565,96	RENATA DE ASSIS	

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.28003.18-5	RENATA DE ASSIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua EXPEDICIONARIO BENEDITO MOREIRA, 520 - CASA				PIRAMIDES DOS DEUSE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0040531 - 00304 / SP	357.953.768-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/07/1980	MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.703,90	27/10/2010	30/11/2022	01/12/2022	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 43,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 1,88	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.461,13	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 138,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/10/2021 a 26/10/2022	R$ 1.572,65	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 662,59
69 - Aviso-Prévio Indenizado 65/dias	R$ 3.446,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 265,66	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 276,74
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.876,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.092,82
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 3,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 137,23
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO SEGURO DE VIDA)	R$ 57,09
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 20,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.311,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.565,96**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.28003.18-5	11 Nome RENATA DE ASSIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0040531 - 00304 / SP	18 CPF 357.953.768-76	19 Data de Nascimento 14/07/1980	20 Nome da Mãe MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 27/10/2010	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.565,96

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal / SP, 01 de Dezembro de 2022.

Miriam V. da Luz Oliveira

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

Renata de Assis

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.565,96

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

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$ 149.022,87

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:31:46

Código da operação:	071131
Chave de segurança:	70FYV59Q2XW5EKKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**8-TECNICO INFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	1.693,35	641,24	0,00	179,06	0,00	101,60	2.053,93	175,32
Empregados: 1	Total:	1.693,35	641,24	0,00	179,06	0,00	101,60	2.053,93	175,32
C.Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	2.695,50	0,00	0,00	232,45	27,71	0,00	2.435,34	215,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	3.598,80	0,00	0,00	340,85	133,89	417,48	2.706,58	287,90
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	20,21	1.411,24	124,24
72	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	181,61	1.249,84	124,24
74	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	384,16	1.103,76	124,24
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.310,64	242,40	56,47	121,59	0,00	0,00	1.487,92	124,24
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.310,64	838,89	56,47	165,75	0,00	2.040,25	0,00	163,49
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	405,06	1.026,39	124,24
Empregados: 11	Total:	18.090,06	2.778,09	282,35	1.711,77	161,60	3.448,77	15.828,36	1.660,95
C.Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
4	ADRIANA MARIA AMARAL	2.626,75	0,00	0,00	224,20	37,39	48,60	2.316,56	210,14
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	4.148,18	1.660,00	0,00	649,32	549,33	0,00	4.609,53	464,65
43	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	214,91	991,79	3.144,49	389,52
64	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.150,36	0,00	0,00	417,22	119,86	114,40	3.498,88	332,02
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	1.965,96	0,00	0,00	158,75	0,00	646,16	1.161,05	157,27
85	LINDALVA RUBIN	4.452,00	329,29	0,00	459,45	262,19	0,00	4.059,65	356,16
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.360,70	0,00	0,00	312,28	102,46	344,86	2.601,10	268,85
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.624,60	283,07	0,00	223,95	37,25	278,26	2.368,21	209,96
97	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.643,13	293,68	0,00	261,41	0,00	1.143,82	1.531,58	234,93
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	214,91	376,91	3.759,37	389,52
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.869,03	0,00	0,00	517,84	342,89	1.307,71	2.700,59	389,52
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	4.368,80	0,00	0,00	447,80	246,10	324,65	3.350,25	349,50
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CAI	2.389,74	283,07	0,00	196,89	0,00	381,85	2.094,07	191,17
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.360,70	0,00	0,00	312,28	102,46	0,00	2.945,96	268,85
Empregados: 14	Total:	50.698,01	2.849,11	0,00	5.217,07	2.229,75	5.959,01	40.141,29	4.212,06
C.Custos:	**11-TECNICO DE ENFERMAGEM INTERNACAO**								
Empregados									
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	1.693,35	574,05	0,00	185,88	0,00	0,00	2.081,52	181,39
40	FERNANDA ALVES MARTINS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	20,00	1.759,72	154,86
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	1.693,35	758,60	0,00	203,23	27,50	1.882,31	338,91	196,15
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	1.693,35	321,75	0,00	163,17	0,00	0,00	1.851,93	161,20
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	355,46	1.424,26	154,86
52	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	0,00	1.779,72	154,86
55	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	1.693,35	674,56	0,00	194,93	0,00	0,00	2.172,98	189,43
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.693,35	627,31	0,00	190,67	16,95	48,60	2.064,44	185,65
58	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.693,35	638,55	0,00	191,69	17,72	0,00	2.122,49	186,55
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	1.693,35	1.469,06	0,00	271,32	63,31	2.684,78	143,00	241,55
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	1.693,35	2.548,63	0,00	430,05	188,55	60,41	3.562,97	339,35
83	LETICIA MENDES SILVA	1.693,35	271,21	0,00	158,63	0,00	54,68	1.751,25	157,16
87	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.752,35	1.484,44	0,00	429,32	220,55	3.586,92	0,00	338,94
90	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.693,35	638,91	0,00	191,72	17,74	20,00	2.102,80	186,58
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	1.864,39	571,69	0,00	171,43	0,00	63,80	2.200,85	168,54
105	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	1.693,35	770,69	0,00	204,68	11,73	2.070,07	177,56	197,12
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.693,35	439,66	0,00	156,03	0,00	40,20	1.936,78	154,86

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0,00	1.935,75	0,00	156,03	0,00	20,00	1.759,72	154,86
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	1.693,35	976,89	0,00	229,42	40,26	20,00	2.380,56	213,61
114	MONICA DOURADO SILVA	1.881,50	1.575,61	0,00	323,85	115,19	0,00	3.018,07	276,56
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	1.693,35	1.164,57	0,00	251,94	52,65	20,00	2.533,33	228,63
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.693,35	609,90	0,00	189,11	15,76	20,00	2.078,38	184,26
141	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	1.693,35	1.048,96	0,00	238,07	45,02	20,00	2.439,22	219,38
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	1.693,35	242,40	0,00	156,03	0,00	0,00	1.779,72	154,86
Empregados: 24	Total:	40.365,24	20.070,39	0,00	5.155,29	832,93	10.987,23	43.460,18	4.781,21

C.Custos: 15-FARMACIA INTERNACAO

Empregados

128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.518,16	1,90	56,47	118,62	0,00	0,00	1.457,91	121,60
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.589,16	534,17	0,00	151,92	0,00	405,27	1.566,14	151,20
147	TANIA REGINA DE OLIVEIRA	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	0,00	1.553,22	134,94
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	388,69	1.164,53	134,94
Empregados: 4	Total:	6.481,02	536,07	56,47	537,80	0,00	793,96	5.741,80	542,68

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO INTERNACAO

Empregados

157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.310,64	673,80	0,00	160,41	0,00	0,00	1.824,03	158,75
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.135,89	417,15	0,00	121,59	0,00	20,00	1.411,45	124,24
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.310,64	447,90	0,00	140,08	0,00	20,00	1.598,46	140,68
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.310,64	513,71	0,00	146,01	0,00	0,00	1.678,34	145,94
59	JANAINA ENGRATULIS	1.310,64	510,15	0,00	145,69	0,00	20,00	1.655,10	145,66
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.310,64	451,47	0,00	121,59	0,00	80,62	1.559,90	124,24
77	JURACI NUNES DE MACEDO	1.310,64	1.451,78	0,00	240,48	46,35	368,84	2.106,75	220,99
81	LENI DA SILVA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	218,44	1.334,60	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.310,64	511,10	0,00	145,77	0,00	0,00	1.675,97	145,73
131	RENATA DE ASSIS	1.310,64	450,35	0,00	140,30	0,00	77,09	1.543,60	140,87
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	1.310,64	992,38	0,00	162,36	0,00	80,91	2.059,75	160,48
162	TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE	1.310,64	673,80	0,00	160,41	0,00	0,00	1.824,03	158,75
146	TEREZA SOARES PAES	0,00	1.415,64	0,00	0,00	0,00	1.415,64	0,00	0,00
Empregados: 14	Total:	15.771,37	10.086,23	0,00	1.927,87	46,35	2.083,10	21.800,28	1.914,81

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

Empregados

164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
101	MARIA HELENA ALMEIDA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	353,25	1.078,20	124,24
Empregados: 2	Total:	2.621,28	484,80	0,00	243,18	0,00	353,25	2.509,65	248,48

C.Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados

15	BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	0,00	1.431,45	124,24
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	1.310,64	242,40	0,00	121,59	0,00	403,96	1.027,49	124,24
Empregados: 2	Total:	2.621,28	484,80	0,00	243,18	0,00	403,96	2.458,94	248,48

C.Custos: 21-AUXILIAR DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Empregados

13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.548,52	463,65	0,00	143,34	0,00	136,03	1.732,80	143,57
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	1.548,52	533,90	0,00	169,23	0,00	20,00	1.893,19	166,59
121	PATROCINIA SALETE PEREIRA	1.548,52	742,42	0,00	169,86	0,00	89,01	2.032,07	167,15
Empregados: 3	Total:	4.645,56	1.739,97	0,00	482,43	0,00	245,04	5.658,06	477,31

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos:	**22-ARQUIVO INTERNACAO**								
Empregados									
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	421,26	1.131,96	134,94
Empregados: 1	Total:	1.686,85	0,00	0,00	133,63	0,00	421,26	1.131,96	134,94
C.Custos:	**24-ENFERMEIRO INTERNACAO**								
Empregados									
10	ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS	3.071,04	782,15	0,00	375,62	166,84	0,00	3.310,73	308,25
Empregados: 1	Total:	3.071,04	782,15	0,00	375,62	166,84	0,00	3.310,73	308,25
C.Custos:	**26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO**								
Empregados									
111	MAYSA KELLY CARVALHO	1.913,72	1.155,12	0,00	277,25	0,00	1.576,90	1.214,69	245,50
Empregados: 1	Total:	1.913,72	1.155,12	0,00	277,25	0,00	1.576,90	1.214,69	245,50
C.Custos:	**27-ULTRASSON INTERNACAO**								
Empregados									
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.965,96	219,99	0,00	178,55	0,00	866,87	1.140,53	174,87
Empregados: 1	Total:	1.965,96	219,99	0,00	178,55	0,00	866,87	1.140,53	174,87
C.Custos:	**31-FARMACEUTICO INTERNACAO**								
Empregados									
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PE	2.871,00	457,79	0,00	270,65	43,91	441,76	2.572,47	241,10
Empregados: 1	Total:	2.871,00	457,79	0,00	270,65	43,91	441,76	2.572,47	241,10
Todos geral: 80	Total:	154.495,74	42.285,75	338,82	16.933,35	3.481,38	27.682,71	149.022,87	15.365,96

CAIXA

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$ 500,00

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:02

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	CNWQKZY2KTMVPRCE

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

CAIXA

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$ 800,80

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:19

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	T6AN8GK30XN8Q2PK

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

CAIXA

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$ 590,52

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:38

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	CM87W30RV4984FSC

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

CAIXA

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$ 4.099,64

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:32:56

Código da operação:	071132
Chave de segurança:	L29844966VZCAFJ2

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

CAIXA

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$ 4.235,85

Data de débito:	07/12/2022
Data/hora da operação:	07/12/2022 11:33:15

Código da operação:	071133
Chave de segurança:	7321Y5C5N1LXWJH3

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

CNPJ/CEI empresa:	55.110.753/0001-41
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/12/2022
Competência:	11/2022

Valor recolhido:	15.366,29

Identificação da operação:

Data / hora:	07/12/2022
Data de Débito:	07/12/2022

Código da operação:	00583631
Chave de segurança:	09AJ4W4Q21UC280M

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

INI

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2022 - 08:47:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	192.078,74	79	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	11/2022	07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.366,29	0,00	15.366,29

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2022 - 08:47:02

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15.366,29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)39539100
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	192.078,74	79	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	55.110.753/0001-41	11/2022	07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
15.366,29	0,00	15.366,29

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

LANÇADO
PAGO

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MEIRE CRISTINA DOS SANTOS 1.935,75	0,00	128.30106.17-4 0,00	23/12/2013 156,03	01	08	01/09/2022 154,86	Q1	03222 0,00
LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS 1.553,04	0,00	209.08279.75-7 0,00	02/06/2019 121,59	01	08	15/11/2022 124,24	Q1	05143 0,00
ADRIANA MARIA AMARAL 2.626,75	0,00	170.37281.93-8 0,00	01/09/2013 224,20	01		210,14		05102 0,00
AIDA CRISTINA QUARANTA 2.695,50	0,00	127.36290.18-8 0,00	16/04/2007 232,45	01		215,65		02237 0,00
ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ 1.984,44	0,00	123.29074.65-6 0,00	05/09/2022 160,41	01	04	158,76		05143 0,00
ANDRESSA CAMILA CASSARO DOS SANTOS 3.853,19	0,00	129.43910.17-3 0,00	03/02/2021 375,62	01	04	308,25		02235 0,00
ANGELA CRISTINA BORGES 1.553,04	0,00	122.11157.17-5 0,00	03/09/2012 121,59	01	04	124,25		05143 0,00
ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA 1.794,72	0,00	123.29075.12-1 0,00	01/10/1991 143,34	01	04	143,58		03222 0,00
BENEDITO APARECIDO GONCALVES 1.553,04	0,00	108.91337.32-3 0,00	21/07/2011 121,59	01	04	124,25		05143 0,00
CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA 1.553,04	0,00	124.54906.29-7 0,00	01/04/2011 121,59	01	04	124,25		05134 0,00
DARCI FERREIRA DA SILVA 3.598,80	0,00	108.99436.33-9 0,00	01/03/2009 340,85	01		287,91		04101 0,00
EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA 1.758,54	0,00	123.28641.41-7 0,00	22/09/2016 140,08	01	04	140,69		05143 0,00
ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO 1.553,04	0,00	127.49600.15-6 0,00	01/09/2001 121,59	01	04	124,25		05132 0,00
ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO 2.267,40	0,00	203.26742.93-4 0,00	01/07/2020 185,88	01	04	181,39		03222 0,00
ERICA FERREIRA OLIVEIRA 1.824,35	0,00	212.69916.10-8 0,00	02/02/2021 146,01	01	04	145,94		05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ETELVINA ALVES NOGUEIRA 5.808,18	0,00	107.16248.64-3 0,00	01/01/2009 649,32	01		464,66	01421 0,00
FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA 2.185,95	0,00	127.55852.18-8 0,00	04/04/2014 178,55	01		174,87	04221 0,00
FERNANDA ALVES MARTINS 1.935,75	0,00	162.77475.37-2 0,00	01/11/2018 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA 2.451,95	0,00	207.85512.73-4 0,00	10/02/2009 203,23	01	04	196,15	04221 0,00
FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA 4.869,03	0,00	203.28786.12-2 0,00	24/01/2012 517,84	01		389,52	04102 0,00
FRATIANE FERREIRA LOPES 2.191,59	0,00	160.74196.95-9 0,00	09/04/2021 179,06	01	04	175,32	03222 0,00
GIANI MARIA LUCERA MOTA 2.015,10	0,00	200.41244.50-2 0,00	10/10/2017 163,17	01	04	161,20	03222 0,00
GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS 1.935,75	0,00	170.43169.34-6 0,00	01/10/2003 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLAUCIA FERNANDA CARDOSO 1.935,75	0,00	206.41078.19-0 0,00	01/04/2019 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
GLENIA GUADALUPE DA SILVA 2.367,91	0,00	163.11896.71-1 0,00	01/07/2016 194,93	01	04	189,43	03222 0,00
GRAZIELA APARECIDA CORNELIO 2.320,66	0,00	200.37169.12-7 0,00	01/11/2008 190,67	01	04	185,65	03222 0,00
JANAINA ENGRATULIS 1.820,79	0,00	124.25986.23-7 0,00	01/09/2017 145,69	01	04	145,67	05143 0,00
JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA 2.331,90	0,00	200.37175.39-9 0,00	15/09/2015 191,69	01	04	186,55	03222 0,00
JOANA CELIA AGUIAR SANTOS 1.553,04	0,00	209.08274.04-6 0,00	19/09/2022 121,59	01	04	124,24	05143 0,00
JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE 1.553,04	0,00	107.60586.69-9 0,00	01/02/1990 121,59	01	04	124,25	05143 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA		268.31587.01-0	02/02/2021	01	04		03222
3.019,41	0,00	0,00	271,32			241,55	0,00
JOAO RODRIGO DA SILVA		124.85981.79-7	01/03/2007	01			03171
4.150,36	0,00	0,00	417,22			332,03	0,00
JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA		123.83447.91-0	01/11/2006	01	04		05143
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,25	0,00
JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA		161.77159.90-8	01/02/2017	01	04		05134
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA		124.44367.85-7	01/05/2006	01	04		03222
4.241,98	0,00	0,00	430,05			339,36	0,00
JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO		129.44697.16-3	25/02/2010	01	04		05134
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
JURACI NUNES DE MACEDO		203.21553.38-6	02/02/2021	01	04		05143
2.762,42	0,00	0,00	240,48			220,99	0,00
LENI DA SILVA		164.88676.86-6	20/02/2012	01	04		05143
1.553,04	0,00	0,00	121,59			124,24	0,00
LETICIA MENDES SILVA		129.52514.14-5	10/11/2010	01	04		03222
1.964,56	0,00	0,00	158,63			157,16	0,00
LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI		125.10997.64-7	02/06/2008	01			04131
1.965,96	0,00	0,00	158,75			157,28	0,00
LINDALVA RUBIN		122.01524.14-0	01/08/1988	01			04131
4.452,00	0,00	0,00	459,45			356,17	0,00
LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO		124.21695.82-3	01/01/1991	01	04		03222
4.236,79	0,00	0,00	429,32			338,95	0,00
LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA		154.47854.87-7	13/06/2017	01	04		03222
2.332,26	0,00	0,00	191,72			186,58	0,00
LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS		107.83078.29-0	21/09/2016	01	04		03222
2.082,42	0,00	0,00	169,23			166,60	0,00
LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES		203.21550.88-3	01/05/2005	01			03542
3.360,70	0,00	0,00	312,28			268,85	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ 2.624,60	0,00	121.45435.28-1 0,00	01/05/1992 223,95	01		209,97	04131 0,00
LUZILETE SOUZA FLORES 1.553,04	0,00	126.98294.16-9 0,00	03/01/2017 121,59	01	04	124,25	05134 0,00
MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS 1.821,74	0,00	163.68790.81-5 0,00	01/04/2017 145,77	01	04	145,73	05143 0,00
MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO 2.936,81	0,00	200.38129.46-3 0,00	03/01/2017 261,41	01		234,94	02149 0,00
MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA 2.106,79	0,00	108.43580.83-3 0,00	16/10/1989 171,43	01	04	168,55	03222 0,00
MARIA HELENA ALMEIDA 1.553,04	0,00	122.11158.20-1 0,00	26/05/2009 121,59	01	04	124,25	05163 0,00
MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI 1.686,85	0,00	124.22965.79-4 0,00	01/07/2014 133,63	01		134,95	04221 0,00
MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA 2.464,04	0,00	228.13746.17-6 0,00	06/06/2018 204,68	01	04	197,12	03222 0,00
MARILEIA MARIA DE JESUS 1.935,75	0,00	123.06276.11-2 0,00	01/11/1996 156,03	01		154,87	03222 0,00
MARILIA APARECIDA DA SILVA 1.553,04	0,00	164.10173.88-2 0,00	01/02/2009 121,59	01	04	124,24	05134 0,00
MAYSA KELLY CARVALHO 3.068,84	0,00	203.35649.20-8 0,00	02/12/2013 277,25	01		245,50	02516 0,00
MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA 2.670,24	0,00	210.69968.81-3 0,00	27/06/2018 229,42	01	04	213,61	03222 0,00
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA 4.869,03	0,00	127.13969.14-1 0,00	01/02/2007 517,84	01		389,53	01422 0,00
MONICA DOURADO SILVA 3.457,11	0,00	200.38147.31-3 0,00	07/10/2009 323,85	01	04	276,56	03222 0,00
PATROCINIA SALETE PEREIRA 2.089,41	0,00	123.79057.28-3 0,00	03/05/1993 169,86	01	04	167,16	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RAFAELA CARLA TAVARES COSTA 4.869,03	0,00	203.82097.75-5 0,00	02/02/2010 517,84	01		389,52	04110 0,00
RAIANE ANDREIA PIMENTEL 2.857,92	0,00	165.75083.69-3 0,00	27/09/2017 251,94	01	04	228,63	03222 0,00
RAQUEL VERAS DA LUZ 1.520,06	0,00	200.37188.73-3 0,00	16/02/2021 118,62	01		121,60	05211 0,00
RENATA CRISTINA PEREIRA 4.368,80	0,00	170.33153.33-1 0,00	25/02/2021 447,80	01		349,50	01424 0,00
RENATA DE ASSIS 1.760,99	0,00	128.28003.18-5 0,00	27/10/2010 140,30	01	04	140,87	05143 0,00
ROSANGELA MEIRES DE SOUZA 1.890,05	0,00	122.98466.49-3 0,00	01/06/1991 151,92	01		151,21	05211 0,00
ROSELI APARECIDA DELFINO 2.303,25	0,00	122.40061.71-7 0,00	02/05/2011 189,11	01	04	184,27	03222 0,00
ROSELI APARECIDA MONTEIRO 2.043,73	0,00	125.40848.17-8 0,00	01/12/2014 165,75	01	04	163,50	05134 0,00
ROSILENE SANTANA DA SILVA 1.553,04	0,00	131.65554.45-4 0,00	01/09/2006 121,59	01	04	124,24	05132 0,00
SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIE 2.389,74	0,00	124.56978.73-2 0,00	01/07/1990 196,89	01		191,18	04131 0,00
SILMARA APARECIDA GARCIA 2.006,02	0,00	200.37187.04-4 0,00	01/11/2008 162,36	01	04	160,48	05163 0,00
SIMONE SILVA BARROS CORREIA 2.742,31	0,00	129.69776.17-2 0,00	14/02/2012 238,07	01	04	219,38	03222 0,00
SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA 1.935,75	0,00	129.63807.14-9 0,00	01/07/2013 156,03	01	04	154,86	03222 0,00
TAMARA KATICILAYNE HENRIQUE 1.984,44	0,00	207.55102.00-7 0,00	12/09/2022 160,41	01	04	158,75	05143 0,00
TANIA REGINA DE OLIVEIRA 1.686,85	0,00	129.57962.16-2 0,00	10/12/2018 133,63	01		134,94	05211 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREI 3.013,79	0,00	135.25700.93-7 0,00	09/01/2020 270,65	01		241,10	02234 0,00
VALERIA DA SILVA PEREIRA 1.686,85	0,00	130.58945.81-6 0,00	23/12/2010 133,63	01		134,94	05211 0,00
VANESSA APARECIDA MONTEIRO 3.360,70	0,00	201.09836.44-2 0,00	25/11/2009 312,28	01		268,85	04110 0,00
ZILDETE SILVA DE SOUZA 1.553,04	0,00	124.73378.65-9 0,00	01/07/1997 121,59	01	04	124,25	05132 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 192.078,74	0,00	0,00	16.933,35			15.366,29	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001530 662901792215 207671050850 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: Oysrjv9PjEA0000-8
N° ARQUIVO: JyIHWO554y10000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	79	192.078,74	0,00	189.366,47	0,00
TOTAIS:	79	192.078,74	0,00	189.366,47	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500001530 662901792215 207671050850 511075

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: Oysrjv9PjEA0000-8
N° ARQUIVO: JyIHWO554y10
INSCRIÇÃO: 55.110.753/00
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO:
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 861
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 861

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	192.078,74
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	79

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL REC
15.366,29	0,00	0,00	0,00	15.3

2022
7:02
0009

300017

00-0
01-41
0.00

0102
0102

LHER
6,29

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
N° DE CONTROLE: Oysrjv9PjEA0000-8
N° ARQUIVO: JyIHWO554y10000-0
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
COMP: 11/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753
BAIRRO: CENTRO
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	12.589.06	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	16.933.35
SALÁRIO FAMÍLIA:	508.23	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.836.06	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	111.745.49
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	54

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R$ 1.064,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:15:22

Código da operação: 00134821
Chave de segurança: K8F1YCESS0A30R0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

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: 000.236.449

SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2364 4911 4566 5724

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 135221515896766 04/11/2022 08:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52 1064,44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	04/11/2022
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas, 753	BAIRRO Centro	CEP 14180-000	DATA DE SAIDA 04/11/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX (16)3953-1716	ESTADO SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/12/2022	949.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
949,00	170,82	0,00	0,00	949,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		949,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	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
4	Caixa(s)			24,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054842	INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote:CLST1422 Qtde: 50 Venc: 30/04/2024	3821.00.00	500	5102	UND	50,00	5,7800	289,00	0,00	289,00	52,02	0,00	18,00	0,00
057710	COMPR.GAZE 7,5X7,5 EST.9F 10UN HERIKA (10G) L05 Lote:091-1 Qtde: 1500 Venc: 30/04/2027	3005.90.90	000	5102	PCT	1.500,00	0,4400	660,00	0,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 00/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 949,00

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO: Letícia
DATA: 08/11/22
SETOR: Financeiro

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Neutra 949,00 Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 PED. N 4168/2022 **Cliente: 529 Pedido: 589346**	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 13:04

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4168

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	5,7800	0,0000	0,0000	289,0000
Complemento do item CLEAN					
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,4400	0,0000	0,0000	660,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	949,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
949,0000	0,0000	0,0000	0,0000	949,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

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: 000.236.946
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2369 4611 2100 2194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135221553148678 10/11/2022 16:42:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal		55.110.753/0001-41	10/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	10/11/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Pontal	(16)3953-1716	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	10/12/2022	115.44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,44	19,38	0,00	0,00	115,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		115,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	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
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011967	BENERVA(CLOR.TIAMINA/VIT.B1)300MG 30CP Lote:00033421 Qtde: 6 Venc: 31/03/2024	3004.50.90	000	5102	CX	6,00	15,3300	91,98	0,00	91,98	16,56	0,00	18,00	0,00
061086	MESILATO DOXAZOSINA 4MG 30CP(G) Lote:22H59X Qtde: 1 Venc: 30/08/2024	3004.90.79	500	5102	CX	1,00	11,5800	11,58	0,00	11,58	1,39	0,00	12,00	0,00
062330	DIGOXINA 0,25MG CX.30CP(G)PHARLAB Lote:22003083 Qtde: 2 Venc: 30/06/2024	3004.90.79	000	5102	CX	2,00	5,9400	11,88	0,00	11,88	1,43	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 115,44

LANÇADO

PAGO

RECEBIDO: Raquel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 23,46 Lista Negativa 91,98
Televendas ELEONICE - Conferente Rafaella - End. Conf. b
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
numero do pedido 4205/2022

Cliente: 529 Pedido: 589928

RESERVADO AO FISCO
DATA: 12 / 11 / 22 hrs 13:25
SETOR: Farmácia

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:35

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4205

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4438- 1 DOXAZOSINA 4MG CP-COMPRIMIDO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	30,0000	0,3860	0,0000	0,0000		11,5800
Complemento do item							
20849- 1 DIGOXINA 0,25MG CP-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	60,0000	0,1980	0,0000	0,0000		11,8800
Complemento do item							
43175- 1 TIAMINA 300MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	Não Entregou	180,0000	0,5110	0,0000	0,0000		91,9800
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	115,4400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
115,4400	0,0000	0,0000	0,0000	115,4400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R$ 2.305,80
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1148
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:02

Código da operação: 00132115
Chave de segurança: 5MAZ6WKYHW6RHF4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 2.305,80	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nº: 000.001.148 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.148 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 1105 6350 8300 0109 5500 1000 0011 4812 4368 1336 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135221660861767 - 29/11/2022 14:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
550043506115		05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	29/11/2022
ENDEREÇO: ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/11/2022
MUNICÍPIO: Pontal	FONE/FAX: (00) 00000-0000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 14:35:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.305,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,10	2.305,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	112,0000	10,600000000	1.187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,67
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	61,0000	10,600000000	646,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,96
51	pao hot dog 3	19059090	0 400	5102	KG	40,0000	10,600000000	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,02
63	farinha de rosca	19059090	0 400	5102	KG	6,0000	8,0000000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45

LANÇADO PAGO

RECEBIDO: Carla

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

DATA: 29/11/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-9

SETOR: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OP: 003 vct 30 dias VALOR PAGO R$: 2305,80	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/11/2022 18:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4246

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA **Data Ped:** 29/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		61,0000	10,6000	0,0000	0,0000	646,6000
Complemento do item						
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,0000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item						
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		112,0000	10,6000	0,0000	0,0000	1.187,2000
Complemento do item						
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		40,0000	10,6000	0,0000	0,0000	424,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.305,8000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.305,8000	0,0000	0,0000	0,0000	2.305,8000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

LOPES & SICCHIERILTDA = 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 SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

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

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 180 DIAS A CONTAR 01/06/2022 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, qualquerdúvida 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3312 / 00000005881-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LG COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	02.103.535/0001-13
Valor:	R$ 13,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	616000
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:16:47

Código da operação: 00132240
Chave de segurança: S4UE9PP4CKRFCPXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R$ 13,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.616.000
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.616.000
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6160 0010 6160 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221501444227 - 01/11/2022 10:34:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	**01/11/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**CENTRO**		**14180-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	**SP**	**1639531716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/01/2023**
Valor	**R$ 13,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**FRETE POR CONTA**				**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SETE DE SETEMBRO 408	**BONFIM PAULISTA**	**SP**	**582450269111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 41462 Val: 03/2026 Nota de remessa: 550.122 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	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$: 13,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550122 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5501 2213 3007 3220].
Inf. Contribuinte: Paciente: ANA PAULA VIEIRA
Data cirurgia: 25/10/2022
Medico..: LUCIANO JOSE MICHIELETO
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.626

RESERVADO AO FISCO

001
3312
5881-5

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Valor:	R$ 676,52
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	5191121
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:16:30

Código da operação: 00132353
Chave de segurança: YCEE41W7TK1X02AE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
10/11/2022		987-3	Nº 5191121 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 5191121
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1144 4631 5600 0184 5500 7005 1911 2119 6732 9150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135221554637274 10/11/2022 22:04:13-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/11/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO	14180-000	10/11/2022

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

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/12/2022 10/12/22	676,52						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
676,52	81,19	0,00	0,00	676,52

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**676,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,700	0,625

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
190700	CLONAZEPAM GTS 20 ML *G MEDLEY B1 PF:9.19 PMGV: R$7.21 PMPF: R$9.77 POS MON LT:CRA04282 10UN Val:30.06.2024	12,70	30049069	500	5102	FR	10	5,6500	56,50	56,50	6,78		12,00
164030	CAPTOPRIL 25 MG 30 CP G GERMED . PF:11.38 PMGV: R$18.24 POS MON LT:2T2639 5UN Val:02.03.2024	15,73	30049069	500	5102	CX	5	2,1600	10,80	10,80	1,30		12,00
212310	BUTILB ESCOP+DIP(HIOSCINA COMP) 100AP HG HIPOLABOR . PMGV: R$221.04 NEG MON LT:H-053/22 2UN Val:31.05.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	2	304,6100	609,22	609,22	73,11		12,00

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 676,52

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 OV: 2006969206 Remessa: 3006805591 Faturamento: 4006735428 PEDIDO: OV34052029_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art.313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

001
1916
7251-6

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: le

DATA: 11 / 11 / 22

SETOR: Farmacia

Banco Votorantim |655-6| **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: **08/12/2022**
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: 11/11/2022	N° do Documento: 40067354282022001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/11/2022	Nosso Número: 500/002702425-3
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: **677,51**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 11/12/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 13,55
APÓS 08/12/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 2,71
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

(-) Desconto/Abatimento

(+) 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
005191121-7	R$676,52	10/11/2022						

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

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

Banco Votorantim |655-6| **65590.00002 00205.500002 27024.253000 3 91930000067751**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: **08/12/2022**
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: 11/11/2022	N° do Documento: 40067354282022001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/11/2022	Nosso Número: 500/002702425-3
Uso do Banco	Carteira: 500	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: **677,51**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

TARIFA COBRANÇA DE TÍTULO R$ 0,99 NÃO ABATER - (Lei 8078/90-rel. mercantil)
APÓS 11/12/2022 COBRAR MULTA DE ....: R$ 13,55
APÓS 08/12/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 2,71
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

(-) Desconto/Abatimento

(+) 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) 005191121

_____ **Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4204

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 54 - SERVIMED COMERCIAL LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
15179- 1 CAPTOPRIL 25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		150,0000	0,0720	0,0000	0,0000		10,8000
Complemento do item							
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		10,0000	5,6500	0,0000	0,0000		56,5000
Complemento do item							
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		200,0000	3,0461	0,0000	0,0000		609,2200
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	676,5200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
676,5200	0,0000	0,0000	0,0000	676,5200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0623 / 00000030330-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
CPF/CNPJ:	31.664.867/0001-75
Valor:	R$ 961,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	018215
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:16:13

Código da operação:	00133132
Chave de segurança:	886N94T2SH46K4TQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE (PEDRO PAPEL - PAPELARIA EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nr. 018.215 Série: 001

PEDRO PAPEL - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI
ESTR. ANTONIA MUGNATTO MARINCEK, 3350
JD. FLORESTAN 14079-300
RIBEIRAO PRETO (SP) Telefone: 1636284424

4196

195

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nr.: **018.215**
Série: **001** Folha 01/01

CODIGO DE BARRAS - CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO
35221131664867000175550010000182151010182158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) ou site da Sefaz (Secretaria da Fazenda) autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DA NF-E
VENDA A CONSUMIDOR	797418118114		31.664.867/0001-75	**135221546246409 - 09/11/2022 16:53:18**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	09/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA C.FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	09/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL		SP		16:49:37

FATURA(S)

Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR	Nr DOCUMENTO	VENCER DIA	VALOR
01 001	10/12/2022	961,20									

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	961,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**961,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	BASE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICM	IPI
578	ESPONJA DUPLA FACE BRILHUS	68053090	0400	5405	UN	20,0	0,70	14,00			0,00		0,0
2450	PAPEL HIGIENICO F DUPLA QUALITE 4 ROLOS	48181000	0400	5405	PC	30,0	5,00	150,00			0,00		0,0
3554	SABAO EM PEDRA MINUANO 200 GRS 5 UND	34012090	0400	5405	PC	3,0	14,50	43,50			0,00		0,0
3022	PANO ALVEJADO PADRAO MERCATEX 60	63071000	0400	5405	UN	20,0	2,60	52,00			0,00		0,0
3762	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS REFORCADO	39232190	0400	5102	PC	10,0	67,80	678,00			0,00		0,0
2571	INSETICIDA AEROSOL PROINSET 300 ML	38089119	0400	5405	UN	3,0	7,90	23,70			0,00		0,0

LANÇADO
PAGO

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

RECEBIDO:
DATA: 10 / 11 / 22

CÁLCULO DO ISSQN

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

OP: 003
VALOR PAGO R$: 961,20
SETOR: Limpeza

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO DE COMPRA: 4196.
FAVOR DEPOSITAR
BANCO ITAU
AG: 0623
C/C: 30330-2

Permite o aproveitamento do credito do ICMS no valor de R$ 33,83 correspondente a alíquota de 3,52% nos termos do art 23 da LC123/2006.
Valor aproximado dos tributos R$ 2,82 (0,29%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/11/2022 16:38

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4196

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 195 - PEDRO PAPEL PAPELARIA EIRELI **Data Ped:** 09/11/2022

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

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022

4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	20,0000	0,7000	0,0000	0,0000	14,0000
Complemento do item					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA BRANCO-PACOTE			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	30,0000	5,0000	0,0000	0,0000	150,0000
Complemento do item QUALITE					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	15,0000	2,9000	0,0000	0,0000	43,5000
Complemento do item MINUANO					
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	10,0000	67,8000	0,0000	0,0000	678,0000
Complemento do item					
4685- 1 INSETICIDA AEROSOL-UNIDADE-			Não Entregou		
(32) LIMPEZA	3,0000	7,9000	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	961,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
961,2000	0,0000	0,0000	0,0000	961,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000037942-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERTPEL COM DE MATERIAIS DE HIG E LIMPEZ
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R$ 867,20
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	54089
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:15:57

Código da operação: 00133390
Chave de segurança: 24WZ5TG24HVQCQ9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE 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. 000054089 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA

R HUMBERTO ORTOLAN, 1290
CENTRO Cep:14160-660
SERTAOZINHO/SP
Fone: 1639422771

DANFE

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

N. 000054089
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1107 7786 9800 0110 5500 1000 0540 8911 6104 6010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	135221581335646 16/11/2022 10:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
664142752117		07.778.698/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	16/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		10:52:58

FATURA

001 10/12/2022 867,20								

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
				867,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					867,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SERTPEL COM DE MAT DE HIG E LIMP LTDA	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HUMBERTO ORTOLAN,1290	SERTAOZINHO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8				0,000	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
773	COPO PLASTICO 180 ML TO PFORM C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0102	5102	CX	8,0000	108,4000	867,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 867,20.

LANÇADO

PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 310,89 Federal Fonte: IBPT
Protocolo: 135221581335646
Fatura: 1) 10/12/2022 867,20 -> PAGTO: 24D - 10/12/2022 - DEPOSITO

_____ -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5

_____ PEDIDO COMPRA: 4195

RESERVADO PARA RECEBIDO: Marci

DATA: 16/11/22

SETOR: SOD

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 09/11/2022 16:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4195

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E **Data Ped:** 09/11/2022

Prz.Entr: 7 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 VENCIMENTO 10/12/2022

63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT Não Entregou

(17) SERVICO DE NUTRICAO E	200,0000	4,3360	0,0000	0,0000	867,2000

Complemento do item TOPFORM LINHA TRANSPARENTE

Totais:

Total Bruto dos itens:	867,2000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
867,2000	0,0000	0,0000	0,0000	867,2000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:

816000000223 795434072026 212100201202 005752260116

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	2.279,54

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022

Código da operação:	00164760
Chave de segurança:	KK0GAEU0Y60PRV21

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

987-3

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

Base de Cálculo **R$ 108.442,29**	Qtde Notas **20**	Vencimento **10/12/2022**	Referência **11/2022**	Tipo da Declaração **Declaração Tomador**	Valor Creditado **0,00**
Código de Baixa **2-575226-1-11**	Cadastro **000003715**		Módulo **2 - Mobiliário**		Receita Principal **12 - ISS Tomador**
Valor Original **R$ 2.279,54**	Correção **R$ 0,00**		Multa **R$ 0,00**	Juros **R$ 0,00**	Valor Documento **R$ 2.279,54**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 07/12/2022 17:53:55 por: IRMANDADE SANTA CASA

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.279,54

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

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 **10/12/2022**	Código de Baixa **2-575226-1-11**	Cadastro **000003715**	Módulo **2 - Mobiliário**	Receita Principal **12 - ISS Tomador**	
Valor Original **R$ 2.279,54**	Correção **R$ 0,00**	Multa **R$ 0,00**	Juros **R$ 0,00**	Total Recebido **R$ 2.279,54**	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

81600000022-3 79543407202-6 21210020120-2 00575226011-6

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	81	R$ 4.500,00	2,00 %	R$ 90,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	82	R$ 448,32	2,00 %	R$ 8,97
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	179	R$ 2.500,00	2,00 %	R$ 50,00
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	184	R$ 33.750,00	2,00 %	R$ 675,00
ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833	26.036.073/0001-27	284	R$ 4.000,00	2,00 %	R$ 80,00
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	314	R$ 25,20	2,01 %	R$ 0,51
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	340	R$ 2.903,20	2,00 %	R$ 58,06
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	341	R$ 600,20	2,00 %	R$ 12,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	481	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	482	R$ 681,51	2,00 %	R$ 13,63
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	517	R$ 18.000,00	2,00 %	R$ 360,00
CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	518	R$ 1.612,75	2,00 %	R$ 32,26
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1211	R$ 75,33	2,00 %	R$ 1,51
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1212	R$ 472,55	2,00 %	R$ 9,45
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1213	R$ 12.000,00	2,00 %	R$ 240,00
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1214	R$ 9.000,00	2,00 %	R$ 180,00
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1380	R$ 2.282,62	4,51 %	R$ 102,95
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1815	R$ 5.225,90	2,81 %	R$ 146,85
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1816	R$ 164,71	2,81 %	R$ 4,63
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	1817	R$ 1.200,00	2,81 %	R$ 33,72
Total de notas: 20					**R$ 2.279,54**

CAIXA

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$ 6.565,96

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:08

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	KQ1466TA7Q9XM480

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.28003.18-5	RENATA DE ASSIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua EXPEDICIONARIO BENEDITO MOREIRA, 520 - CASA				PIRAMIDES DOS DEUSE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0040531 - 00304 / SP	357.953.768-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
14/07/1980	MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.703,90	27/10/2010	30/11/2022	01/12/2022	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 43,69	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 1,88	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.461,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 138,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/10/2021 a 26/10/2022	R$ 1.572,65	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 662,59
69 - Aviso-Prévio Indenizado 65/dias	R$ 3.446,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 265,66	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 276,74
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.876,98**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.092,82
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 3,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 137,23
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO SEGURO DE VIDA)	R$ 57,09
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 20,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.311,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.565,96**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.28003.18-5	11 Nome RENATA DE ASSIS			
17 CTPS (nº, série, UF) 0040531 - 00304 / SP	18 CPF 357.953.768-76	19 Data de Nascimento 14/07/1980	20 Nome da Mãe MARIA JOSE CAMPOS DE ASSIS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 27/10/2010	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.565,96

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

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$ 7.599,83

Data de débito:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:18:26

Código da operação:	081618
Chave de segurança:	ESTK5VYERK3U27LU

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753					CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.41078.19-0	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MARIO BIGHETTI, 15 - CASA					WALTER BECKER
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PONTAL	SP	14.180-000	0049001 - 00336 / SP		358.692.468-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/09/1986	MARIA JOSE DE SOUZA CARDOSO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.935,75	01/04/2019	30/11/2022	01/12/2022	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 56,45	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.776,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.293,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2021 a 31/03/2022	R$ 1.935,75	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.130,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado 38/dias	R$ 2.455,17	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 161,54	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 161,63
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.978,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.217,84
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 4,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 156,28
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.378,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.599,83**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.41078.19-0	11 Nome GLAUCIA FERNANDA CARDOSO			
17 CTPS (nº, série, UF) 0049001 - 00336 / SP	18 CPF 358.692.468-22	19 Data de Nascimento 01/09/1986	20 Nome da Mãe MARIA JOSE DE SOUZA CARDOSO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 01/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.599,83

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA
ENC DEPARTAMENTO PESSOAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8404 / 00000001589-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORTICAL COMERCIO E PROD CIRURG LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Valor:	R$ 1.459,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:52

Código da operação: 00131573

Chave de segurança: MHTJ3W07EV1TLFUM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 39,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	1459,90

NF-e
Nº 001.160.372
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.160.372
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7210 6410 0210

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
135221615336895 22/11/2022 12:31:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons		69.069.904/0001-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
582340199114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	22/11/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		12:29:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1160372 - Valor Original: R$ 39,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 39,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2023
Valor : R$ 39,00

LANÇADO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

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	39,00

PAGO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 3964/21, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	FIO OSSEO LISO 1.5X300MM REF:2315300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 1654/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13589	FIO OSSEO LISO 2.0X300MM REF:2320300 Valor aproximado dos tributos R$2,89 Fonte:IBPT.LOTE: 1919/22, Reg. ANVISA: 80057410013, - Nome do Fabricante: TRAUMEDICA INSTRUM. E IMPLANTE - CNPJ: 72.763.733/0001-99 | 0702031348	90211020	040	5114	UN	1,00	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7111 1703 4783)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: PAULO CESAR DIAS , DATA DA CIRURGIA: 19/11/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450. CONVENIO: SUS. OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35221169069904000170550030011603711117034783
Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$8,67 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 39,00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/11/2022 12:31:11

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 176,11

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.160.588
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.160.588
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1605 8818 0065 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221617753092 22/11/2022 17:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	22/11/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		17:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1160588 - Valor Original: R$ 176,11 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 176,11

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2023
Valor : R$ 176,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	298,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	176,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Valor aproximado dos tributos R$4,01 Fonte:IBPT.LOTE: 28052, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	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

LANÇADO

PAGO
OP: 003
VALOR PAGO R$: 176,11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1605 8710 9253 2743)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: THIAGO ANDRE SILVA DOS SANTOS
DATA DA CIRURGIA: 22/11/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref:
35221169069904000170550030011605871092532743 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$39,11 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.160.588
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1605 8818 0065 9514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons	**135221617753092 22/11/2022 17:16:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$8,03 Fonte:IBPT.LOTE: 47627, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332 |	90211020	040	5114	UN	4,00	15,3400	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1588	PARAF CORTICAL 3.5X24 REF:10424 Valor aproximado dos tributos R$2,01 Fonte:IBPT.LOTE: 59158, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470375 / 70470510 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1610	PARAF CORTICAL 3.5X50 REF:10450 Valor aproximado dos tributos R$2,01 Fonte:IBPT.LOTE: 6712, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 |	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707	PARAF ESPONJOSO 4.0X16 REF:11416 Valor aproximado dos tributos R$3,63 Fonte:IBPT.LOTE: 16883, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305 | 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5207	PL 1/3 TUBO 3.5X10F REF:19410 Valor aproximado dos tributos R$19,42 Fonte:IBPT.LOTE: 44300, Validade do Lote: 31/12/2050, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 148,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.160.374 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.160.374
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7413 0974 2095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221615351483 22/11/2022 12:33:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/11/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		12:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
PONTAL	SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1160374 - Valor Original: R$ 148,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 148,40

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/01/2023
Valor	R$ 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	119,75	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1560	PARAF CORTICAL 3.5X16 REF:10416 Valor aproximado dos tributos R$7,54 Fonte:IBPT.LOTE: 25577, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70462160 / 70470332	90211020	040	5114	UN	4,00	15,3400	61,36	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

LANÇADO

PAGO
OP: 003
VALOR PAGO R$: 148,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.:(3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7315 2896 1518)
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: AGATHA ANDRADE ROCHA, DATA DA CIRURGIA: 21/11/2022, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99. E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, RED. DEC. 65.255/20, C ONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. ART.28.INCISO XV-LEI 10865/04-RAT.LEI 12058/09-ART.42 E SOL. DE CONS. SRFB03/2012 NF Ref: 35221169069904000170550030011603731528961518 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$32,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 001.160.374
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1603 7413 0974 2095

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
135221615351483 22/11/2022 12:33:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Remetida Anteriormente em Cons

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1568	PARAF CORTICAL 3.5X18 REF:10418 Valor aproximado dos tributos R$1,88 Fonte:IBPT.LOTE: 57970, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470340 / 70470480	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PARAF CORTICAL 3.5X22 REF:10422 Valor aproximado dos tributos R$1,88 Fonte:IBPT.LOTE: 51736, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470367 / 70470502	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1704	PARAF ESPONJOSO 4.0X10 REF:11410 Valor aproximado dos tributos R$3,41 Fonte:IBPT.LOTE: 209216, Reg. ANVISA: 10209780032, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70514305	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5206	PL 1/3 TUBO 3.5X09F REF:19409 Valor aproximado dos tributos R$18,23 Fonte:IBPT.LOTE: 1141417U106, Reg. ANVISA: 10209780037, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030830	90211020	040	5114	UN	1,00	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/11/2022 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.096,39

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.162.806 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.162.806
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1628 0615 4565 5326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135221654355902 28/11/2022 16:57:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	28/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	28/11/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16)3953-1716		16:56:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1162806 - Valor Original: R$ 1.096,39 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.096,39

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/01/2023 Valor : R$ 1.096,39	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.216,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1409	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 40 REF:33240 Valor aproximado dos tributos R$12,01 Fonte:IBPT.LOTE: 63060, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540209	90211020	040	5102	UN	2,00	30,0000	60,00	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$: 1096,39

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: TANIA CRISTINA GNAN, DATA DA CIRURGIA: 23/11/2022, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP , REDACAO DECRETO 65.255/20, (CONV.126/10). PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais: R$243,41 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 001.162.806
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1169 0699 0400 0170 5500 3001 1628 0615 4565 5326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221654355902 28/11/2022 16:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1410	PARAF. BLOQUEIO TIBIAL HEXA 45 REF:33245 Valor aproximado dos tributos R$12,01 Fonte:IBPT.LOTE: 60920, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780040, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS 70540217	90211020	040	5102	UN	2,00	30,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23479	HASTE BLOQUEADA DE TIBIA HEX. 10X380 REF:335038 Valor aproximado dos tributos R$219,39 Fonte:IBPT.LOTE: 49479, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780085, - Nome do Fabricante: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 | 0702030520	90211020	040	5102	UN	1,00	1.096,3900	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R$ 1.280,14
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:35

Código da operação: 00131876
Chave de segurança: U0W7WFMQ944LKFL2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

1280,14

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

000.012.049
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1155 1104 0700 0163 5500 1000 0120 4910 1012 1552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		135221642513365 26/11/2022 09:01:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	26/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	26/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	16 3953-1716		09:00:38

FATURA / DUPLICATA

012049/001 10/01/2023 459,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	459,14

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
10529-5	6X1 LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME Cód. Barras: 7613034968364	19011010	060	5929	UN	2	96,80	193,60	0,00	0,00	
10530-9	6X1 LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME Cód. Barras: 7613034968388	19011010	060	5929	UN	2	96,80	193,60	0,00	0,00	
21669-0	9X1 MUCILON ARROZ SACHET 360GR Cód. Barras: 7891000357170	19011030	060	5929	UN	3	11,99	35,97	0,00	0,00	
21678-0	9X1 MUCILON MILHO SACHET 360GR Cód. Barras: 7891000356975	19011030	060	5929	UN	3	11,99	35,97	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$: 459,14
RECEBIDO: Tiago

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):26/11/2022 34 341858 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 19,28 ESTADUAL R$78,05-FONTE IBPT CHAVE:316341
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=034, Nº COO=341858

RESERVADO AO FISCO
DATA: 26/11/22
SETOR: SND

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 26/11/2022 às 09:02 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.049. EMISSÃO: 26/11/2022 VALOR TOTAL: 459,14 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.012.049 SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 28/11/2022 11:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4241

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 25/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **Cond.Pagto:** 30 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Observação do Pedido	Vlr.Total
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	96,8000	0,0000	0,0000		193,6000
Complemento do item							
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	96,8000	0,0000	0,0000		193,6000
Complemento do item							
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000		35,9700
Complemento do item							
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	11,9900	0,0000	0,0000		35,9700
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	459,1400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
459,1400	0,0000	0,0000	0,0000	459,1400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 26/11/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000504 DATA:25/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
10529-5	LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME	2	UN	96,80	193,60
OBSERVAÇÃO:					
10530-9	LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME	2	UN	96,80	193,60
OBSERVAÇÃO:					
21669-0	MUCILON ARROZ SACHET 360GR	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					
21678-0	MUCILON MILHO SACHET 360GR	3	UN	11,99	35,97
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	459,14
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	459,14

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

26/11/22 14:00:51

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: 11950

CLIENTE: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**

CADASTRO: 26/11/2022

VENDEDOR:

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1029826		LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	94,90	0,00	2,00	189,80
2	1003826		LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	98,95	0,00	2,00	197,90
3	1115031		MUCILON 360G SACHE ARROZ	11,99	0,00	3,00	35,97
4	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	12,25	0,00	3,00	36,75
						VALOR FRETE:	0,00
						OUTRAS DESPESAS:	0,00
						TOTAL GERAL:	460,42

OBSERVAÇÕES:

Supermercado Andrucioli Ltda				TEL. (16) 39531951		Nº 10-11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	la	Mucilon milho	la 400g	17,20	34,40
02	02	la	Mucilon Arroz	la 400g	17,20	34,40
03	02	la	Nan supreme 2 - Nestle	la 800g	Não	Não
04	02	la	Nan supreme 1 - Nestle	la 800g	Não	Não
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						R$ 68,80

Data emissão :-25 / 11 /2022 Data entrega:

Obs:-

Responsável:- Alessandra

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]

000.011.997
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1155 1104 0700 0163 5500 1000 0119 9710 1012 1031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REGISTRADORAS		135221544063723 09/11/2022 12:13:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550.001.219.112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	09/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-000	09/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	SP	(16) 3953-1716		12:12:49

FATURA / DUPLICATA

011997/001 26/12/2022 821,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
184,02	33,12	0,00	0,00	821,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	821,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
00244-5	1X1 ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN Cód. Barras: 7891022101003	73231000	060	5929	UN	14	3,49	48,86	0,00	0,00	
01381-1	24X1 DET LIQ YPE 500ML CLEAR Cód. Barras: 7896098900253	34025000	060	5929	UN	60	2,69	161,40	0,00	0,00	
01933-0	24X1 PRATO NADIR DURALEX PRIMAVERA FUNDO Cód. Barras: 7891155043867	70134900	060	5929	UN	30	4,59	137,70	0,00	0,00	
07862-0	12X1 LIMPA ALUM LIMPEX 500ML Cód. Barras: 7896527700201	34029039	060	5929	UN	12	2,99	35,88	0,00	0,00	
08716-5	1X1 TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD Cód. Barras: 7896110061122	48189090	060	5929	UN	12	6,49	77,88	0,00	0,00	
08814-5	1X1 FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50 Cód. Barras: 7896007941254	36050000	000	5929	UN	15	3,69	55,35	55,35	9,96	18
14564-5	1X1 ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3 Cód. Barras: 7891040222476	68053090	060	5929	UN	6	7,89	47,34	0,00	0,00	
15962-0	1X1 JARRA GIPLAS 2LT Cód. Barras: 7897291800081	39241000	060	5929	UN	6	14,99	89,94	0,00	0,00	
19587-1	20X1 SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN Cód. Barras: 7896098905906	34011900	000	5929	UN	3	14,99	44,97	44,97	8,09	18
20763-2	9X1 DET PO BRILHANTE LV1,6 PG1,45 LIMPEZA TO Cód. Barras: 7891150086401	34025000	060	5929	UN	2	18,99	37,98	0,00	0,00	
28731-8	12X1 COLHER MESA MARTINAZZO VERAO INOX Cód. Barras: 7896479958200	82159910	000	5929	UN	30	2,79	83,70	83,70	15,07	18

LANÇADO

RECEBIDO: fyumara

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO REC.ATRAVES-CUPOM(S):09/11/2022 34 348389 NF EMITIDA DE ACORDO C/PARAGRAF.2O.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R$ 127,31 ESTADUAL R$139,57-FONTE IBPT CHAVE:31634[illegible]
*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, Nº ECF=34, Nº COO=348389

CONVÊNIO/TERMO 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3

RESERVADO AO FISCO
DATA: 09/11/22
SETOR: SND

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado pelo UniDANFE 3.9.3 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.011.997. EMISSÃO: 09/11/2022 VALOR TOTAL: 821,00 DESTINATÁRIO: 50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.011.997 SÉRIE 1
	OP: 003 VALOR PAGO R$: 821,00	

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 13:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4206

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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:	821,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
821,0000	0,0000	0,0000	0,0000	821,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 13:13

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 4206

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

Prz.Entr: ENTREGA IMEDIATA **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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	7,8900	0,0000	0,0000	Não Entregou	47,3400
Complemento do item						
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	2,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	35,8800
Complemento do item						
4163- 1 SABAO EM PÓ 1,6 KG-CX - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	18,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	37,9800
Complemento do item						
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	14,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	44,9700
Complemento do item						
4361- 1 JARRA PLASTICA 1,5 A 2,0 LT-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	14,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	89,9400
Complemento do item						
4403- 1 PRATO FUNDO DE VIDRO-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,5900	0,0000	0,0000	Não Entregou	137,7000
Complemento do item						
4424- 1 COLHER INOX P/REFEIÇÃO-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	2,7900	0,0000	0,0000	Não Entregou	83,7000
Complemento do item						
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	60,0000	2,6900	0,0000	0,0000	Não Entregou	161,4000
Complemento do item						
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0000	3,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	48,8600
Complemento do item						
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0000	3,6900	0,0000	0,0000	Não Entregou	55,3500
Complemento do item						
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0000	6,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	77,8800
Complemento do item						

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000492 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
28731-8	COLHER MESA MARTINAZZO VERAO INOX	30	UN	2,79	83,70
OBSERVAÇÃO:					
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	60	UN	2,69	161,40
OBSERVAÇÃO:					
20763-2	DET PO BRILHANTE LV1.6 PG1.45 LIMPEZA TOTAL CAIXA	2	UN	18,99	37,98
OBSERVAÇÃO:					
00244-5	ESPONJA ACO BOMBRIL 8UN	14	UN	3,49	48,86
OBSERVAÇÃO:					
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	6	UN	7,89	47,34
OBSERVAÇÃO:					
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50UN	15	UN	3,69	55,35
OBSERVAÇÃO:					
15962-0	JARRA GIPLAS 2LT	6	UN	14,99	89,94
OBSERVAÇÃO:					
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	12	UN	2,99	35,88
OBSERVAÇÃO:					
01933-0	PRATO NADIR DURALEX PRIMAVERA FUNDO	30	UN	4,59	137,70
OBSERVAÇÃO:					
19587-1	SABAO PEDRA YPE NEUTRO 900GR 5UN	3	UN	14,99	44,97
OBSERVAÇÃO:					
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD	12	UN	6,49	77,88
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	821,00
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	821,00

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

09/11/22 13:03:49

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: 11903

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 08/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1011753		0PANO MULTIUSO 240MT BRANCO	111,38	0,00	1,00	111,38
2	195607	7896211856474	COLHER SIMONAGGIO 3UN	9,19	0,00	10,00	91,90
3	55482	7896098900253	DETERG.YPE 500ML CLEAR	2,63	0,00	60,00	157,80
4	1064315	7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN	7,99	0,00	6,00	47,94
5	110310	7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA	3,99	0,00	15,00	59,85
6	34357	7896952500780	JARRA JAGUAR 2L QUADRADA	14,99	0,00	4,00	59,96
7	57554	7891022861198	LA ACO BOMBRIL 60G	3,99	0,00	14,00	55,86
8	86172	7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	3,99	0,00	12,00	47,88
9	199797	7891240027390	PRATO WHEATON CRYSTAL 22CM	7,25	0,00	30,00	217,50
10	56977	7896098905906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	15,39	0,00	3,00	46,17
11	1064780	7891150086449	SABAO PO BRILHANTE 1,6K SACHE	24,95	0,00	2,00	49,90
12	156196	7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	6,99	0,00	12,00	83,88
						TOTAL GERAL:	1.030,02

OBSERVAÇÕES:

Supermercado Andrucioli 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)39531951 | Nº 03-11/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	60	fr	Detergente Clear	fr c/500ml	Ypê	2,59	155,40
02	06	pt	Esponja espuma p/cozinha	pt c/3 a 4un	Scotch Brite	3,75	22,50
03	14	pt	Lã aço (Bombril)	pt c/8und..	Bombril	3,49	48,86
04	12	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	3,68	44,16
05	15	pt	Fosforo extra longo	caixa	Fiat lux	4,90	73,50
06	12	pt	Papel toalha picotado branco	pt c/2rl	Snoob	5,98	71,76
07	03	pt	Sabão pedra	pt c/5unid.	Ypê	16,39	49,17
08	02	cx	Sabão po	cx c/1,6kg	Brilhante	23,49	46,98
09	01	prl	Perflex (live clean)	rolo 300mt	Multiuso	149,00	149,00
10	05	pt	Colher mesa inox c/cabo	pt c/6unid.	simonagio	10,99	54,95
11	06	pç	Jarra plastica incolor	2,000lt	nitronplast	17,99	107,94
12	30	pç	Prato de louça fundo liso	vidro crystal	conforme foto	7,99	239,70
							R$ 1.063,92
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							

Data emissão :-07/11/2022

Data entrega: 09/11/2022

OBS: Enviar preços das marcas solicitadas ou equivalentes, e anotar marcas onde não ha anotação

Responsável: ALESSANDRA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R$ 580,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:17:19

Código da operação: 00132019
Chave de segurança: 74A5KNPQK2GFZG13

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: 580,53 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL , ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000009889 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 000009889
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221110228189000128550010000098891002263506

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135221584233188 16/11/2022 16:29:34

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	16/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	16:29:34

FATURA/ DUPLICATA

16/12/2022 - R$ 580,53

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 580,53

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
				580,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					580,53

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	1ABACATE KG	08044000	040	5102	KG	1,384	8,5900	11,89					
62	1ABACAXI ESPECIAL	08043000	040	5102	UN	4,000	4,4900	17,96					
24	1ABOBORA CAIPIRA KG	07099300	040	5102	KG	4,892	5,9900	29,30					
260	1BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	3,014	7,1900	21,67					
307	1BATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	12,420	7,9900	99,24					
79	1BERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	1,986	3,3900	6,73					
314	1BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	1,484	2,4900	3,70					
406	1CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5102	KG	6,050	8,5900	51,97					
420	1CENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	6,102	4,6900	28,62					
444	1CHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	6,080	3,9900	24,26					
543	1LARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	5,156	2,9900	15,42					
574	1LIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,068	4,5900	9,49					
611	1MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,478	5,6900	14,10					
666	1MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,162	5,3900	11,65					
789	1MORGOTE KG	08081000	040	5102	KG	1,964	2,4900	4,89					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11917
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11917: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP
Portaria CAT nr. 66/2018, valores correspondentes às colunas Isentas, Não Tributadas e Outras, dos Livros Registros de Entradas e Saídas

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Carla
DATA: 16/11/22
SETOR: SND

LANÇADO

PAGO

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: 580,53 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 000009889

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 000009889
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35221110228189000128550010000098891002263506

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 AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, ou qualquer venda de mercad	135221584233188 16/11/2022 16:29:34

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	16/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	16/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	3953-9100	SP	ISENTO	16:29:34

FATURA/ DUPLICATA

16/12/2022 - R$ 580,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
925	1QUIABO KG	07070000	040	5102	KG	2,094	17,9900	37,67					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	2,000	2,1900	4,38					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	9,955	6,9900	69,59					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	2,036	15,9900	32,56					
72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	3,000	8,9800	26,94					
48	VERD.FOLHA	07051900	040	5102	UN	13,000	4,5000	58,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 12:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 3

No. Pedido 4219

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 14/11/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0360	15,9900	0,0000	0,0000	32,5556

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	580,5300
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
580,5300	0,0000	0,0000	0,0000	580,5300

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 12:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4219

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 14/11/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

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

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

Observação do Pedido

61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,0500	Não Entregou 8,5900	0,0000	0,0000	51,9695
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,1020	Não Entregou 4,6900	0,0000	0,0000	28,6184
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,0800	Não Entregou 3,9900	0,0000	0,0000	24,2592
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	5,0000	Não Entregou 4,5000	0,0000	0,0000	22,5000
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	5,1580	Não Entregou 2,9900	0,0000	0,0000	15,4224
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0680	Não Entregou 4,5900	0,0000	0,0000	9,4921
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,4780	Não Entregou 5,6900	0,0000	0,0000	14,0998
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,1620	Não Entregou 5,3900	0,0000	0,0000	11,6532
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0000	Não Entregou 2,1900	0,0000	0,0000	4,3800
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	1,9640	Não Entregou 2,4900	0,0000	0,0000	4,8904
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	9,9553	Não Entregou 6,9900	0,0000	0,0000	69,5875

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 12:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4219

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA **Data Ped:** 14/11/2022

Prz.Entr: 3 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**

Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	26,9400
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0940	17,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	37,6711
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3840	8,5900	0,0000	0,0000	Não Entregou	11,8886
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	17,9600
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,8920	5,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	29,3031
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	4,5000	0,0000	0,0000	Não Entregou	27,0000
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	4,5000	0,0000	0,0000	Não Entregou	9,0000
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0140	7,1900	0,0000	0,0000	Não Entregou	21,6707
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,4200	7,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	99,2358
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,9860	3,3900	0,0000	0,0000	Não Entregou	6,7325
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,4860	2,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	3,7001
Complemento do item						

S U P E R M E R C A D O B I Z A R R I M A T R I Z

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

Data/Hora: 14/11/2022 19:10
Pagina:0001

Orçamento núm.11917 Emp.00001 Cadastro 14/11/2022 Entrega

Vendedor

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/ 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	3,00	26,94
0002	000004-8/	VERD.FOLHA	4,50	13,00	58,50
0003	000003-1/	1ABACATE KG	8,59	1,00	8,59
0004	000006-2/	1ABACAXI ESPECIAL	4,49	4,00	17,96
0005	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	5,00	29,95
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	7,19	3,00	21,57
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	7,99	12,00	95,88
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	3,39	2,00	6,78
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	2,49	1,50	3,74
0010	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL KG	8,59	6,00	51,54
0011	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	4,69	6,00	28,14
0012	000044-4/	1CHUCHU KG	3,99	6,00	23,94
0013	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	3,00	8,97
0014	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	4,59	2,00	9,18
0015	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	5,69	2,00	11,38
0016	000066-6/	1MANGA PALMER KG	5,39	2,00	10,78
0017	000078-9/	1MORGOTE KG	2,49	2,00	4,98
0018	000092-5/	1QUIABO KG	17,99	2,00	35,98
0019	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	2,19	2,00	4,38
0020	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	6,99	10,00	69,90
0021	000104-5/	1VAGEM KG	15,99	2,00	31,98

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:561,06

Observações

Supermercado Andrucioli 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) 39531951 | Nº 07 -11/2022

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	23,96
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,99	7,99
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	23,95
04	3,0	kg	Banana nanica +verde med.	100 a 140g	5,98	17,94
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	4,99	59,88
06	2,0	kg	Berinjela		1,99	3,98
07	1,5	kg	Beterraba media	80 a 180g	2,89	4,34
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	13,45	80,70
09	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	2,75	16,50
10	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	2,99	17,94
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,65	7,95
12	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		7,99	15,98
13	2,0	kg	Mamão formosa colorido	0 pç	9,60	19,20
14	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	39,96
15	2,0	kg	Manga palmer		2,89	5,78
16	2,0	kg	Quiabo novo		16,00	32,00
17	2,0	kg	Repolho	02 pç	3,29	6,58
18	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,50	9,00
19	10,0	kg	Tomate salada		8,99	89,90
20	2,0	kg	Vagem		18,90	37,80
21	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
22	06	mç	Alface(Entregar (2-5ªf/2-sáb/2-2ªf.)		4,99	29,94
23	02	mç	Almeirão(Entregar(1-sab./1-2ªf)		4,99	9,98
24	05	mç	Couve manteiga (2-5ªf/3-2ªf)		4,99	24,95
						R$ 611,40

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Data emissão :- 01/11/2022

Data entrega: 17/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 14/11/2022

VENDATC

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000497 DATA:14/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,89	23,56
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,48	37,40
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,98	17,94
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,89	70,68
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	3,39	5,08
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	13,98	83,88
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	5,39	32,34
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	5	UN	4,95	24,75
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,68	11,36
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	25,89	51,78
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	3,59	7,18
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	10,99	109,90
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	20,98	41,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	687,70
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	687,70

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00939.392932 82885.900009 5 91970000043360
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	433,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	433,60
Valor Pago (R$):	433,60

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:54

Código da operação: 042486465
Chave de segurança: 1LLYVVF0PFGEYW9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (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 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002460305
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1112 4201 6400 0319 5500 1002 4603 0519 1514 8520

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

4185

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225661115925 03/11/2022 21:12:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
03/11/2022

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

FATURA

001
10/12/2022
433,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,83	9,94	0,00	0,00	433,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO - GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			6,0000	6,0000

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.
004691	EXTENSAO PARA AS PIRACAO 3MT CRIS TAL EST - CREMER	90183929	040	6108	PC	60,0000	5,570000	334,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	60	2200024372	20/08/2024	20/09/2022
208935	FRALDA ADULTO G SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/08U N - SAFETY CONFO RT	96190000	520	6108	FA	1,0000	99,400000	99,40	82,83	0,00	9,94	0,00	12.00%	0.00%	1	102022	31/10/2025	01/10/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$ 433,60

RECEBIDO: Raquel

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 208935
CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 004691
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 208935
COT 913
Nosso Pedido: DEORMK
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: DEORMK
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002660953 (G)	2
Total	**2**

RESERVADO AO FISCO

DATA: 04 / 11 / 2022

SETOR: Farmácia

NF-e
Nº 002460305
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004840556

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MSERICORDIA DE PONTAL (000726-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

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
1

N. 002460305
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1112 4201 6400 0319 5500 1002 4603 0519 1514 8520

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
152225661115925 03/11/2022 21:12:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	2938/28859-0	002460305	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**12/12/2022**	**433,60**	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	002460305		DM	N	03/11/2022	109/01009393-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				**433,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,87 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 00939.392932 82885.900009 5 91970000043360

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	002460305		DM	N	03/11/2022	109/01009393-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109	R$				**433,60**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,87 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:33

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4185

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 47 - CM HOSPITALAR LTDA (CTL) **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
71183- 3 FRALDA GERIATRICA DESC. TAMANHO G-PACOTE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		8,0000	12,4250	0,0000	0,0000	99,4000
Complemento do item						
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		60,0000	5,5700	0,0000	0,0000	334,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	433,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
433,6000	0,0000	0,0000	0,0000	433,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09016 00950.902932 82885.900009 1 91970000068508
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CM HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**CM HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ:	**12.420.164/0001-57**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	C M HOSPITALAR S.A. RPO
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	685,08
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	685,08
Valor Pago (R$):	685,08

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:21:12

Código da operação: 042486748
Chave de segurança: EU1P7644XGVEKLR6

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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO) 1
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

4 4165

DANFE

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

N. 001043893
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0438 9319 7391 9574

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
135221514232558 03/11/2022 22:04:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
03/11/2022

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

FATURA

001
10/12/2022
685,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
201,88	36,34	0,00	0,00	685,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,08

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

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LANÇADO PAGO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXAS			26,0000	26,0000

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	3,0000	48,320000	144,96	144,96	0,00	26,09	0,00	18.00%	0.00%	3	2200023990	31/08/2025	01/09/2022
009197	MALHA TUBULAR 08 CM X 15MT MSO - ROLO - MSO-MATER IAL HOSPITALAR	60029010	000	5102	RL	4,0000	7,300000	29,20	29,20	0,00	5,26	0,00	18.00%	0.00%	4	100576	01/08/2027	01/08/2022
139043	ATADURA GESSO CY	90211099	540	5102	UN	160,0000	3,020000	483,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	[illegible]	[illegible]	262242	31/10/2025	01/10/2022

RECEBIDO: Raquel

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 009197; 99ALF1; 007070
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 126/10 - ANEXO, ART. 16 DO RICMS - SP - Produto(s): 139043
COT 913
Nosso Pedido: 99JYKD
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99JYKD
Rep.: 001241

Nº da OS	Volumes
600002496219 (P)	1
600002496221 (G)	8
Total	9

RESERVADO PARA USO FISCO

DATA: 04/11/22

SETOR: Farmácia

NF-e
Nº 001043893
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004840753

TICKET

Grupo MAFRA

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 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 001043893
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1112 4201 6400 0157 5500 1001 0438 9319 7391 9574

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
135221514232558 03/11/2022 22:04:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

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.
99ALF1	SNE 15CMX3M CREMER UND - CREMER FITA MICROPOROSA 1,2CMX10CM PROCITEX UNID - CREMER	30051020	300	5102	RL	12,0000	2,310000	27,72	27,72	0,00	4,99	0,00	18.00%	0.00%	12	0234215D	30/04/2024	01/04/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGC R$: 685,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

powered by TOTVS

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 2938/28859-0	Nro.Documento 001043893	( ) 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 **12/12/2022**	Valor do Documento **685,08**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	001043893	DM	N	03/11/2022	109/01009509-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**685,08**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,37 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 00950.902932 82885.900009 1 91970000068508

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

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: 2938/28859-0

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	001043893	DM	N	03/11/2022	109/01009509-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			**685,08**

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

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,37 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 000726-0001
CNPJ: 55.110.753/0001-41

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:30

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4165

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 1 - CM HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

4024- 2 MICROPORE 12X10 1000CM-ROLO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	12,0000	2,3100	0,0000	0,0000		27,7200
Complemento do item CREMER						
50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	160,0000	3,0200	0,0000	0,0000		483,2000
Complemento do item CREMER						
67027- 1 EQUIPO CLMP 2 VIAS NEONATAL-UND-MARCA			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	2,4160	0,0000	0,0000		144,9600
Complemento do item						
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	7,3000	0,0000	0,0000		29,2000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 685,0800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
685,0800	0,0000	0,0000	0,0000	685,0800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.33160 77700.000092 50448.001011 2 92000000032000
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:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:10:48

Código da operação: 042477749

Chave de segurança: Q8FMN109TM3J6R2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Oxi GÁS
Distribuidor Autorizado
MESSER Gases for Life

F DO PRADO PONTOGLIO
Rua: AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTIN
Bairro: JARDIM CYBELLI
CEP: 14098-810
Cidade: RIBEIRÃO PRETO
Tel. (16)3624-2970
Site:

"Oxigás Distr. Aut. Linde." "Solução em Gases, Arames e Equipamentos

NOTA DE LOCAÇÂO

Nº 16.408

C.N.P.J 03.748.339/0001-69

1º VIA - DESTINATÁRIO/ REMETENTE

Natureza da Operação	C.F.O.P.	Incr. estadual do substituto tributário	I.E.	Data limite emissão
Locação	0		797.843.227.113	

DESTINATÁRIO / EMITENTE

Nome/ Razão Social	C.N.P.J/C.P.F	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/11/2022

Endereço	Bairro	CEP	Data Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	22/11/2022

Município	Fone/Fax	U.F.	Inscrição Estadual	Hora da Saída
PONTAL	(16)3953-1719	SP	ISENTO	08:25:54

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	Valor total do serviço
	0,00	R$ 320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete Por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatario	Placa Veiculo	UF	C.N.P.J/C.P.F
F DO PRADO PONTOGLIO	1		SP	03.748.339/0001-69

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA VALDIR ANTONIO FANTINI N° 1520	RIBEIRÃO PRETO	SP	797.843.227.113

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquid
8	Cilindro	Linde			

DADOS ADICIONAIS

VENCIMENTO: 15/12/2022

Nota de locação	Recebi(emos) de e d F DO PRADO PONTOGLIO , os serviços constantes desta nota de locação indicada ao lado.	
Nº 16.408	Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

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

LANÇADO
PAGO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/12/2022
Beneficiário F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 3269 / 003316777
Data do Documento 22/11/2022	No. do Documento 16408	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 22/11/2022	Nosso Número 0000009504480
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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

Santander 033-7 **03399.33160.77700.000092.50448.001011.2.92000000032000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/12/2022
Beneficiário F DO PRADO PONTOGLIO ME - 03.748.339/0001-69 R VALDIR ANTONIO FANTINI, 1520 - JARDIM CYBELLI - CEP: 14098-810 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário 3269 / 003316777
Data do Documento 22/11/2022	No. do Documento 16408	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 22/11/2022	Nosso Número 0000009504480
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 11:33:35

Código da operação: 00123705
Chave de segurança: GJLASPX3TYCW0RLE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

987-3

Rubrica: 313,314

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	20 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO						
313 - PENSAO ALIMENTICIA SALARIO MINIMO							
Empregados							
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	11/2022	403,96	33,33	D	Percentual	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	403,96	33,33			
		Total do Centro de Custo:	403,96	33,33			
		Total da empresa:	1.180,81	66,66			

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 40396

PAGO
LANÇADO

Ana Beatriz Silvestre
001
2477
oc/ 21841-3
CPF: 13569033805 (fluvio)

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR R DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R$ 3.920,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 286
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:13:21

Código da operação: 00138179
Chave de segurança: QE053JWHHQ8LVJ01

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
286

Código de Verificação de Autenticidade
3C5BXJS52

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2022 às 09:57:46

Chave de Acesso
597676LOXZN7N9G4DPKLTNB6PMFNO182

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.036.073/0001-27	**550.034.604.112**	**000008920**	**000032726**	ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANGELO GUIDI, 569		**JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9103-9549**	**cesar.eletrico@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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

LC 116/2003: **07.02**

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
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 **286** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3C5BXJS52**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	141
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:13:01

Código da operação: 00138285
Chave de segurança: 9NEQV2TSZRCYQQH2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
141

Código de Verificação de Autenticidade
7FEN3OB3T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2022 às 00:44:34

Chave de Acesso
597086SL0OOJHTT2NHX2T0NXRWIYWISP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.027.058/0001-12	**550.034.580.119**	**000008921**	**000032728**	GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JAIME MICHELIN, 126		**CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6095**	**geu_souza10@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADO NO MES DE NOVEMBRO .	3.000,00	R$ 3.000,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**0,00%**	**0000140000001**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7FEN3OB3T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

GEU AR-CONDICIONADO

PLANILHA DE MANUTENÇÃO

REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO.

- RETIRADA ARCONDICIONADO SALA 01 ZE DA AMELIA

-- RETIRADA ARCONDICIONADO SALA 02 ZE DA AMELIA

- RETIRADA ARCONDICIONADO SALA 03 ZE DA AMELIA

- RETIRADA DE 02 ARCONDICIONADO SALA HIDRATACAO ZE DA AMELIA

-RETIRADA ARCONDICIONADO AGRATO 30.000 BTUS RECEPÇAO ZE DA AMELIA

-RETIRADA ARCONDICIONADO QUARTO 102

- RETIRADA ARCONDICIONADO QUARTO 104

- LIMPEZA E HOGIENIZAÇAO FREEGOBAR

-LIMPEZA DE FILTROS ARCONDICIONADO SALA DE PARTO

-CONSERTO DE TERMPOMETRO GELADEIRA DA COZINHA

-ORCAMENTO DE FREEGOBAR QUARTO 104 (MOTOR (QUEIMOU)

ASS: _____

GENIVALDO DA SILVA SOUZA CNPJ-26.027.038.0001-12

GEU AR-CONDICIONADOS.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLEI 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:	41
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:12:41

Código da operação: 00138362
Chave de segurança: RQEX9TKQWGYMTMQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
YDNH9FOZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 10:22:06

Chave de Acesso
596562RVPT2CGFJHEFJB37BROXB2C2DN

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.585.856/0001-92	**550.085.110.118**	**7776**	**000012796**	FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LIBERATO MANOPELI, 00177		**VILA SÃO PEDRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9249-4215**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente a serviços prestado no mês de novembro 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

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.05**
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	**0000070000005**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.300,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.300,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YDNH9FOZI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTR COMERC 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:	1296
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:12:20

Código da operação: 00138739
Chave de segurança: U4AHA4KKF9QXW0A4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

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

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001296

Emissão: Curitiba (PR), 1 de dezembro 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	Valor Total
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ¿ MODELO FULLOXY40 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO: CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%) PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR PRODUÇÃO DE OXIGÊNIO: 6M³/HORA ¿ 4.380 M³/MÊS ESPECIFICAÇÃO DO TRATAMENTO DE AR: ISO 8573-1 CLASSE 1.4.1 TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: ENTRE 5°C E 38°C CONEXÃO ELÉTRICA: 380V / 1 / 60HZ COMPETÊNCIA: PARCELA 20/23 CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 17 MARÇO 2021. EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA. BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4 CONTA CORRENTE: 24868-1 CNPJ: 07 759 127/0001-38	15.000,00

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

Vencimento: dia 15/12/2022 no valor de R$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 006/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 15000,00

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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 GESTAO
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:	1755
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:11:59

Código da operação: 00138893

Chave de segurança: H09YQ7P0QLXS40N4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001755	02/12/2022

Data e Hora de Emissão: **02/12/2022 08:05:59**

Código de Verificação: **OFELDW-001755/2022**

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 pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6 Comp. 11/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO 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$):	Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A 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 = **PONTAL / 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 **00001755** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
COMPETÊNCIA 11/2022 – NF 1755

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o n° 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, n° 279, Centro, Iperó/SP, CEP n°18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, apresenta à CONTRATANTE "IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL" relatório de atividades referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão firmado, sendo executados os serviços de contabilidade conforme detalhamento abaixo:

- Análise de documentos quanto aos aspectos de ordem legal, técnica e documental;
- Conciliação de saldos das contas contábeis de ativo, passivo e resultados;
- Classificação dos documentos segundo o plano de contas;
- Escrituração dos documentos nos livros Diário e Razão;
- Levantamento de balancetes mensais, demonstrativos de resultados e apresentação de indicadores econômico-financeiros gerados pela contabilidade;
- Apuração e emissão de guias de recolhimento de todos os tributos incidentes sobre as atividades do CONTRATANTE, incluindo seus associados e trabalhadores contratados no regime CLT;
- Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;
- Apuração e emissão de guia referente ao Imposto de Renda Retido na Fonte sobre: salários; autônomos; e pagamentos às outras Sociedades;
- Apuração e entrega de todas as obrigações acessórias fiscais pertinentes;
- Apuração e emissão das guias destinadas ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e informações à Previdência Social (GFIP);
- Atendimento às demais exigências previstas na Legislação, bem como eventuais procedimentos fiscais.

ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Ipero, ou=VideoConferencia, ou=08701082000103, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli
Renato Luis Mochi Antunes

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	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
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1756
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:11:36

Código da operação: 00138978
Chave de segurança: MLGNU0MM8PX7XEC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001756	02/12/2022

Data e Hora de Emissão: 02/12/2022 08:08:32

Código de Verificação: XLGUKH-001756/2022

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 serviços de assessoria fiscal e ao departamento pessoal pelo contador Renato Luis Mochi Antunes CRC 1SP308623/O-6. Comp. 11/2022. Dados bancários: Banco: 336 - C6 S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 5324075-8 CNPJ: 23.491.896/0001-54 Nome: Zelo Contabilidade.

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

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	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A 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 = **ADAMANTINA / 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 **00001756** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

LANÇADO
PAGO

ZELO
CONTABILIDADE E CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
NOTA FISCAL 1756 COMPETÊNCIA 11/2022

ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM GESTÃO EIRELI, com registro no CRC/SP sob o n° 2SP041569/O-1, com sede na Rua Faria Lima, n° 279, Centro, Iperó/SP, CEP n°18.560-000, representada por seu titular RENATO LUIS MOCHI ANTUNES, brasileiro, casado, contador, inscrito no CRC/SP sob o n° 1SP308623/O-6, portador do RG n° 46.200.030-8, inscrito no CPF sob o n° 382.773.688-95, residente na cidade de Iperó/SP apresenta à CONTRATANTE "IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL" relatório de atividades desenvolvidas referente aos serviços prestados na execução conforme contrato de gestão.

Foram prestados os serviços de Departamento Fiscal e Recursos Humanos, conforme detalhamento abaixo:

- Conferência e classificação de documentos;
- Elaboração de análise de contas (Contas Patrimoniais, Grupo Receitas e Despesas);
- Escrituração das operações contábeis em conformidade com as normas e princípios contábeis vigentes;
- Elaboração e gerenciamento da folha de pagamento e emissão e controle de pagamentos de guias tributárias e de encargos trabalhistas;
- Assessoria e orientações nos procedimentos contábeis e em recursos humanos;
- Apuração dos tributos gerados nas Notas Fiscais dos serviços tomados;

Sendo essas as atividades desenvolvidas no período enfocado, submetemos à Contratante para analise.

ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Assinado de forma digital por ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=SP, l=Ipero, ou=VideoConferencia, ou=08701082000103, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, cn=ZELO ADMINISTRACAO CONTABILIDADE E CONSULTORIA EM:23491896000154

Zelo Administração, Contabilidade e Consultoria em Gestão Eireli Renato Luis Mochi Antunes

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000109092-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENAN QUARANTA
CPF/CNPJ:	406.031.108-19
Valor:	R$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	23
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:07:55

Código da operação: 00139537
Chave de segurança: YU0UYAKR2GSU3CKG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
O8J45VN13

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 15:31:51

Chave de Acesso
596812NAH3AHTIPPNX6HN3TR9RU7N1WC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
406.031.108-19	**47.159.957-8**	**000008559**	**000002581**	RENAN QUARANTA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 993		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-3073**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.14**
Advocacia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	**0000170000014**	**6911701**		

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **RENAN QUARANTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O8J45VN13**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00032.539173 5 92010000536810
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	16/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	5.368,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.368,10
Valor Pago (R$):	5.368,10

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:06:52

Código da operação: 042474571

Chave de segurança: 5YL26MSQQ9YUS33G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

2 1 4322

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 049.934
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3522.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0499.3415.4700.8932
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135221594659150 - 18/11/2022 08:03:08

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	18/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO	14.180-000		18/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 5.368,10 16/12/2022 |

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
3.229,44	429,51	0,00	0,00	5.368,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.368,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
59	caixas				

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
825	RINGER C/ LACTATO 500ML - PVC-BO C/20 JP Validade: 15/10/2024 Lote: 283222	30049099	020	5102	UN	80	8,6200	689,60	414,86	55,18	0,00	13,30	0,00
809	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP Validade: 22/09/2024 Lote: 260622	30049099	020	5102	UN	350	4,6100	1.613,50	970,68	129,10	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 09/09/2024 Lote: 257222	30049099	020	5102	UN	260	6,1300	1.593,80	958,83	127,52	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 16/10/2024 Lote: 285222	30049099	020	5102	UN	131	6,1300	803,03	483,10	64,25	0,00	13,30	0,00
849	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 17/10/2024 Lote: 285122	30049099	020	5102	UN	109	6,1300	668,17	401,97	53,46	0,00	13,30	0,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5.368,10
RECEBIDO: Talita

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido: 4222
NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP
.ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02
.ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02
.ALIQ. ICMS .ART.54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013

RESERVADO AO FISCO

DATA: 18 / 11 / 22

SETOR: farmácia

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 18/11/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 5.368,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 049.934
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(		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: 28439230000032539	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **16/12/2022**	Número do Documento: **049934/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **5.368,10**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo **com as características acima** | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO** | Data do Processamento: **18/11/2022**

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **16/12/2022**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2022	049934/1	DM	N	18/11/2022	28439230000032539

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**5.368,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 10,74 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
Beneficiário Final:

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

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

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00032.539173 5 9201000053681(

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **16/12/2022**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2022	049934/1	DM	N	18/11/2022	28439230000032539

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**5.368,10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 10,74 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
Beneficiário Final:

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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 16:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4222

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 17/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
39202- 1 RINGER LACTATO BOLSA 500ML-BOLSA-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	80,0000	8,6200	0,0000	0,0000		689,6000
Complemento do item							
40903- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	350,0000	4,6100	0,0000	0,0000		1.613,5000
Complemento do item							
40915- 1 SORO FISIOLOGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	500,0000	6,1300	0,0000	0,0000		3.065,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	5.368,1000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.368,1000	0,0000	0,0000	0,0000	5.368,1000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003131 76001.201011 4 92050000370456
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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
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:	08/12/2022 16:08:13

Código da operação:	042475678
Chave de segurança:	A6N5VAYE1A5A56AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	**01/12/2022**	**01/12/2022 16:12:57**	**F9 88 45**	**1366**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1229	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	01/12/2022

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 12/2022 - VENCIMENTO:20/12/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R$ 493,82 - FONTE: IBPT)

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3704,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	**2,00**	101	6201501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	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

• .

SySPEC
TECNOLOGIA EM SAÚDE

Santander

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**31376**	**20/12/2022**

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 25/12/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000313760012	02	Quantidade	Valor do Documento	Espécie	Agência / Código
31376	R$		**3704,56**	DM	3742 / 13000905

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.75328 71700.003131 76001.201011 4 92050000370456

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 20/12/2022
Beneficiário SYSPEC INFORMATICA EIRELI					Agência / Código do Beneficiário 3742 / 7532717
Data do Documento 01/12/2022	Número Documento 14145/1366	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/12/2022	Nosso Número 0000313760012
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 25/12/2022

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

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

Código de Baixa

(LiVeDgEvRuB{LiA|JsHelyVbl|A|B{LiYcCyB{SdJjJj)

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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:	23790.00207 90000.014887 54009.683100 5 91970000033679
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:08:33

Código da operação: 042475925
Chave de segurança: XUHQK6LP5QFGKHQ1

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

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 90000.014887 54009.683100 5 91970000033679**
- valor: **R$ 336,79**

RECIBO DO SACADO

Cedente: **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**	Agência/Cod. Cedente **002-7/0096831-5**	Data do Documento **02/12/2022**	Vencimento **12/12/2022**
Sacado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Número Documento	Nosso Número **09/00/000148854-9**	Valor do Documento **336,79**
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco **237-2** 23790.00207 90000.014887 54009.683100 5 91970000033679

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**					Vencimento **12/12/2022**
Cedente **SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.**					Agência/Código Cedente **0002-7/0096831-5**
Data do documento: **02/12/2022**	No. do documento	Espécie doc. **DS**	Aceite	Data Processamento	Nosso Número **09/00/000148854-9**
Uso do Banco	Carteira **009**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **336,79**

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

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

LANÇADO
PAGO

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

CAIXA

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 02320.944230 20944.434172 5 91970000098940
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:08:53

Código da operação:	042476200
Chave de segurança:	08CRJQ1ZKR7GW9PH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

SECRETARIA DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 193

Data e Hora da Emissão	03/12/2022 19:18:55	Competência	3/12/2022	Código de Verificação	M5A64VX2V
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	Irmandade 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 Novembro/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimmento: 12/12/2022
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

LANÇADO
PAGO

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

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 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	29,68

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, com a utilização do Código de Verificação.

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02320.944230 20944.434172 5 91970000098940**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL **CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41**
CEP: 14180000; RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753; PONTAL - SP

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00023209442320944434	**NFE193**	**12/12/2022**	**989,40**	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM **CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40**
RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP-13.660-000

Agência/Código do Beneficiário
0514-2/101165-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02320.944230 20944.434172 5 91970000098940**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**12/12/2022**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM - CPF/CNPJ: 04.245.532/0001-40					**0514-2/101165-0**
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2022	**NFE193**	**DM**	**N**	**03/12/2022**	**00023209442320944434**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17 / **R$**				**989,40**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$3,79 A PARTIR DE 13/12/22
MULTA DE 3,50% A PARTIR DE 15/12/2022

Referente ao mês de Novembro 2022

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
989,40

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL **CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41**
CEP: 14180000; RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753; PONTAL - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CAIXA

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 02730.755002 00012.412177 4 92050000282500
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 INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . 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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.825,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.825,00
Valor Pago (R$):	2.825,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:09:09

Código da operação:	042476410
Chave de segurança:	FXYCSTJ3KHPSR2XW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4743

Código de Verificação de Autenticidade
3BRRTCOLJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2022 às 12:55:09

Chave de Acesso
10402273F6B56F3S0U5L4FGV4I9HCRXQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO 775 PAGINAS R$500,00 REAIS FRANQUIA BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X	2.825,00	R$ 2.825,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2825,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**
Reprografia, microfilmagem e digitalização

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	**0000130000004**	**4751201**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.825,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.825,00**	**R$ 141,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.825,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$379,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,35%) R$66,39

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3BRRTCOLJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028964-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012412

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
2.825,00

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$ 5,65 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.412177 4 92050000282500**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

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	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028964-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012412

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
2.825,00

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$ 5,65 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.412177 4 92050000282500**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028964-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012412

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
2.825,00

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$ 5,65 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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 02730.755002 00012.413175 1 92050000030000
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 INFORMATIC . EI**
Nome/Razão Social:	**TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATIC . 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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:09:31

Código da operação:	042476692
Chave de segurança:	LA4FM59Y317818SH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4744

Código de Verificação de Autenticidade
P9Y036GA8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/11/2022 às 12:57:38

Chave de Acesso
10402279F8W7X1QW34ADEV8U1CT9AZP5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.999.815/0001-75	**260159017113**	**27945**	**000041986**	TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BRASIL, 2447		**JD BRASIL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15800-030	**CATANDUVA-SP**		**financeiro@tasjetcatanduva.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
34RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**	**16 39531719**	

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 300,00

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.04**
Reprografia, microfilmagem e digitalização

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
5,00%	**0000130000004**	**4751201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 15,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4744** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9Y036GA8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Controle do Beneficiário**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028965-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

BANCO DO BRASIL | **001-9** **00190.00009 02730.755002 00012.413175 1 92050000030000**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

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	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028965-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02730.755002 00012.413175 1 92050000030000**

Local de pagamento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/12/2022

Cedente
TASJET COM.MATERIAIS P/ INFORMATICA LTDA ME (07.999.815/0001-75)

Agência / Código cedente
0050-7 / 52315-1

Data do documento	Nro do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento
25/11/2022	028965-01	DM	N	25/11/2022

Nosso número
27307550000012413

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
300,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APÓS 5 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL
SUJEITO A PROTESTO SEM PRÉVIO AVISO.
JUROS DE R$ 0,60 AO DIA, APÓS 20/12/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA (000014)
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Bairro: CENTRO
14180-000 PONTAL-SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA

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:	23793.38128 60004.730150 05000.050806 1 91950000054945
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:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:09:49

Código da operação: 042476936
Chave de segurança: W9TUJG1L093HQ4JL

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

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CPF/CNPJ

55.110.*/****-41**

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

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

10/12/2022

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

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

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LANÇADO

iugu

PAGO

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

BANCO BRADESCO S.A. 237

23793.38128 60004.730150 05000.050806 1 91950000054945

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
47301505

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR
Iugu Serviços na Internet SA
15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
10/12/2022

VALOR DO DOC.
R$ 549,45

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 11/12/2022.

MULTA/JUROS

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60004.730150 05000.050806 1 91950000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA

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:	75691.32140 01002.056701 42368.140069 7 92000000060000
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:	15/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
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: 08/12/2022 16:10:10

Código da operação: 042477265
Chave de segurança: XUV56S5QKRLT3KEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

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°
000.132.702
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	Natureza da operação
5303	**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 15/11/2022 até 14/12/2022	01/12/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Prestação de Serviço de Interligação	1	600,00	0,00	600,00

CONVÊNIO/T.A N° 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 600,00

LANÇADO
PAGO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **600,00**

Informações complementares
ID título referência - 423681
Interligação Lan to Lan 100 MB

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 98B3.93CF.D890.5762.D073.8A7E.E49D.4882

SICOOB | **756-0**

Beneficiário
GUIFAMI INFORMATICA EIR

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Espécie/Moeda	*Quant./Moeda*
R$	

(=) Valor Documento
600,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
0423681-4

Pagador
12726 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
15/12/2022

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01002.056701 42368.140069 7 92000000060000**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
15/12/2022

Beneficiário **GUIFAMI INFORMATICA EIRELI 03.988.184/0001-38**
Av Beppe Olivare, 86 - Jardim Lopes da Silva Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214 / 0020567

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
21/06/2022	**420216/6**	**DM**	**N**	**30/11/2022**	**0423681-4**
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	1	**R$**			**600,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento cobrar juro de R$ 0,20 ao dia.
Após vencimento cobrar multa de R$ 12,00 ao mês.

de 15/11/2022 até 14/12/2022

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)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 ---

CAIXA

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:	75691.32140 01345.041402 38599.110095 5 92050000032980
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:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:10:28

Código da operação: 042477500
Chave de segurança: WR04UFH1MSRQJEW6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21

MICHELETO INTERNET EIRELI
CPF/CNPJ: 09.092.988/0001-30
IE/RG: 550.037.028.112
Fone: (16) 3953-7870

Rua Aurea Dos Reis Felicio, 479 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
E-mail: nfe@3axfibra.net.br - Site: www.3axfibra.net.br

Nota fiscal N°
000.126.783
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:** ISENTO
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	Cód. Fatura	Data de Emissão
5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial	**0385991-1**	**01/12/2022**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
329.80	3.74	12.33	0,00	0,00	de 20/11/2022 até 19/12/2022	01/12/2022

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	654.39 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
07/2021	924.24 GB	112.82 GB
06/2021	986.12 GB	129.43 GB
05/2021	955.47 GB	134.04 GB
04/2021	821.02 GB	142.30 GB
03/2021	783.93 GB	170.27 GB

Informações complementares
ref. ID 385991

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 28A6.F10D.3F57.D337.D1D7.11E3.CF9A.ADE6

SICOOB | **756-0** | **75691.32140 01345.041402 38599.110095 5 92050000032980**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**					*Vencimento* **20/12/2022**
Beneficiário **MICHELETO INTERNET EIRELI**					*Agência/Código Beneficiário* **3214 / 3450414**
Data Doc. **24/03/2022**	*Número Doc.* **331405/9**	*Especie Doc.* **DM**	*Aceite* **N**	*Data Processamento* **01/12/2022**	*Nosso Número* **0385991-1**
Uso do Banco	*Espécie 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.

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

de 20/11/2022 até 19/12/2022

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

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 ---

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4217

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022
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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	3,7900	0,0000	22,7400
Complemento do item					
75358- 1 LEITE INTEGRAL-LT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		168,0000	4,9800	0,0000	836,6400
Complemento do item					
75383- 1 LEITE S/LACTOSE -LT-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,3900	0,0000	50,3400
Complemento do item					
76892- 3 MACARRAO AVE MARIA C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	3,9900	0,0000	47,8800
Complemento do item					
76946- 1 MACARRAO PARAFUSO C/500G-PT -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	3,9900	0,0000	23,9400
Complemento do item					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	12,5500	0,0000	50,2000
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	8,2900	0,0000	497,4000
Complemento do item					
78189- 1 MILHO VERDE LATA C/200G-UN -MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	5,4700	0,0000	32,8200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	7,1900	0,0000	431,4000
Complemento do item					
79200- 2 OREGANO-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	1,5000	0,0000	15,0000
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0000	6,4500	0,0000	32,2500
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

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022
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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000	1,9900	0,0000	0,0000	19,9000
Complemento do item							
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0000	11,1900	0,0000	0,0000	55,9500
Complemento do item							
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			20,0000	1,6900	0,0000	0,0000	33,8000
Complemento do item							
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	1,3800	0,0000	0,0000	41,4000
Complemento do item							
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	4,5900	0,0000	0,0000	27,5400
Complemento do item							
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000	5,7500	0,0000	0,0000	23,0000
Complemento do item							
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	5,9800	0,0000	0,0000	35,8800
Complemento do item							
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			50,0000	8,4000	0,0000	0,0000	420,0000
Complemento do item							
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			2,0000	4,4500	0,0000	0,0000	8,9000
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							
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			30,0000	1,7900	0,0000	0,0000	53,7000
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		180,0000	0,9900	0,0000	0,0000	178,2000
Complemento do item						
46838- 1 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-LA -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	8,4900	0,0000	0,0000	25,4700
Complemento do item						
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		150,0000	2,9800	0,0000	0,0000	447,0000
Complemento do item						
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	7,2500	0,0000	0,0000	21,7500
Complemento do item						
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	14,6500	0,0000	0,0000	146,5000
Complemento do item						
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		120,0000	3,9800	0,0000	0,0000	477,6000
Complemento do item						
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0000	32,2000	0,0000	0,0000	32,2000
Complemento do item						
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		25,0000	4,9900	0,0000	0,0000	124,7500
Complemento do item						
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
Complemento do item						
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		60,0000	17,9900	0,0000	0,0000	1.079,4000
Complemento do item						
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		18,0000	2,8900	0,0000	0,0000	52,0200
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4203- 1 CALDO DE CARNE-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item						
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	3,9900	0,0000	0,0000	23,9400
Complemento do item						
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0000	2,9900	0,0000	0,0000	23,9200
Complemento do item						
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (10 A 50 UN)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	5,9900	0,0000	0,0000	35,9400
Complemento do item						
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	7,8500	0,0000	0,0000	15,7000
Complemento do item						
4217- 1 FIGO EM CALDA C/400G-LA- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	15,7500	0,0000	0,0000	63,0000
Complemento do item						
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0000	8,7900	0,0000	0,0000	70,3200
Complemento do item						
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	4,7500	0,0000	0,0000	28,5000
Complemento do item						
4235- 1 PALMITO 300G-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	19,9500	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item						
4240- 1 PESSEGO EM CALDA 400G-LA- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	13,6500	0,0000	0,0000	54,6000
Complemento do item						
29622- 1 LEITE PO NINHO - (4)-LA 400G-MARCA (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0000	21,8900	0,0000	0,0000	65,6700
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli 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)39531951** | **Nº 06-11/2022**

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	30	pt	Açucar cristal	c/5kg	Guarany	14,90	R$ 447,00
02	24	pt	Arroz T.1	c/5kg	Marcon	19,90	R$ 477,60
03	50	pt	Feijão t. 1 carioquinha	c/1kg	CARUNCHAO	8,40	R$ 420,00
04	03	la	Achocolatado Nescau	la c/370g	Nestle	8,49	R$ 25,47
05	03	fr	Adoçante liquido	fr c/100ml	Zero cal	7,25	R$ 21,75
06	10	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maizena	14,65	R$ 146,50
07	01	ga	Azeite de oliva tampa verde	ga c/500ml	Galo	32,20	R$ 32,20
08	25	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,99	R$ 124,75
09	30	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,99	R$ 149,70
10	60	pt	Café extra forte	ptc/500g	Utan	17,99	R$ 1.079,40
11	06	cx	Caldo carne	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 23,94
12	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	3,99	R$ 23,94
13	18	pt	Camomila	pt c/7g	Vernita	2,89	R$ 52,02
14	10	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	1,99	R$ 19,90
15	05	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	11,19	R$ 55,95
16	08	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	2,99	R$ 23,92
17	06	pt	Doce de amendoim	pt c/10 um	Moreninha rio	5,99	R$ 35,94
18	20	pt	Erva doce	pt c/10g	Veranita	1,69	R$ 33,80
19	06	la	Milho verde (não quero sachet)	la c/170g	Quero	5,47	R$ 32,82
20	06	pt	Farinha mandioca crua fina	pt c/500g	Veranita	4,59	R$ 27,54
21	04	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Veranita	5,75	R$ 23,00
22	06	kg	Farinha trigo s/fermento	pt c/1kg	Nita	5,98	R$ 35,88
23	02	cx	Fermento quimico po	la c/100g	Dr.Oiekter	4,45	R$ 8,90
24	04	la	Figo em calda	la c/400g	tozzi	15,75	R$ 63,00
25	06	pt	Fubá mimoso	pt c/500g	Sinhá	2,69	R$ 16,14
26	30	cx	Gelatina(abacaxi6/limão6/6mor../6uva)	cx c/20g	Dr. Oietker	1,79	R$ 53,70
27	06	pt	Goiabada cremosa	pt 350g	Reimax	3,79	R$ 22,74
28	06	lt	Leite s/lacotose tetra pak	cx c/1lt	Jussarela	8,39	R$ 50,34
29	168	lt	Leite integral tetra pak	14cx c/12 lt c/	Jussara	4,98	R$ 836,64
30	03	la	Leite ninho integral fort	la c/400g	Nestle	21,89	R$ 65,67
31	12	pt	Macarrão Ave maria	pt c/500g	Basilar	3,99	R$ 47,88
32	06	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Basilar	3,99	R$ 23,94
33	04	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellman´s	12,55	R$ 50,20
34	60	la	Margarina Cremosa sem sal	la c/500g	Qualy	8,29	R$ 497,40
35	02	pt	Marron glace	pt c/300g	Predilecta	7,85	R$ 15,70
36	08	cx	Mate p/cha	cxc/250ml	Leão	8,79	R$ 70,32
37	06	vc	Molho ingles	la c/150ml	Veranita	4,75	R$ 28,50
38	30	und	Molho tomate	sach. c/300g	Fugini	1,38	R$ 41,40
39	60	la	Óleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,19	R$ 431,40
40	10	pt	Oregano	pt c/7g	Veranita	1,50	R$ 15,00
41	02	vd	Palmito inteiro	vd c/300g	Alpinus	19,95	R$ 39,90
42	04	la	Pessego em calda	la c/400g	ole	13,65	R$ 54,60
43	05	pt	Queijo ralado parmesão	pt c/50g	Matilat	6,45	R$ 32,25
44	180	pt	Refresco po(45ab/45/lar/45lim/45mor.)	cx c/15unid c/	Tang	0,99	R$ 178,20
45	08	pt	Sal refinado	pt c/1kg	Cisne	3,95	R$ 31,60
46	01	cx	Sal refinado em sachê de 1g c/	c/1000 sachês	Cisne	não tem	não tem
47	18	fr	Suco de caju	ga c/500ml	Maguary	3,95	R$ 71,10
48	12	fr	Suco de goiaba	ga c/500ml	Maguary	8,15	R$ 97,80
49	06	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	Veranita	8,15	R$ 48,90
50	06	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,85	R$ 17,10
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 6.223,34**

Não mandar Tang sabor Manga

Data emissão: 07/11/2022 | Data entrega: 10/11/2022 | Entrega:Dás14:30ás15:30h

Obs:Enviar os preços das marcas solicitadas ou anotar as equivalentes c/seus respectivos conteudos

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

Folha : 2

DATA : 08/11/2022

Nome				VENDATC
28593-5 LEITE LV JUSSARA 1LT SEMI ZERO LACTOSE OBSERVAÇÃO:	6 UN	5,79	34,74	
16329-5 LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL C/TAMPA OBSERVAÇÃO:	168 UN	4,49	754,32	
01767-1 LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR OBSERVAÇÃO:	3 UN	19,98	59,94	
02125-3 MAC BASILAR SDO AVE MARIA 500GR OBSERVAÇÃO:	12 UN	4,59	55,08	
02127-0 MAC BASILAR SDO PARAFUSO 500GR OBSERVAÇÃO:	6 UN	4,59	27,54	
01438-9 MAIONESE HELL 500GR OBSERVAÇÃO:	4 UN	9,98	39,92	
22260-7 MILHO VERDE BONARE 170GR LATA OBSERVAÇÃO:	6 UN	3,89	23,34	
30147-7 MOLHO INGLES ASTECA 200ML OBSERVAÇÃO:	6 UN	3,99	23,94	
04563-2 MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET OBSERVAÇÃO:	30 UN	1,59	47,70	
02030-3 OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET OBSERVAÇÃO:	60 UN	7,98	478,80	
09384-0 OREGANO VERANITA 10GR OBSERVAÇÃO:	10 UN	1,89	18,90	
12392-7 PALMITO UNIREDE 300GR INTEIRO OBSERVAÇÃO:	2 UN	19,89	39,78	
03737-0 PESSEGO CALDA NEUMANN 450GR METADES OBSERVAÇÃO:	4 UN	9,98	39,92	
16864-5 QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR OBSERVAÇÃO:	5 UN	3,98	19,90	
11038-8 REFRES TANG MORANGO 18GR OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
00320-4 SAL CISNE 1KG OBSERVAÇÃO:	8 FD	3,89	31,12	
09315-7 TRIGO KIBE VERANITA 500GR OBSERVAÇÃO:	6 UN	7,99	47,94	
01210-6 VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML OBSERVAÇÃO:	6 UN	3,49	20,94	
00547-9 MARG DELICIA 500GR S/S OBSERVAÇÃO:	60 UN	8,59	515,40	
04124-6 REFRES TANG ABACAXI 18GR OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
07827-1 REFRES TANG LARANJA 18GR OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
01643-8 REFRES TANG LIMAO OBSERVAÇÃO:	45 UN	1,29	58,05	
01320-0 SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU OBSERVAÇÃO:	18 UN	4,59	82,62	
06076-3 SUCO MAGUARY PET 500ML GOIABA OBSERVAÇÃO:	12 UN	8,79	105,48	

SUB-TOTAL:	**6.285,48**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**6.285,48**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

Folha : 1

DATA : 08/11/2022

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000490 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
19548-0	ACHOC NESCAU 370GR 2 0	3	UN	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00510-0	ACUC CRIST DOCE VIDA 5KG	30	UN	13,99	419,70
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	3	UN	6,59	19,77
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	10	UN	11,99	119,90
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	24	UN	18,99	455,76
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
23748-5	BISC RENATA 360GR AGUA E SAL	25	UN	3,99	99,75
OBSERVAÇÃO:					
23463-0	BISC RENATA 360GR MAIZENA	30	UN	3,99	119,70
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	60	UN	18,99	1.139,40
OBSERVAÇÃO:					
18953-7	CALDO MAGGI CARNE 114GR	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
18954-5	CALDO MAGGI GALINHA 114GR	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	18	UN	2,99	53,82
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	8	UN	7,49	59,92
OBSERVAÇÃO:					
09381-5	COLORIFICO VERANITA 40GR	10	UN	1,98	19,80
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	5	UN	11,49	57,45
OBSERVAÇÃO:					
01497-4	CREME MAGGI CEBOLA 68GR	8	UN	5,89	47,12
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:	VEM +/- 16UN POR POTE				
15330-3	ERVA DOCE KININO 20GR	20	UN	3,98	79,60
OBSERVAÇÃO:					
09301-7	FAR MAND VERANITA 500GR	6	UN	6,59	39,54
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	4	UN	5,99	23,96
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	6	UN	6,98	41,88
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJAO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	50	UN	9,98	499,00
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	3,49	6,98
OBSERVAÇÃO:					
20957-0	FIGO CALDA TOZZI 400GR LT	4	UN	14,99	59,96
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	6	UN	2,89	17,34
OBSERVAÇÃO:					
14571-8	GELAT DR OETKER 20GR ABACAXI	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14565-3	GELAT DR OETKER 20GR LIMAO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14570-0	GELAT DR OETKER 20GR MORANGO	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
14567-0	GELAT DR OETKER 20GR UVA	6	UN	1,89	11,34
OBSERVAÇÃO:					
02800-2	GOIABADA FUGINI 300GR	6	UN	5,69	34,14
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: 11911

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CADASTRO: 09/11/2022
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	1079050	7898908500165	PALMITO SANDYLA 300G ACAI	20,65	0,00	2,00	41,30
44	264037	7898909755656	PESSEGO TOZZI 450G EM CALDA	17,29	0,00	4,00	69,16
45	240871	7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	5,99	0,00	5,00	29,95
46	63470	7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,29	0,00	8,00	34,32
47	27489	7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,85	0,00	18,00	87,30
48	213080	7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	6,99	0,00	12,00	83,88
49	233583	7622300861155	SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,29	0,00	45,00	58,05
50	235471	7622300861193	SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,29	0,00	45,00	58,05
51	235488	7622300861926	SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,29	0,00	45,00	58,05
52	235501	7622300861315	SUCO PO TANG 18G MORANGO	1,29	0,00	45,00	58,05
53	68246	7896256050288	TRIGO P/KIBE KODILAR 500G	6,89	0,00	6,00	41,34
54	68857	7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,05	0,00	6,00	18,30
						TOTAL GERAL:	6.648,52

OBSERVAÇÕES:

09/11/22 17:44:14

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: 11911

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 09/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	1103571	7891000352175	ACHOC.NESCAU 370G LATA	8,29	0,00	3,00	24,87
2	169813	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	16,59	0,00	30,00	497,70
3	70959	7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	5,99	0,00	3,00	17,97
4	31653	7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11,89	0,00	10,00	118,90
5	66228	7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	21,99	0,00	24,00	527,76
6	182843	5601252231164	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	34,90	0,00	1,00	34,90
7	42451	7896022205232	BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,59	0,00	25,00	114,75
8	130547	7896022205201	BISC.RENATA 360GR MAIZENA	4,59	0,00	30,00	137,70
9	64354	7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	19,10	0,00	60,00	1.146,00
10	1021288	7891000251515	CALDO MAGGI 114G CARNE	3,79	0,00	6,00	22,74
11	1021295	7891000251614	CALDO MAGGI 114G GALINHA	3,79	0,00	6,00	22,74
12	1036381	7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,79	0,00	18,00	68,22
13	91824	7897005101930	CHA KININO 15G 10SAQ.ERVA DOCE	4,89	0,00	20,00	97,80
14	69359	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	8,49	0,00	8,00	67,92
15	25607	7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	3,49	0,00	10,00	34,90
16	32131	7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,89	0,00	5,00	54,45
17	26642	7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	0,00	8,00	39,92
18	1051469	7896292302884	DOCE PREDILECTA 350G MARROM	9,10	0,00	2,00	18,20
19	61803	7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,25	0,00	6,00	25,50
20	62077	7896069511167	FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,55	0,00	4,00	22,20
21	233941	7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	5,95	0,00	6,00	35,70
22	100557	7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,59	0,00	50,00	529,50
23	81306	7891048040003	FERM.PO DR.OETKER 100G POTE	2,99	0,00	2,00	5,98
24	1113211	7898598811015	FIGO CREMOSO TOZZI 250G	14,99	0,00	4,00	59,96
25	260855	7892300026629	FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,99	0,00	6,00	17,94
26	1013276	7891048050606	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	1,79	0,00	6,00	10,74
27	1011302	7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,79	0,00	7,00	12,53
28	1013283	7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,79	0,00	6,00	10,74
29	1015669	7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,79	0,00	5,00	8,95
30	116442	7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,98	0,00	6,00	23,88
31	266666	7896051128069	LEITE ITAMBE 1L ZERO LACTOSE	6,69	0,00	6,00	40,14
32	53181	7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	4,85	0,00	168,00	814,80
33	58360	7891000340981	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	22,79	0,00	3,00	68,37
34	23276	7896205722204	MAC.BASILAR VERDE 500G AVE MARIA	3,99	0,00	12,00	47,88
35	23238	7896205722198	MAC.BASILAR VERDE 500G PARAFUSO	3,99	0,00	6,00	23,94
36	23993	7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE	11,25	0,00	4,00	45,00
37	68604	7893000394209	MARG.QUALY 500G C/SAL	9,99	0,00	60,00	599,40
38	23634	7896102501155	MILHO VERDE QUERO 170G LATA	5,98	0,00	6,00	35,88
39	25010	7896007811403	MOLHO INGLES KENKO 150ML	5,65	0,00	6,00	33,90
40	23320	7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE	1,39	0,00	30,00	41,70
41	60219	7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	7,12	0,00	60,00	427,20
42	25645	7897005100308	OREGANO KININO 10G CHILENO	2,15	0,00	10,00	21,50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12310
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0123 1011 2114 2373

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	24/11/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		10:43:46

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	30/12/2022	R$ 478,47	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
9,66	1,74	0,00	0,00	478,47

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	478,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	2,000	3,68	7,36	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,180	3,99	24,66	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,035	24,00	24,84	9,66	1,70		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,155	6,99	22,05	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	12,160	3,99	48,52	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,145	1,98	4,25	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	1,560	1,99	3,10	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	6,130	11,85	72,64	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	5,015	0,98	4,91	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	5,070	3,99	20,23	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,145	1,99	6,26	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,045	6,39	13,07	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,155	9,99	41,51	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,115	14,30	30,24	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,135	9,60	10,90	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,000	1,99	3,98	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,145	13,40	28,74	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	8,000	5,25	42,00	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,035	17,50	35,61	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	4,000	8,40	33,60	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$: 478,47

RECEBIDO: Lina

CÁLCULO DO ISSQN

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

DATA: 24/11/22

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Protocolo NFE 135221629240478 00112114237	

SETOR: SND.

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE 10721-2
Valor Total Dos Impostos 84,56

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:272398 Data:24/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235295006 29092-24/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom:272398 Data:24/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235295006 29092-24/11/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/11/2022 13:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4238

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,0700	3,9900	0,0000	0,0000	20,2293
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,1450	1,9900	0,0000	0,0000	6,2586
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0450	6,3900	0,0000	0,0000	13,0676
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,1350	9,6000	0,0000	0,0000	10,8960
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,1550	9,9900	0,0000	0,0000	41,5085
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,1150	14,3000	0,0000	0,0000	30,2445
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	1,9900	0,0000	0,0000	3,9800
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0000	5,2500	0,0000	0,0000	42,0000
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0350	17,5000	0,0000	0,0000	35,6125

Totais:

Total Bruto dos itens:	478,4707
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
478,4707	0,0000	0,0000	0,0000	478,4707

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/11/2022 13:37

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4238

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 20/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	8,4000	0,0000	0,0000	33,6000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1450	13,4000	0,0000	0,0000	28,7430
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,6800	0,0000	0,0000	7,3600
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1800	3,9900	0,0000	0,0000	24,6582
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,0350	24,0000	0,0000	0,0000	24,8400
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,1550	6,9900	0,0000	0,0000	22,0535
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1600	3,9900	0,0000	0,0000	48,5184
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1450	1,9800	0,0000	0,0000	4,2471
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		1,5600	1,9900	0,0000	0,0000	3,1044
Complemento do item						
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,1300	11,8500	0,0000	0,0000	72,6405
Complemento do item						
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		5,0090	0,9800	0,0000	0,0000	4,9088
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli 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) 39531951** **Nº 09 -11/2022**

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	02	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	11,98
02	6,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	4,79	28,74
03	1,0	kg	Alho a granel		24,00	24,00
04	3,0	kg	Banana nanica +verde medi	100 a 140g	6,99	20,97
05	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,99	47,88
06	2,0	kg	Berinjela		1,98	3,96
07	1,5	kg	Beterraba media	80 a 180g	1,99	2,99
08	6,0	kg	Cebola media	80 a 180g	12,29	73,74
09	5,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	0,98	4,90
10	5,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	23,95
11	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	1,99	5,97
12	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		6,39	12,78
13	4,0	kg	Mandioca s/casca		9,99	39,96
14	02	kg	Mandioquinha		16,00	32,00
15	1,0	kg	Mamão formosa colorido	0 pç	9,60	9,60
16	2,0	kg	Manga palmer		4,89	9,78
17	2,0	kg	Quiabo novo		13,40	26,80
18	8,0	kg	Tomate salada		6,75	54,00
19	2,0	kg	Vagem		17,50	35,00
20	04	dz	Ovos brancos		8,40	33,60
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						502,60

Data emissão :- 21/11/2022

Data entrega: 24/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: ALESSANDRA

22/11/22 11:46:04

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: 11931

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 22/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,99	0,00	2,00	9,98
2	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	6,00	29,94
3	208		1ALHO ROXO KG	24,99	0,00	1,00	24,99
4	260		1BANANA NANICA KG	6,49	0,00	3,00	19,47
5	307		1BATATA EXTRA KG	7,49	0,00	12,00	89,88
6	79		1BERINJELA KG	2,49	0,00	2,00	4,98
7	314		1BETERRABA KG	2,49	0,00	1,50	3,74
8	406		1CEBOLA NACIONAL KG	12,99	0,00	6,00	77,94
9	420		1CENOURA GRANEL KG	2,19	0,00	5,00	10,95
10	444		1CHUCHU KG	4,39	0,00	5,00	21,95
11	543		1LARANJA PERA KG	2,59	0,00	3,00	7,77
12	574		1LIMAO TAITHI KG	5,19	0,00	2,00	10,38
13	611		1MAMAO FORMOSA KG	8,29	0,00	1,00	8,29
14	659		1MANDIOCA SALSA KG	16,99	0,00	2,00	33,98
15	666		1MANGA PALMER KG	5,19	0,00	2,00	10,38
16	925		1QUIABO KG	12,89	0,00	2,00	25,78
17	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	7,69	0,00	8,00	61,52
18	1045		1VAGEM KG	15,99	0,00	2,00	31,98
19	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	4,00	35,92
					TOTAL GERAL:		519,82

OBSERVAÇÕES:

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 22/11/2022

Folha : 1
Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000500 **DATA:22/11/22** **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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	5,99	41,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	4	UN	7,99	31,96
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	2	UN	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	3,59	21,54
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	24,90	24,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,69	17,07
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	5,49	65,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,500	KG	1,69	2,53
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	6,000	KG	11,99	71,94
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	5,000	KG	2,99	14,95
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	5,000	KG	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,29	6,58
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	8,000	KG	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	**528,20**
DESCONTO:	**0,00**
TAXA:	**0,00**
ENCARGOS:	**0,00**
TOTAL:	**528,20**

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ - Pedido de Venda: 11902

De <pedido@supermercadobizarri.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-11-08 16:51

PEDIDO DE VENDA

Número: 11902
Tipo de Venda: 1
Emissão: 08/11/2022 14:35
ENTREGA:

Item	Produto	Descritivo	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acréscimo	Total
Vendedor: 00001 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA								
001	1618	6LOMBO SUINO KG	14,00	18,90	264,60	0,00	0,00	264,60
002	1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	12,00	28,90	346,80	0,00	0,00	346,80
003	1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	30,00	16,90	507,00	0,00	0,00	507,00
004	2066	6BACON MANTA PEDACO KG	2,00	27,90	55,80	0,00	0,00	55,80
005	3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	3,00	13,98	41,94	0,00	0,00	41,94
006	3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	30,00	11,98	359,40	0,00	0,00	359,40
007	1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	5,00	21,35	106,75	0,00	0,00	106,75
008	4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	6,00	19,99	119,94	0,00	0,00	119,94
009	5142	4COXAO MOLE S/CAPA KG	15,00	42,99	644,85	0,00	0,00	644,85
010	5371	4PEIXINHO PALETA KG	15,00	32,25	483,75	0,00	0,00	483,75
011	11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	4,00	25,90	103,60	0,00	0,00	103,60
012	12263	4PALETA MIOLO MACA KG CAIXA	16,00	33,95	543,20	0,00	0,00	543,20
013	1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	8,00	47,98	383,84	0,00	0,00	383,84
014	4060	3MUSSARELA FATIADA KG	2,00	44,90	89,80	0,00	0,00	89,80
				Sub.Total	**4.051,27**	**0,00**	**0,00**	**4.051,27**
--				**Valor Frete**	---	---	---	**0,00**
--				**Outras Despesas**	---	---	---	**0,00**
14				**Total do Pedido**	**4.051,27**	**0,00**	**0,00**	**4.051,27**

Retirada: Empresa: **1**
C.Pagto.: **30 DD**
Cliente: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Observações:

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **PONTAL**
Estado: **SP** CEP: **14180000** Telefone: **3953-9100 -**

Departamento de Vendas

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2022

Folha : 1

Name

VENDATC

REGISTRO:0100000493 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIANTEIRO	5	UN	18,99	94,95
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	30,000	KG	12,89	386,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO C/OSSO KG	30,000	KG	13,99	419,70
OBSERVAÇÃO:					
19815-3	BACON PERNIL SULITA KG	2,000	KG	22,90	45,80
OBSERVAÇÃO:					
20645-8	FILE TILAPIA CANCAO 400GR IQF	16	UN	22,80	364,80
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALABRESA DEFUMADA KG	4,000	KG	28,90	115,60
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	2,000	KG	48,90	97,80
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	3,000	KG	8,99	26,97
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	15,000	KG	39,90	598,50
OBSERVAÇÃO:					
00628-9	CARNE BOV MACA PALETA KG	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	CARNE BOV MUSCULO KG	12,000	KG	34,80	417,60
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	15,000	KG	36,90	553,50
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	14,000	KG	22,90	320,60
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	4.184,80
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	4.184,80

OBSERVAÇÕES:

OPERADOR

CLIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12285
Série 1 2/2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8511 2107 4438

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal		55.110.753/0001-41	10/11/22
Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro	14.180-000	
Municipio	Fone / Fax / UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716 / SP		12:25:41

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	DEPOSITO BANCARIO	R$ 6223,34						

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
934,42	163,61	0,00	0,00	6.223,34

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	6.223,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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
	De Transporte							4.376,45					
105256	Basilar Mac.Semolado 500gr Ave Mari	19021900	020	5.929	UN	12,000	3,99	47,88	25,20	3,36		1.3	
105271	Basilar Mac.Semolado 500gr Parafuso	19021900	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	12,60	1,68		1.3	
104818	Gelatina Dr.Oetker 20g Limao	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,79	14,32	9,55	1,70		18	
104823	Gelatina Dr.Oetker 20g Uva	21069029	020	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	7,16	1,29		18	
104819	Gelatina Dr.Oetker 20g Maracuja	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,79	14,32	9,55	1,70		18	
104820	Gelatina Dr.Oetker 20g Morango	21069029	020	5.929	UN	8,000	1,79	14,32	9,55	1,70		18	
103849	Hellmann´s Maionese Pote 500gr Tradicional	21039011	060	5.929	UN	4,000	12,55	50,20	0,00	0,00		ST	
101944	Sadia Margarina Qualy 500gr S/Sal	15171000	060	5.929	UN	60,000	8,29	497,40	0,00	0,00		ST	
105517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	060	5.929	UN	2,000	7,85	15,70	0,00	0,00		ST	
111119	Matte Leao Cha Caixa 250gr	09030090	060	5.929	UN	8,000	8,79	70,32	0,00	0,00		ST	
102509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	060	5.929	UN	6,000	4,75	28,50	0,00	0,00		ST	
105473	Fugini M.Tomate Tradicional Sache 300g	21032010	060	5.929	UN	30,000	1,38	41,40	0,00	0,00		ST	
281824	Oleo Soja Brejeiro 900ml	15079011	060	5.929	UN	60,000	7,19	431,40	0,00	0,00		ST	
102523	Veranita Oregano 7gr	12119010	040	5.929	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00		IS	
265780	Palmito De Acai Alpinus Inteiro 300g	20089100	060	5.929	UN	2,000	19,95	39,90	0,00	0,00		ST	
105605	Ole Pessego Metade Lata 450gr	20087010	060	5.929	UN	4,000	13,65	54,60	0,00	0,00		ST	
231975	Queijo Ralado Parmesao Matilat 50gr	04062000	000	5.929	UN	5,000	6,45	32,25	32,25	3,80		12	
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020	020	5.929	UN	8,000	3,95	31,60	12,29	2,20		18	
106047	Suco Maguary 500ml Caju	21069010	020	5.929	UN	18,000	3,95	71,10	47,40	8,50		18	
106048	Suco Maguary 500ml Goiaba	21069010	020	5.929	UN	12,000	8,15	97,80	65,20	11,70		18	
102672	Veranita Trigo Para Quibe 500gr	11042900	020	5.929	UN	6,000	8,15	48,90	32,60	5,80		18	
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	020	5.929	UN	6,000	2,85	17,10	6,65	1,20		18	
307840	Refresco Tang 18g Limao	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
307858	Refresco Tang 18g Abacaxi	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
106034	Refresco Tang 25g Morango	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	
106022	Refresco Tang 25g Laranja	21069010	020	5.929	UN	45,000	0,99	44,55	29,70	5,36		18	

LANÇADO

RECEBIDO: Joyemara

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221551205641
00112107443

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C :10721-2
Valor Total Dos Impostos 622,07

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083\1\352211616668550001405900052083133563890434 42-10/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083\1\352211616668550001405900052083133563890434 42-10/11/22

Reservado ao Fisco

DATA: 10/11/22

SETOR: SND

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12285
Série 1 1/2

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8511 2107 4438

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/11/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		12:25:41

FATURA

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	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	O MESMO				

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	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
111887	Acucar Cristal Guarani 5kg	17019900	020	5.929	UN	30,000	14,90	447,00	173,84	31,29		18	
101850	Arroz Marcon 5k	10063021	040	5.929	UN	24,000	19,90	477,60	0,00	0,00		IS	
101887	Feijao Carunchao Carioca 1kg	07133399	040	5.929	UN	50,000	8,40	420,00	0,00	0,00		IS	
295779	Achoc.Po Nestle Nescau 2.0 Lt.370	18069000	060	5.929	UN	3,000	8,49	25,47	0,00	0,00		ST	
105016	Adocante Zero Cal Liq.100ml	21069090	020	5.929	UN	3,000	7,25	21,75	14,50	2,60		18	
105135	Amido Milho Maizena 500gr	11081200	020	5.929	UN	10,000	14,65	146,50	97,67	17,58		18	
107751	Azeite Oliva Gallo Extr.Virgem Vd.500ml	15092000	060	5.929	UN	1,000	32,20	32,20	0,00	0,00		ST	
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	020	5.929	UN	25,000	4,99	124,75	48,52	8,73		18	
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	020	5.929	UN	30,000	4,99	149,70	58,22	10,48		18	
104273	Cafe Utam Minas Extra Forte 500gr	09012100	060	5.929	UN	60,000	17,99	1.079,40	0,00	0,00		ST	
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	15,96	2,80		18	
102134	Maggi Caldo 114g Carne	21041011	020	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	15,96	2,80		18	
102274	Veranita Camomila Em Flor 7gr	12119090	020	5.929	UN	18,000	2,89	52,02	34,68	6,20		18	
102211	Veranita Colorifico 40gr	21039021	060	5.929	UN	10,000	1,99	19,90	0,00	0,00		ST	
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	060	5.929	UN	5,000	11,19	55,95	0,00	0,00		ST	
114243	Siamar Creme De Cebola 65gr	21041011	020	5.929	UN	8,000	2,99	23,92	15,95	2,80		18	
176206	Balatore Pacoca Embrulhada 195gr	17049090	020	5.929	UN	6,000	5,99	35,94	23,96	4,30		18	
102327	Veranita Erva Doce 10gr	09096110	040	5.929	UN	20,000	1,69	33,80	0,00	0,00		IS	
105633	Quero Milho Verde Lata 170g	20058000	060	5.929	UN	6,000	5,47	32,82	0,00	0,00		ST	
102356	Veranita Farinha De Mandioca Crua 500gr	11062000	090	5.929	UN	6,000	4,59	27,54	6,33	1,10		18	
102335	Veranita Farinha De Milho 500gr	11022000	020	5.929	UN	4,000	5,75	23,00	8,94	1,60		18	
107689	Farinha Trigo Nita 1kg Papel	11010010	020	5.929	UN	6,000	5,98	35,88	18,88	2,50		1.3	
104982	Fermento Po Oetker Lt.100gr	21023000	020	5.929	UN	2,000	4,45	8,90	5,93	1,00		18	
246034	Tozzi Figo Em Calda Lata 400g	20089900	060	5.929	UN	4,000	15,75	63,00	0,00	0,00		ST	
111193	Sinha Fuba Mimoso 500gr	11022000	020	5.929	UN	6,000	2,69	16,14	6,28	1,10		18	
118524	Goiabada Reymax Pct.300gr	20079990	060	5.929	UN	6,000	3,79	22,74	0,00	0,00		ST	
254975	Leite L.Vida Jussara Zero L.Integ.1lt Garrafa	04012010	060	5.929	UN	6,000	8,39	50,34	0,00	0,00		ST	
109040	Leite L.Vida Jussara 1l Integral	04012010	060	5.929	UN	168,000	4,98	836,64	0,00	0,00		ST	
290521	Nestle Composto Lacteo Ninho Integral Lt.380g	04022110	060	5.929	UN	3,000	21,89	65,67	0,00	0,00		ST	
	A Transportar							4.376,45					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221551205641
00112107443

Valor Total Dos Impostos

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083133522116166685500014059000520831335638904344 2-10/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272069 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00052083133522116166685500014059000520831335638904344 2-10/11/22

Reservado ao Fisco

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6.223,34

LANÇADO
PAGO

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

Data de Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

NF -e
Nº 12285
SÉRIE 1

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 5

No. Pedido 4217

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			8,0000	3,9500	0,0000	0,0000	31,6000
Complemento do item							
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000	3,9500	0,0000	0,0000	71,1000
Complemento do item							
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			12,0000	8,1500	0,0000	0,0000	97,8000
Complemento do item							
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	8,1500	0,0000	0,0000	48,9000
Complemento do item							
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000	2,8500	0,0000	0,0000	17,1000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	6.223,3400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.223,3400	0,0000	0,0000	0,0000	6.223,3400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R$ 11.755,03
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:15:04

Código da operação: 00134926
Chave de segurança: 346WJX0N72JJ1NZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

11755,03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12284
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

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

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8411 2107 3205

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/11/22

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

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
Pontal	39531716	SP		09:21:00

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	DEPOSITO BANCARIO	629,69						

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
7,62	1,37	0,00	0,00	629,69

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	629,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,965	7,20	6,95	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	5,000	5,60	28,00	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	0,990	19,80	19,60	7,62	1,30		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,095	7,49	23,18	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	11,450	5,99	68,58	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,120	1,98	4,20	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,210	5,20	21,89	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,145	9,49	77,30	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,090	1,98	12,06	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,120	1,98	4,20	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,405	4,79	30,68	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,120	2,49	7,77	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	3,105	7,99	24,81	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,410	9,60	23,14	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,180	9,99	41,76	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,080	14,99	31,18	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,055	4,89	10,05	0,00	0,00		IS	
100671	* Pimentao Vermelho	07096000	040	5.929	UN	1,005	12,80	12,86	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	2,010	19,90	40,00	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,545	2,90	4,48	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	2,225	4,50	10,01	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	10,925	7,49	81,83	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	040	5.929	UN	3,000	8,40	25,20	0,00	0,00		IS	

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
RECEBIDO: Rosalem Sidnei Moraes
OP: 003
VALOR PAGO R$: 629,69
DATA: 10 / 11 / 22
SETOR: SND

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221549719133
00112107320

Valor Total Dos Impostos 122,13

Reservado ao Fisco

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA : 3214 C/CORRENTE: 10721-2

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:176209 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235103449676 65-10/11/22

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:176209 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000160492\352211616668550001405900016049235103449676 65-10/11/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 3

No. Pedido 4207

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) = Vlr.Total
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,2250	4,5000	0,0000	0,0000	10,0125
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	10,9250	7,4900	0,0000	0,0000	81,8283

Totais:

Total Bruto dos itens:	629,6907
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
629,6907	0,0000	0,0000	0,0000	629,6907

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Pedido 4207

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	8,1450	9,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	77,2961
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,0900	1,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	12,0582
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	6,4050	4,7900	0,0000	0,0000	Não Entregou	30,6800
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	3,1200	2,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	7,7688
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	3,1050	7,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	24,8090
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,4100	9,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	23,1360
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	4,1800	9,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	41,7582
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0800	14,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	31,1792
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	2,0550	4,8900	0,0000	0,0000	Não Entregou	10,0490
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	1,0050	12,8000	0,0000	0,0000	Não Entregou	12,8640
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	1,5450	2,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	4,4805

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4207

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Situação do Item / No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,4000	0,0000	0,0000	Não Entregou	25,2000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0100	19,9000	0,0000	0,0000	Não Entregou	39,9990
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9650	7,2000	0,0000	0,0000	Não Entregou	6,9480
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	19,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,2100	5,2000	0,0000	0,0000	Não Entregou	21,8920
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,0000	5,6000	0,0000	0,0000	Não Entregou	28,0000
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,9900	19,8000	0,0000	0,0000	Não Entregou	19,6020
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0950	7,4900	0,0000	0,0000	Não Entregou	23,1816
Complemento do item						
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,4500	5,9900	0,0000	0,0000	Não Entregou	68,5855
Complemento do item						
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1220	1,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	4,2016
Complemento do item						
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1220	1,9800	0,0000	0,0000	Não Entregou	4,2016
Complemento do item						

Nenê
SUPERMERCADO

SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 39531951		Nº 04 -11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	4,99	19,96
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	7,20	7,20
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	28,00
04	1,0	kg	Alho a granel		19,80	19,80
05	3,0	kg	Banana nanica +verde med.	100 a 140g	7,49	22,47
06	12,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	5,99	71,88
07	2,0	kg	Berinjela		1,98	3,96
08	2,0	kg	Beterraba media	80 a 180g	1,98	3,96
09	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg	5,20	20,80
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	9,49	75,92
11	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,98	11,88
12	6,0	kg	Chuchu	120 a150g	4,79	28,74
13	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,49	7,47
14	3,0	kg	Limão taithi casca lisa		7,99	23,97
15	2,0	kg	Mamão formosa colorido	0 pç	9,60	19,20
16	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	39,96
17	2,0	kg	Mandioquinha		14,99	29,98
18	2,0	kg	Manga palmer		4,89	9,78
19	1,0	kg	Pimentão vermelho		12,80	12,80
20	2,0	kg	Quiabo novo		19,90	39,80
21	2,0	kg	Repolho	02 pç	2,90	5,80
22	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,50	9,00
23	10,0	kg	Tomate salada		7,49	74,90
24	03	dz	Ovos brancos		8,40	25,20
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						**R$ 612,43**

Data emissão :- 07/11/2022 — Data entrega: 09/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável:ALESSANDRA

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ - Pedido de Venda: 11901

De <pedido@supermercadobizarri.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-11-08 16:52

PEDIDO DE VENDA

Número: 11901
Tipo de Venda: 1
Emissão: 08/11/2022 14:21
ENTREGA:

Item	Produto	Descritivo	Quantidade	Preço	Sub.Total	Desconto	Acrescimo	Total
Vendedor: 00001 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA								
001	24	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,00	6,69	33,45	0,00	0,00	33,45
002	72670	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	3,00	8,98	26,94	0,00	0,00	26,94
003	62	1ABACAXI ESPECIAL	4,00	4,49	17,96	0,00	0,00	17,96
004	79	1BERINJELA KG	2,00	1,49	2,98	0,00	0,00	2,98
005	208	1ALHO ROXO KG	1,00	26,99	26,99	0,00	0,00	26,99
006	260	1BANANA NANICA KG	3,00	6,99	20,97	0,00	0,00	20,97
007	307	1BATATA EXTRA KG	12,00	7,99	95,88	0,00	0,00	95,88
008	314	1BETERRABA KG	2,00	2,59	5,18	0,00	0,00	5,18
009	321	1CABOTCHA KG	4,00	3,99	15,96	0,00	0,00	15,96
010	406	1CEBOLA NACIONAL KG	8,00	7,99	63,92	0,00	0,00	63,92
011	420	1CENOURA GRANEL KG	6,00	4,09	24,54	0,00	0,00	24,54
012	444	1CHUCHU KG	6,00	3,39	20,34	0,00	0,00	20,34
013	543	1LARANJA PERA KG	3,00	2,79	8,37	0,00	0,00	8,37
014	574	1LIMAO TAITHI KG	3,00	6,79	20,37	0,00	0,00	20,37
015	611	1MAMAO FORMOSA KG	2,00	4,79	9,58	0,00	0,00	9,58
016	659	1MANDIOCA SALSA KG	2,00	17,99	35,98	0,00	0,00	35,98
017	666	1MANGA PALMER KG	2,00	6,39	12,78	0,00	0,00	12,78
018	789	1MORGOTE KG	2,00	2,49	4,98	0,00	0,00	4,98
019	895	1PIMENTAO COLORIDO KG	1,00	14,99	14,99	0,00	0,00	14,99
020	925	1QUIABO KG	2,00	17,19	34,38	0,00	0,00	34,38
021	963	1REPOLHO VERDE KG	2,00	2,49	4,98	0,00	0,00	4,98
022	12768	1TOMATE PIZZADORO KG	10,00	6,79	67,90	0,00	0,00	67,90
023	31	1ABACATE KG	1,00	8,99	8,99	0,00	0,00	8,99
				Sub.Total	**578,41**	**0,00**	**0,00**	**578,41**
--				Valor Frete	---	---	---	**0,00**
--				Outras Despesas	---	---	---	**0,00**
23				Total do Pedido	**578,41**	**0,00**	**0,00**	**578,41**

Retirada: Empresa: **1**
C.Pagto.: **30 DD**
Cliente: **1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Observações:

Endereço: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753**
Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Cidade: **PONTAL**
Estado: **SP** CEP: **14180000** Telefone: **3953-9100 -**

Departamento de Vendas

Obs:
Faltou orçar 1 item
(mandioca s/casca)

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 08/11/2022
VENDAT(

Folha : 1 Nome

REGISTRO:0100000495 DATA:08/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	5,99	41,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	7,99	23,97
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	10,99	10,99
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	7,49	37,45
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	6,99	20,97
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	12,000	KG	6,49	77,88
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,99	71,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	1,99	11,94
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	6,28	37,68
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	2,69	8,07
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	10,99	32,97
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	11,99	23,98
OBSERVAÇÃO:					
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	20,98	41,96
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	1,000	KG	17,99	17,99
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,99	5,98
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	8,69	86,90
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	681,88
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	681,88

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12287
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 8711 2107 4866

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	10/11/22

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

Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		14:39:51

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	20/12/2022	R$ 3.774,09	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
3.465,38	212,59	0,00	0,00	3.774,09

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	3.774,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

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

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
100571	+ Coxao Mole	02013000	000	5.929	UN	14,765	36,90	544,83	544,83	29,90		55	
100566	+ Paleta Bovina	02013000	000	5.929	UN	15,980	29,90	477,80	477,80	26,26		55	
100549	+ Maca Da Paleta Kg	02013000	000	5.929	UN	15,435	33,90	523,25	523,25	28,76		55	
100559	+ Musculo Kg	02013000	000	5.929	UN	12,114	29,90	362,21	362,21	19,90		55	
106460	+ Lombo Suino Congelado	02031900	000	5.929	UN	12,988	18,90	245,47	245,47	13,50		55	
100470	+ Coxa/Sobr.Congelada	02071400	000	5.929	UN	29,538	9,98	294,79	294,79	16,20		55	
100433	+ Peito Frango Congelado	02071400	000	5.929	UN	30,016	14,00	420,22	420,22	23,10		55	
101223	+ Perdigao Ling.Toscana Trad/Ap.Nabrasa	16010000	060	5.929	UN	6,050	23,90	144,60	0,00	0,00		ST	
211613	+ Sulita Ling.Calabreza Defumada Kg	16010000	060	5.929	UN	4,300	24,90	107,07	0,00	0,00		ST	
178454	+ Jerked Paineira Dianteiro 400g	02102000	000	5.929	UN	5,000	18,98	94,90	94,90	5,20		55	
275727	Copacol File Tilapia Pacote 800gr	03046100	000	5.929	UN	8,000	46,30	370,40	370,40	25,90		07	
209422	- Sulita Bacon Paleta Def.Kg	02101200	000	5.929	UN	2,174	27,30	59,35	59,35	10,68		18	
100009	- Queijo Mussarela Marcas Peca/Pedaco	04061010	000	5.929	UN	2,010	35,90	72,16	72,16	12,99		18	
101351	Sadia Salsicha Hot Dog Granel-Sah	16010000	060	5.929	UN	3,034	18,80	57,04	0,00	0,00		ST	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3774,09
RECEBIDO: Jayumara

LANÇADO

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221552136763
00112107486

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA:3214 C/C:10721-2
Valor Total Dos Impostos 569,75

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272071 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352211616668550001405900052083133568112120 40-10/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 018 Cupom:272071 Data:10/11/22 Chave(s) SAT ECF: 000520831\352211616668550001405900052083133568112120 40-10/11/22

Reservado ao Fisco

DATA: 10/11/22

SETOR: SND

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4216

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
79534- 1 PALETA BOVINA MOIDA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,9800	29,9000	0,0000	0,0000	477,8020
Complemento do item						
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,0160	14,0000	0,0000	0,0000	420,2240
Complemento do item						
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0342	18,8000	0,0000	0,0000	57,0430
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.774,0892
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.774,0892	0,0000	0,0000	0,0000	3.774,0892

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 18:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4216

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 09/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
4205- 1 CARNE SECA(CHARQUE)-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	47,4500	0,0000	0,0000	94,9000
Complemento do item						
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0100	35,9000	0,0000	0,0000	72,1590
Complemento do item						
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1740	27,3000	0,0000	0,0000	59,3502
Complemento do item						
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FR.(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		29,5380	9,9800	0,0000	0,0000	294,7892
Complemento do item						
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		14,7650	36,9000	0,0000	0,0000	544,8285
Complemento do item						
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,4000	57,8750	0,0000	0,0000	370,4000
Complemento do item						
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,3000	24,9000	0,0000	0,0000	107,0700
Complemento do item						
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0500	23,9000	0,0000	0,0000	144,5950
Complemento do item						
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,9880	18,9000	0,0000	0,0000	245,4732
Complemento do item						
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,1140	29,9000	0,0000	0,0000	362,2086
Complemento do item						
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,4350	33,9000	0,0000	0,0000	523,2465
Complemento do item						

Supermercado Andrucioli 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)39531951		Nº 05-11/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TIPO SOLICIT.	CONTEUDO	VALOR R$	
01	15,0	kg	Coxão mole s/capa gordura	Bife finos	14 pt c/1kg	36,90	553,50
02	15,0	kg	Peixinho da paleta magro	moido	15 pt c/1kg	29,90	448,50
03	16,0	kg	Maça ou miolo paleta s/gordura	peça	8 pt c/2kg	33,90	542,40
04	12,0	kg	Musculo da paleta s/gordura	peça	16pt c/750g	29,90	358,80
05	14,0	kg	Lombo suino congelado	peça	7pç c/2c/kg	18,90	264,60
06	30,0	kg	Coxa/sobrecoxa frango	peça	congelado	9,98	299,40
07	30,0	kg	Peito de frango c/osso	peça	congelado	14,90	447,00
08	6,0	kg	Lingüiça Toscana Perdigão na br	pacote	pt c/1kg	23,90	143,40
09	4,0	kg	Lingüiça Calab.defumada Sulita	pacote	pt c/1kg	24,90	99,60
10	05	pt	Carne seca magra Paineira	pacote	pt c/400g	18,98	94,90
11	08	pt	File de tilápia Copacol	pacote	c/800g	46,30	370,40
12	2,0	gr	Bacon manta magro SULITA	Fatiado	4pt c/500g	27,30	54,60
13	2,0	kg	Mussarela	peça	pç c/1kg	35,90	71,80
14	3,0	kg	Salsicha Sadia	pacote	pt c/500g	18,80	56,40
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx							**R$ 3.805,30**
Data emissão: 07 / 11 / 2022				**Data entrega: 09 / 11 / 2022**		**Horário: 14:30 Ás 15:30h**	

OBS: Emitir junto ao rótulo das carnes, frios e latícios a data de validade dos mesmos.
Solicito anotar as marcas dos produtos, mantendo a qualidade solicitada ou anotar as marcas
equivalentes, considerando uma boa qualidade(Sadia,Perdigão, Seara, Aurora, etc...)

RESP. ALESSANDRA

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 11:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4203

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	120,0000	2,2000	0,0000	0,0000	264,0000
62194- 1 CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1000ML-UND- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	17,3294	0,0000	0,0000	207,9528

Totais:

Total Bruto dos itens:	471,9528
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
471,9528	0,0000	0,0000	0,0000	471,9528

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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:	08/12/2022
Data/hora da operação:	08/12/2022 16:11:10

Código da operação:	081611
Chave de segurança:	06L5G6EVCU9VUUAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
83

Código de Verificação de Autenticidade
XEMWFXFPD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 14:32:38

Chave de Acesso
596752VXJVM4ITDY3HOOCKFHM4BUUI1S

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/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.

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 90,00**	**1 - Sim**	**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 **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XEMWFXFPD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.01100 24500.000609 39971.601016 1 91950000195200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**DUPATRI HOSPITALAR**
Nome/Razão Social:	**DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE**
CPF/CNPJ:	**04.027.894/0001-64**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.952,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.952,00
Valor Pago (R$):	1.952,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:19:11

Código da operação: 042485064
Chave de segurança: K0393EK3YATNTAVN

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 283709
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2837 0910 0017 5268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221553162079 10/11/2022 16:44:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO: 10/11/2022

ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA: 10/11/2022

MUNICIPIO: PONTAL

FONE/FAX: 1639531716

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA: 16:41

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2022 1.952,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.952,00	245,75	0,00	0,00	1.952,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.952,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO: SANTOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS			150,00	150,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: P25222B, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049099	000	5102	CX	4	74,0000	296,00	296,00	39,37		13,30	
37095	CEFAZOLINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009636, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30042059	000	5102	CX	3	196,0000	588,00	588,00	70,56		12,00	
4428	COMPAZ 10MG 50/2ML - CRISTALIA B1 (Lote: 21090165, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049064	000	5102	CX	2	50,0000	100,00	100,00	18,00		18,00	
18547	GLICOSE 50% 200/10ML - ISOFARMA AMPOLA PLASTICO (Lote: 2060163, Qtde: 1, Dt Val: 09/06/2024 ,Data Fab: 09/06/2022)	30049099	000	5102	CX	1	128,0000	128,00	128,00	17,02		13,30	
55191	OMEPRAZOL 40MG 20/10ML.DIL GEN - BLAU (Lote: 22060456, Qtde: 5, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30049069	000	5102	CX	5	168,0000	840,00	840,00	100,80		12,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1952,00

PAGO

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

XCLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
dido 4201
ENS 2.5 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ENS 1,4 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
LOR APROX. TRIBUTOS, R$ 245,75, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 245,75
dido: 316872
presentante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
presentante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
QUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO. _____

DATA: 11 / 11 / 22

SETOR: Farmácia

dupatri	033-7	Recibo do Pagador	
Vencimento 10/12/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.952,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060399716	Nº Documento 2283709U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			

Autenticação Mecânica

dupatri	033-7	Recibo de Entrega	
Vencimento 10/12/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.952,00	Nosso Número 0000060399716	Nº Documento 2283709U	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

dupatri	033-7	03399.01100 24500.000609 39971.601016 1 91950000195200				
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.						VENCIMENTO 10/12/2022
BENEFICIÁRIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 10/11/2022	Nº DOCUMENTO 2283709U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/11/2022		NOSSO NÚMERO 0000060399716
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.952,00
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 1,95 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER						(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
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						(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista CNPJ.:						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 14:55

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4201

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		800,0000	0,3700	0,0000	0,0000		296,0000
Complemento do item							
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		150,0000	3,9200	0,0000	0,0000		588,0000
Complemento do item							
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		480,0000	2,7500	0,0000	0,0000		1.320,0000
Complemento do item							
20369- 1 DIAZEPAM 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		100,0000	1,0000	0,0000	0,0000		100,0000
Complemento do item							
26165- 1 GLICOSE 50% 10 ML AMP-AMPOLA-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		200,0000	0,6400	0,0000	0,0000		128,0000
Complemento do item							
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou						
(4) FARMÁCIA		100,0000	8,4000	0,0000	0,0000		840,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	3.272,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.272,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000159 04551.001011 6 91970000199240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.992,40
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.992,40
Valor Pago (R$):	1.992,40

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:19:44

Código da operação: 042485532
Chave de segurança: QYT5TYY732Q5P463

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

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 16396350 90

59

4164

DANFE

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

N. 000870083
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8700 8312 5626 0595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221514216175 03/11/2022 21:59:33-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	03/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	03/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		21:58:00

FATURA

001 10/12/2022 1.992,40								

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
1.992,40	358,63	0,00	0,00	1.992,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.992,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			4,356	4,356

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
0000009	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX EMB DUP C 5 B52 VITORIA 18GR xEAN: 798488471237 Reg.Anvisa: 0081481900003 - Lote 0262 - Dt. Fabric: 08/04/2021 - Dt. Valid: 08/04/2026 Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	000	5102	EN	140,00	5,800000	812,00	812,00	146,16	0,00	18,00%	0,00%
0002651	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO xEAN: 7896187800501 Reg.Anvisa: 81453139001 - Lote 33521A771 - Dt. Fabric: 31/12/2021 - Dt. Valid: 31/12/2024 Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PT	20,00	4,100000	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00%	0,00%
0004311	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.14 C BL 30ML C 10 SOLID xEAN: 7898157724640 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lote 09222031 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: SOLIDOR	90183921	700	5102	CX	4,00	30,400000	121,60	121,60	21,89	0,00	18,00%	0,00%
0004312	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.16 C BL 15-30ML C 10 SO xEAN: 7898157728563 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lote 09322031 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 30/03/2027 Marca: SOLIDOR	90183921	700	5102	CX	4,00	30,400000	121,60	121,60	21,89	0,00	18,00%	0,00%
0003332	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C 10 10101140 - MED	90183929	000	5102	PT	4,00	5,500000	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 173676
Protocolo: 135221514216175
Pedido cliente 4164 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 173676 - Forma Pg
Pagamento: BOLETO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1992,40

PAGO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Raquel

DATA: 04 / 11 / 2022

SETOR: Farmacia

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000870083
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8700 8312 5626 0595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221514216175 03/11/2022 21:59:33-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	xEAN: 7898487860155 Reg.Anvisa: 80163570005 - Lote : 62584 - Dt. Fabric: 30/09/2021 - Dt. Valid: 30 /09/2025 Marca: MEDSONDA												
0003370	SONDA RETAL N.6 C 10 10107060 - MEDSONDA xEAN: 7898487860667 Reg.Anvisa: 80163570004 - Lote : 67612 - Dt. Fabric: 22/08/2022 - Dt. Valid: 30 /08/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	PT	4,00	5,300000	21,20	21,20	3,81	0,00	18.00%	0.00%
0000009	CAMPO OPERATORIO 25X28CM EST RX EMB DUP C 5 B52 VITORIA 18GR xEAN: 798488471237 Reg.Anvisa: 0081481900003 - Lote: 0912 - Dt. Fabric: 11/04/2022 - Dt. Valid: 11 /04/2027 Marca: AMERICA MEDICAL	30059090	000	5102	EN	140,00	5,800000	812,00	812,00	146,16	0,00	18.00%	0.00%

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000870083	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **12/12/2022**	Valor do Documento **1.992,40**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000870083	DM	N	03/11/2022	15045510

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**1.992,40**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,60 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 04551.001011 6 91970000199240**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000870083	DM	N	03/11/2022	15045510

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	RCR	R$			**1.992,40**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,60 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:25

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4164

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

4043- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC.N.14-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,5500	0,0000	0,0000	22,0000
Complemento do item					
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	280,0000	5,8000	0,0000	0,0000	1.624,0000
Complemento do item AMERICA					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	4,1000	0,0000	0,0000	82,0000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	3,0400	0,0000	0,0000	121,6000
Complemento do item					
88742- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.16 2 VIAS-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	3,0400	0,0000	0,0000	121,6000
Complemento do item					
89643- 1 SONDA RETAL DESC. N.06-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	40,0000	0,5300	0,0000	0,0000	21,2000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.992,4000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.992,4000	0,0000	0,0000	0,0000	1.992,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00032.389173 9 91950000116624
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP**
CPF/CNPJ:	**02.736.951/0001-59**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.166,24
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.166,24
Valor Pago (R$):	1.166,24

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:01

Código da operação: 042485772
Chave de segurança: JGHAPUYZC78TUTPM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
No: 049.615
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3522.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0496.1513.1244.8590
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135221513154266 - 03/11/2022 17:40:11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	03/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753	CENTRO		14.180-000	03/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		

FATURA

001 R$ 1.166,24 10/12/2022 |

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
1.166,24	187,09	0,00	0,00	1.166,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.166,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	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
1128	COMPRESSA HERIKA GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND Validade: 18/04/2027 Lote: 092-1	30059090	000	5102	PT	1.020	0,4600	469,20	469,20	84,46	0,00	18,00	0,00
1256	BOBINA TERMO SELANTE 20X100M POLLITEX Validade: 01/07/2027 Lote: 2036	48043990	000	5102	UN	2	105,5200	211,04	211,04	37,99	0,00	18,00	0,00
737	SERINGA DESC. 10ML S/AG. BICO SLIP cx/450 INJEX Validade: 07/06/2027 Lote: 4118/22	90183119	000	5102	UN	1.350	0,3600	486,00	486,00	64,64	0,00	13,30	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1166,24

LANÇADO

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBIDO: Lilia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA N. 4169

RESERVADO AO FISCO

DATA: 08 / 11 / 22

SETOR: Almoxarifado

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 03/11/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 1.166,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
04/11/22	Tania	No: 049.615 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **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)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - :**		Nosso Número 28439230000032389	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento **10/12/2022**	Número do Documento **049615/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **1.166,24**
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
03/11/2022

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
10/12/2022

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	049615/1	DM	N	03/11/2022	28439230000032389

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**1.166,24**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,33 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

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00032.389173 9 91950000116624

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
10/12/2022

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	049615/1	DM	N	03/11/2022	28439230000032389

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**1.166,24**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,33 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 Compensa

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 13:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4169

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.020,00	0,4600	0,0000	0,0000		469,2000
Complemento do item						
66357- 2 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 20CM-UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	105,5200	0,0000	0,0000		211,0400
Complemento do item						
86514- 1 SERINGA DESC.10ML BICO SLIP -UNIDADE-			Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.350,00	0,3600	0,0000	0,0000		486,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.166,2400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	**Encargo Pedido -**	**Desconto Pedido +**	**Frete Pedido =**	**Total do Pedido**
1.166,2400	0,0000	0,0000	0,0000	1.166,2400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30131.778927 82179.030000 1 91970000140160
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.401,60
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.401,60
Valor Pago (R$):	1.401,60

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:17

Código da operação: 042485981
Chave de segurança: 2UPSXKTJ9J8NFY68

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

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 42.331
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0423 3110 6129 9425

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221512997584 03/11/2022 17:15:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 03-11-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:16:05

FATURA

37 | BOL=001 Venc=12/12/2022 Valor=1.401,60

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
1.401,60	236,82	0,00	0,00	1.401,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.401,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES E
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 3,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1217490
PESO BRUTO: 22,4950 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
3341	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,8 21G C/100 UN | 0353301 | 0010350669062 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA164E D.Fab: 01/06/22 D. Val: 31/05/27 | 0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	5102	UN	10	7,20	0,00	0,00	72,00	72,00	9,58	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3405	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,2 18G C/100 UN | 0353601 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA159F D.Fab: 01/06/22 D. Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia: 0353601	90183219	200	5102	UN	10	7,60	0,00	0,00	76,00	76,00	10,11	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3039	AGULHA SPINAL RAQUI PONTA LANCETA (QUINCKE) C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 | S259 | 10150470179 | F/UNISIS | Lote: 22E024 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/27 | 0,0000Referencia:S259	90183219	200	5102	UN	1	181,20	0,00	0,00	181,20	181,20	24,10	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
1453	CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 UN | HP4045 | 0010150479066 | F/WILTEX | Lote: 202111021 D.Fab: 21/10/21 D.Val: 20/10/26 | 0,0000Referencia:HP4045	90189095	700	5102	UN	1	33,00	0,00	0,00	33,00	33,00	5,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO: falta

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF.ART 84. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 PEDIDO 4167 | () () () () () (Icms-Difal Hab devido até 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

LAÍS 30

RESERVADO AO FISCO

DATA: 00 / 11 / 22

SETOR: Fornecimento

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 42.331
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0423 3110 6129 9425

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221512997584 03/11/2022 17:15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
3404	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA COM FILTRO C/ PONTA DE COLETA | 0490101 | 10330669136 | DESCARPACK | Lote: SBSPAA024D D.Fab: 30/04/22 D. Val: 31/03/27 | 0,0000Referencia: 0490101	39269030	700	5102	UN	60	4,10	0,00	0,00	246,00	246,00	44,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3461	ELETRODO P/ MONITORACAO CARDIACA C/50 USO AD C/ ESPUMA E GEL | 0610101 | 0010330660199 | DESCARPACK | Lote: 2ECDAA0001 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/25 | 0,0000Referencia:0610101	90181100	200	5102	UN	6	11,90	0,00	0,00	71,40	71,40	12,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3967	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA 650354 / 348989 | 0010092410023 | MUCAMBO | Lote: 2240 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 31/10/25 | 0,0000Referencia:PA 650354 / 348989	40151200	500	5102	UN	1	361,00	0,00	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3958	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 8,0 C/ 200 PARES C/ TALCO | PA850355 | 10092410023 | MUCAMBO | Lote: 2232 D. Fab: 01/08/22 D.Val: 31/08/25 | 0,0000 Referencia:PA850355	40151200	500	5102	UN	1	361,00	0,00	0,00	361,00	361,00	64,98	0,00	0,00	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$: 1401,60

PAGO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191 09008 30131.778927 82179.030000 1 91970000140160

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		12/12/2022

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00301317-7	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
03/11/2022	42331 - 1		N	03/11/2022	1.401,60

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 30131.778927 82179.030000 1 91970000140160

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 12/12/2022

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2022	42331 - 1	DM	N	03/11/2022	109/00301317-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.401,60

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 28,03
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,80 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 03/11/2022 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 4167

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP) **Data Ped:** 03/11/2022

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 10/12/2022

4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8050	0,0000	0,0000	361,0000
Complemento do item					
4018- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0-PAR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	200,0000	1,8050	0,0000	0,0000	361,0000
Complemento do item					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0720	0,0000	0,0000	72,0000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,0760	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	7,2480	0,0000	0,0000	181,2000
Complemento do item					
61931- 1 CLAMP UMBILICAL-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,3300	0,0000	0,0000	33,0000
Complemento do item					
62467- 1 COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	4,1000	0,0000	0,0000	246,0000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,0000	0,2380	0,0000	0,0000	71,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.401,6000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.401,6000	0,0000	0,0000	0,0000	1.401,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA: 1

Nº 12259
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO

Natureza da Operação		
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual subst. tributário	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 1161 6668 5500 0140 5500 1000 0122 5911 2103 8636

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ / CPF	Data da Emissão
9664 Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal			55.110.753/0001-41	03/11/22
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saida
Ananias Da Costa Freitas	Centro		14.180-000	
Municipio	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
Pontal	39531716	SP		09:12:24

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
	14/12/2022	R$ 649,44	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
10,79	1,94	0,00	0,00	649,44

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	649,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

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

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
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	0,00	0,00		IS	
100597	* Abacate	08044000	040	5.929	UN	0,975	8,79	8,57	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	4,935	3,99	19,69	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,020	27,20	27,74	10,79	1,94		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,010	7,49	22,54	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	15,140	3,99	60,41	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	2,180	1,99	4,34	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,025	1,79	3,62	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,165	5,45	22,70	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,005	7,89	63,16	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,000	1,79	10,74	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	3,005	2,79	8,38	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	2,020	7,99	16,14	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,325	9,60	12,72	0,00	0,00		IS	
260797	* Mandioca Descascada a Vacuo Kg	07099300	040	5.929	KG	4,650	9,99	46,45	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,165	3,98	8,62	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	1,995	13,40	26,73	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,945	0,79	1,54	0,00	0,00		IS	
107422	* Tangerina Morgot	08052100	040	5.929	UN	2,000	4,79	9,58	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,095	5,99	72,45	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,030	16,00	32,48	0,00	0,00		IS	
100610	* Alface Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirao	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve Manteiga	20060000	040	5.929	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	45,00	45,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio C/12	04072100	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: 64944
OP: 003
VALOR PAGO R$: 987,2

LANÇADO

RECEBIDO: Carla

PAGO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE 135221509171937
00112103863

Reservado ao Fisco

DATA: 03/11/22

SETOR: SND

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2
Valor Total Dos Impostos 125,81

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:322345 Data:03/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707513522116166685500014059000167075699293037924 9-03/11/22
Ref. Cupons Fiscais: PDV: 015 Cupom:322345 Data:03/11/22 Chave(s) SAT ECF: 00016707513522116166685500014059000167075699293037924 9-03/11/22

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4178

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,9450	0,7900	0,0000	0,0000		1,5366
90918- 1 TANGERINA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	4,7900	0,0000	0,0000		9,5800
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	12,0950	5,9900	0,0000	0,0000		72,4491
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0300	16,0000	0,0000	0,0000		32,4800

Totais:

Total Bruto dos itens:	649,4409
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
649,4409	0,0000	0,0000	0,0000	649,4409

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido 4178

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	15,1400	3,9900	0,0000	0,0000		60,4086
Complemento do item							
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,1800	1,9900	0,0000	0,0000		4,3382
Complemento do item							
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0200	1,7900	0,0000	0,0000		3,6158
Complemento do item							
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	8,0050	7,8900	0,0000	0,0000		63,1595
Complemento do item							
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	1,7900	0,0000	0,0000		10,7400
Complemento do item							
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	4,9900	0,0000	0,0000		19,9600
Complemento do item							
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0040	2,7900	0,0000	0,0000		8,3812
Complemento do item							
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0200	7,9900	0,0000	0,0000		16,1398
Complemento do item							
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,3250	9,6000	0,0000	0,0000		12,7200
Complemento do item							
77100- 1 MANDIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,6500	9,9900	0,0000	0,0000		46,4535
Complemento do item							
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,1650	3,9800	0,0000	0,0000		8,6167
Complemento do item							

SIH-R<HCMP0004> Emissão 03/11/2022 15:10

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4178

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 01/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	5,0000	8,4000	0,0000	0,0000	42,0000
Complemento do item						
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0000	45,0000	0,0000	0,0000	45,0000
Complemento do item						
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,9950	13,4000	0,0000	0,0000	26,7330
Complemento do item						
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	0,9750	8,7900	0,0000	0,0000	8,5703
Complemento do item						
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item						
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,1650	5,4500	0,0000	0,0000	22,6993
Complemento do item						
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	4,9350	3,9900	0,0000	0,0000	19,6907
Complemento do item						
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	6,0000	4,9900	0,0000	0,0000	29,9400
Complemento do item						
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	1,0200	27,2000	0,0000	0,0000	27,7440
Complemento do item						
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	2,0000	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item						
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou	3,0100	7,4900	0,0000	0,0000	22,5449
Complemento do item						

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

A SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16)395319-51		Nº 01-11/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola graudo	graudo	5,99	23,96
02	1,0	kg	Abacate	02pç 500g	9,60	9,60
03	5,0	kg	Abobrinha	0,500 a 600g	5,60	28,00
04	1,0	kg	Alho a granel		27,20	27,20
05	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	6,99	20,97
06	15,0	kg	Batata extra media	120 a 180g	3,99	59,85
07	2,0	kg	Berinjela		1,99	3,98
08	1,0	kg	Beterraba media	80 a 180g	1,79	1,79
09	4,0	kg	Cabotiá	pç de 2kg	5,45	21,80
10	8,0	kg	Cebola media	80 a 180g	7,49	59,92
11	6,0	kg	Cenoura média	80 a 140g	1,79	10,74
12	3,0	kg	Laranja pera grauda	120 a150g	2,79	8,37
13	2,0	kg	Limão taithi casca lisa		7,99	15,98
14	1,0	kg	Mamão formosa colorido	pç 1kg	9,60	9,60
15	4,0	kg	Mandioca sem casca	pt 1kg	9,99	39,96
16	2,0	kg	Manga palmer	1pç peq.	3,98	7,96
17	2,0	kg	Quiabo		13,40	26,80
18	2,0	kg	Repolho	pç de 1kg	0,79	1,58
19	2,0	kg	Tangerina murgot	grauda	4,79	9,58
20	12,0	kg	Tomate salada		5,99	71,88
21	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
22	06	mç	Alface(Entregar (2-5ªf/2-sáb/2-2ªf.)		4,99	29,94
23	02	mç	Almeirão(Entregar(1-sab./1-2ªf)		4,99	9,98
24	04	mç	Couve manteiga (2-sab/2-2ªf)		4,99	19,96
25	01	mç	Salsa		45,00	45,00
26	05	dz	Ovos brancos		8,40	42,00
						R$ 641,40

Data emissão :- 01/11/2022 | Data entrega: 03/11/ 2022 - (Quinta feira)

OBS: Solicito verduras e legumes frescos e conforme solicitadas

Responsável: ALESSANDRA

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 01/11/2022

Folha : 1 Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000486 DATA:01/11/22 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.: ISENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
17286-3	MANDIOCA DA ROCA DESCASCADA 600GR	7	UN	3,99	27,93
OBSERVAÇÃO:					
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	7,99	39,95
OBSERVAÇÃO:					
00643-2	ABACATE KG	1,000	KG	9,98	9,98
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	5,69	22,76
OBSERVAÇÃO:					
00645-9	ABOBORA KG	5,000	KG	2,99	14,95
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	6	UN	4,95	29,70
OBSERVAÇÃO:					
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,90	19,90
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	5,89	17,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,99	74,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	1,99	3,98
OBSERVAÇÃO:					
00661-0	BETERRABA KG	1,000	KG	1,99	1,99
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTIA KG	4,000	KG	5,98	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	8,29	66,32
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	2,29	13,74
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	4	UN	4,95	19,80
OBSERVAÇÃO:					
00678-5	LARANJA KG	3,000	KG	3,58	10,74
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	10,99	21,98
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	1,000	KG	11,89	11,89
OBSERVAÇÃO:					
10602-0	MANGA PALMER KG	2,000	KG	3,99	7,98
OBSERVAÇÃO:					
00703-0	QUIABO KG	2,000	KG	19,98	39,96
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
05452-6	TANGERINA MORGOTE KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	27,98	55,96
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL:	622,29
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	622,29

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: 11890

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 01/11/2022

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA: null

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		1ABACATE KG	8,99	0,00	1,00	8,99
2	62		1ABACAXI ESPECIAL	4,49	0,00	4,00	17,96
3	24		1ABOBORA CAIPIRA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
4	208		1ALHO ROXO KG	26,99	0,00	1,00	26,99
5	260		1BANANA NANICA KG	7,49	0,00	3,00	22,47
6	307		1BATATA EXTRA KG	7,49	0,00	15,00	112,35
7	79		1BERINJELA KG	1,49	0,00	2,00	2,98
8	314		1BETERRABA KG	2,59	0,00	1,00	2,59
9	321		1CABOTCHA KG	4,89	0,00	4,00	19,56
10	406		1CEBOLA NACIONAL KG	6,69	0,00	8,00	53,52
11	420		1CENOURA GRANEL KG	2,99	0,00	6,00	17,94
12	543		1LARANJA PERA KG	2,89	0,00	3,00	8,67
13	574		1LIMAO TAITHI KG	6,69	0,00	2,00	13,38
14	611		1MAMAO FORMOSA KG	4,79	0,00	1,00	4,79
15	666		1MANGA PALMER KG	4,09	0,00	2,00	8,18
16	789		1MORGOTE KG	2,49	0,00	2,00	4,98
17	925		1QUIABO KG	12,89	0,00	2,00	25,78
18	963		1REPOLHO VERDE KG	1,10	0,00	2,00	2,20
19	12768		1TOMATE PIZZADORO KG	6,79	0,00	12,00	81,48
20	1045		1VAGEM KG	15,99	0,00	2,00	31,98
21	72670	7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	8,98	0,00	5,00	44,90
22	48		VERD.FOLHA	4,99	0,00	12,00	59,88
						TOTAL GERAL:	596,52

OBSERVAÇÕES:

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLIN MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 801
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:13:42

Código da operação: 00138105
Chave de segurança: 3R37Z55KWRL8JPJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
801	**02/12/2022**	**BLXLZMQZ**

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: 12/2022 **Data Prestação:** 02/12/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Irmandade de Santa Casa Misericordia de Pontal Sub. Tributário: Não
Ananias de Costa Freitas,153 - Centro
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br, iris.rossin@gmail.com Telefone: 16-39531718

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços médicos CCIH, Hanseníase e Tuberculose

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1131,48

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	18,08	7,83	36,17	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
1.205,62	0,00	1.205,62	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,11	**1.131,48**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **02/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **801**	
Chave **BLXLZMQZ**	Local / Data — Assinatura

33
183
13004822-0

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA C FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 646,73
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 315
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:14:04

Código da operação: 00137985

Chave de segurança: RHTPTK327J3QPE32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
315

Código de Verificação de Autenticidade
YWMNUT33Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 15:22:42

Chave de Acesso
596805CUQWTA1KDXHYU7S39XLP6HP67K

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados de Fonoaudióloga Referente o Mês de NOVEMBRO/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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	**2,01%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 660,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 660,00**	**R$ 13,27**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 646,73

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **315** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YWMNUT33Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.14327 85000.000159 04365.701012 1 91970000154800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA**
Nome/Razão Social:	**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A**
CPF/CNPJ:	**52.202.744/0001-92**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.548,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.548,00
Valor Pago (R$):	1.548,00

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:19:26

Código da operação: 042485266
Chave de segurança: 7YY65SV9SCPJYJEE

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

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000013650
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0788 5500 1000 0136 5013 5201 6878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221513063207 03/11/2022 17:25:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623179926119		52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	03/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	03/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	01639531719	SP		17:20:00

FATURA

001 10/12/2022 1.548,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.548,00	278,64	0,00	0,00	1.548,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			205,200	205,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000136	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.20X1,16 3883331 xEAN: 00382903883332 Reg.Anvisa: 0010033430148 - Lote: 1239426 - Dt. Fabric: 30/09/2021 - Dt. Valid: 31/08/2026 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	400,00	2,060000	824,00	824,00	148,32	0,00	18,00%	0,00%
0000138	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH N.24X0,75 3883361 xEAN: 00382903883363 Reg.Anvisa: 10033430148 - Lote: 2203539 - Dt. Fabric: 31/07/2022 - Dt. Valid: 31/07/2027 Marca: BD INFUSAO	90183929	500	5102	UN	200,00	2,060000	412,00	412,00	74,16	0,00	18,00%	0,00%
0003830	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,0M C 12 FP0013 - POLAR xEAN: 7898010929953 Reg.Anvisa: 0008003400044 - Lote: 16141220 - Dt. Fabric: 02/07/2021 - Dt. Valid: 30/12/2025 Marca: POLAR FIX	61051090	000	5102	DZ	7,00	12,480000	87,36	87,36	15,72	0,00	18,00%	0,00%
0003830	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,0M C 12 FP0013 - POLAR xEAN: 7898010929953 Reg.Anvisa: 0008003400044 - Lote: 16200722 - Dt. Fabric: 30/07/2022 - Dt. Valid: 30/07/2027 Marca: POLAR FIX	61051090	000	5102	DZ	18,00	12,480000	224,64	224,64	40,44	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$: 1548,00

PAGO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 014727
Protocolo: 135221513063207
Pedido cliente 4164 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 014727 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Raquel

DATA: 04 / 11 / 2022

SETOR: Farmacia

LANÇADO

powered by TOTVS

Santander 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000013650	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	Vencimento **12/12/2022**	Valor do Documento **1.548,00**	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Santander 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000013650		DM	N	03/11/2022	15043657
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**1.548,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0.46 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander 033-7 **03399.14327 85000.000159 04365.701012 1 91970000154800**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **12/12/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/11/2022	000013650		DM	N	03/11/2022	15043657
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR	R$				**1.548,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,46 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - 14180000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 07/11/2022 08:28

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4183

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 307 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022						
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	400,0000	2,0600	0,0000	0,0000	824,0000
Complemento do item						
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	200,0000	2,0600	0,0000	0,0000	412,0000
Complemento do item						
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	300,0000	1,0400	0,0000	0,0000	312,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.548,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.548,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.548,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30259.818927 82179.030000 5 91970000047195
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	471,95
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	471,95
Valor Pago (R$):	471,95

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:22:38

Código da operação: 042487886
Chave de segurança: 37Q4GH2NHM0FRVS8

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 380.015
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3800 1513 2555 3679

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225037591226 10/11/2022 14:33:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 10-11-2022
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753 1883
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 14:33:17

FATURA/DUPLICATA

30 | OUT=001 Venc=12/12/2022 Valor=471,95

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
471,95	56,63	0,00	0,00	471,95

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	0,0	471,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 2,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1226092
PESO BRUTO: 13,7800 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1009	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 1L C/ TENSOATIVO S/ DISPENSADOR | 0510101714 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2203865 D.Fab: 26/09/22 D.Val: 23/09/24 | 0,0000Referencia:0510101714	30049047	000	6108	UN	12	17,33	0,00	0,00	207,95	207,95	24,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV | 5198 | 1037002870120 | TEUTO | Lote: 5198546 D.Fab: 15/06/22 D.Val: 15/06/24 | 0,0000Referencia:5198	30043999	000	6108	UN	1	264,00	0,00	0,00	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 471,95

LANÇADO
PAGO

RECEBIDO:

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 4203 cotacao 922 | Valores totais do 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)

RESERVADO AO FISCO

DATA: 11 / 11 / 22

SETOR: Farmacia

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30259.818927 82179.030000 5 91970000047195

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 12/12/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00302598-1	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/11/2022	Número do Documento 380015 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 10/11/2022	Valor do Documento 471,95

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30259.818927 82179.030000 5 91970000047195

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 12/12/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 10/11/2022	Número do Documento 380015 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/11/2022	Nosso Número 109/00302598-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 471,95
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,44 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,94 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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 30131.698927 82179.030000 1 91970000241182
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.411,82
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.411,82
Valor Pago (R$):	2.411,82

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:20:35

Código da operação: 042486224
Chave de segurança: KAJT5CH7M1MZVXMN

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

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 378.708
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3787 0814 7494 5150

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225024034086 03/11/2022 17:15:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 1883
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 03-11-2022
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: 17:15:10

FATURA/DUPLICATA

37 | OUT=001 Venc=12/12/2022 Valor=2.411,82

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
2.411,82	221,22	0,00	0,00	2.411,82

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	0,0	2.411,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
QUANTIDADE: 8,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PEDIDO: 1217493
PESO BRUTO: 36,0000 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
930	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G C/100 UN | 0353101 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA150A D.Fab: 01/01/22 D. Val: 31/12/26 | 0,0000Referencia: 0353101	90183219	200	6108	UN	10	8,60	0,00	0,00	86,00	86,00	3,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
928	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN | 0353201 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: SAGAAA145E D.Fab: 01/11/21 D. Val: 31/10/26 | 0,0000Referencia: 0353201	90183219	200	6108	UN	40	8,40	0,00	0,00	336,00	336,00	13,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3603	EQUIPO MICRO CAM GRADUADA BURETA C/ 50 UN FLUT 15M INJLAT L.LOCK GC | 361728 | 80245210279 | EMBRAMED | Lote: 2200021089 D.Fab: 23/08/22 D.Val: 17/07/25 | 0,0000Referencia:361728	90189010	000	6108	UN	1	570,00	0,00	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
865	ESCOVA SCRUB 2% (MARCLORHEX) C/ 48 UN C/ CLOREXIDINA 22 ML | 454708 | ISENTO | CRISTALIA | Lote: 22090028 D. Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/24 | 0,0000 Referencia:454708	30049047	500	6108	UN	3	95,00	0,00	0,00	285,00	285,00	34,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
710	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M | 162486 | 0000000000000 | CREMER | Lote: 248670228G D.Fab: 05/07/22 D.Val: 04/07/25 | 0,0000Referencia:162486	48114110	500	6108	UN	2	6,50	0,00	0,00	13,00	13,00	1,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO: Saliha

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020
PEDIDO 4166 | 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)

LIBERADO

RESERVADO AO FISCO

DATA: 06 / 11 / 22

SETOR: Fornecedor

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 378.708
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3787 0814 7494 5150

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225024034086 03/11/2022 17:15:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
727	MALHA TUBULAR 10CM X 15M | F08142 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 60408 D.Fab: 06/07/22 D.Val: 06/07/27 | 0,0000Referencia:F08142	60029010	500	6108	UN	4	7,96	0,00	0,00	31,84	31,84	3,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
227	MALHA TUBULAR 12CM X 15M | F08143 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 62272 D.Fab: 05/09/22 D.Val: 05/09/27 | 0,0000Referencia:F08143	60029010	500	6108	UN	4	8,78	0,00	0,00	35,12	35,12	4,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
736	MALHA TUBULAR 20CM X 15M | F08145 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 62304 D.Fab: 06/09/22 D.Val: 06/09/27 | 0,0000Referencia:F08145	60029010	500	6108	UN	4	12,36	0,00	0,00	49,44	49,44	5,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
737	MALHA TUBULAR 4CM X 15M | F08139 | 0008003400021 | POLARFIX | Lote: 60861 D.Fab: 20/07/22 D.Val: 20/07/27 | 0,0000Referencia:F08139	60029010	500	6108	UN	4	4,36	0,00	0,00	17,44	17,44	2,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
735	MALHA TUBULAR 6CM X 15M | F08140 | 8003400021 | POLARFIX | Lote: 62056 D. Fab: 29/08/22 D.Val: 29/08/27 | 0,0000 Referencia:F08140	60029010	500	6108	UN	4	5,72	0,00	0,00	22,88	22,88	2,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3927	SCALP 21G LOCK C/100 UN | 0421201 | 10330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA018B D.Fab: 01/04/22 D.Val: 31/03/27 | 0,0000Referencia:0421201	90183929	700	6108	UN	5	29,30	0,00	0,00	146,50	146,50	17,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2337	SCALP 23G LOCK C/100 UN | 0421301 | 0010330660220 | DESCARPACK | Lote: SEIAAA017B D.Fab: 01/01/22 D.Val: 31/12/26 | 0,0000Referencia:0421301	90183929	700	6108	UN	5	29,60	0,00	0,00	148,00	148,00	17,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1347	SERINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG C/50 UN | 324701 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: SSSLAA0842 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 31/03/27 | 0,0000 Referencia:324701	90183119	200	6108	UN	16	26,90	0,00	0,00	430,40	430,40	17,22	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2267	SERINGA DESCARTAVEL 3ML BICO SLIP S/AG CX C/1000UN | 5100100338 | 0010160610007 | INJEX | Lote: 291121 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 26/02/26 | 0,0000Referencia:5100100338	90183119	000	6108	UN	1	146,20	0,00	0,00	146,20	146,20	17,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2534	SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO LOCK S/AG 60ML | 5100100333 | 0010160610071 | INJEX | Lote: 396322 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/05/27 | 0,0000Referencia: 5100100333	90183119	000	6108	UN	50	1,88	0,00	0,00	94,00	94,00	11,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2411,82

PAGO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30131.698927 82179.030000 1 91970000241182

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10	Sacador Avalista	Vencimento: 12/12/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00301316-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/11/2022	Número do Documento 378708 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 03/11/2022	Valor do Documento 2.411,82

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 30131.698927 82179.030000 1 91970000241182

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 12/12/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 03/11/2022	Número do Documento 378708 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/11/2022	Nosso Número 109/00301316-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.411,82
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 48,24 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,82 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 03/11/2022 11:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4166

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4357- 1 SERINGA 60 ML BICO LUER LOOK-UNIDADE- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	1,8800	0,0000	0,0000	94,0000
Complemento do item						
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	1.000,00	0,0860	0,0000	0,0000	86,0000
Complemento do item						
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4.000,00	0,0840	0,0000	0,0000	336,0000
Complemento do item						
67039- 1 EQUIPO BURETA MICRO 15M INJ/LAT CM (4) FARMÁCIA	Não Entregou	50,0000	11,4000	0,0000	0,0000	570,0000
Complemento do item						
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	144,0000	1,9792	0,0000	0,0000	285,0048
Complemento do item						
70002- 1 FITA P/AUTOCLAVE 19X30-UNIDADE-ADELBRAS/3M (4) FARMÁCIA	Não Entregou	2,0000	6,5000	0,0000	0,0000	13,0000
Complemento do item CREMER						
76971- 1 MALHA TUBULAR 04CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	4,3600	0,0000	0,0000	17,4400
Complemento do item						
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	8,7800	0,0000	0,0000	35,1200
Complemento do item						
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	12,3600	0,0000	0,0000	49,4400
Complemento do item						
77033- 2 MALHA TUBULAR 10CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	7,9600	0,0000	0,0000	31,8400
Complemento do item						
77045- 2 MALHA TUBULAR 06CM ROLO 15 METROS-ROLO- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	4,0000	5,7200	0,0000	0,0000	22,8800
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004 Emissão 03/11/2022 11:57

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4166

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 03/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 10/12/2022						
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2930	0,0000	0,0000	146,5000
Complemento do item						
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		500,0000	0,2960	0,0000	0,0000	148,0000
Complemento do item						
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,1462	0,0000	0,0000	146,2000
Complemento do item						
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(4) FARMÁCIA		800,0000	0,5380	0,0000	0,0000	430,4000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.411,8248
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.411,8248	0,0000	0,0000	0,0000	2.411,8248

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 12944.136550 62766.700009 5 92010000271272
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:	16/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.712,72
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.712,72
Valor Pago (R$):	2.712,72

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:21:34

Código da operação: 042487047
Chave de segurança: U9NJZHXJWNW2QP38

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

Bioline
Fios Cirúrgicos

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000148084
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1137 8444 7900 0152 5500 2000 1480 8417 7615 2631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225715670525 21/11/2022 10:28:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	21/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, SN	CENTRO	14180-000	21/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP		10:21:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	55.110.753/0001-41	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, SN	CENTRO	14180000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
PONTAL	SP	1639531716

FATURA

001 21/12/2022 2.712,72								

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
2.712,72	325,53	0,00	0,00	2.712,72

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	2.712,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,740	2,540

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
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM Lt:2022004226 Vld:30/06/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	1,950000	46,80	46,80	5,62	0,00	12.00%	0.00%
AA20MR25EG	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM Lt:2022001895 Vld:28/03/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	2,910000	69,84	69,84	8,38	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM Lt:2022001967 Vld:29/03/2027 Qt:48,00	30061090	000	6105	UN	48,0000	6,370000	305,76	305,76	36,69	0,00	12.00%	0.00%
CC20CR30G	C CROM 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	000	6105	UN	24,0000	5,060000	121,44	121,44	14,57	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

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: 75.194-405 /// Endereco para Entrega: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Nº 753, CENTRO, PONTAL - SP, CEP 14180-000
Protocolo: 152225715670525
PEDIDO 4220 Pedido na Filial: 058969 /// PEDIDO: 138200 Valor do ICMS Federal ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 162.76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.712,72

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO: Sabta
DATA: 28/11/22
SETOR: Farmácia

PAGO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA

N. 000148084
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 1137 8444 7900 0152 5500 2000 1480 8417 7615 2631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225715670525 21/11/2022 10:28:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	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
	Lt:2022001962 Vld:29/03/2027 Qt:24,00												
CC30CR30G	C CROM 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM Lt:2022001963 Vld:29/03/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,480000	107,52	107,52	12,90	0,00	12.00%	0.00%
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM Lt:2022002373 Vld:11/04/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,650000	111,60	111,60	13,40	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR35G	BIOGUT S 2-0 1/2 R 3,5-75CM Lt:2022003448 Vld:27/05/2027 Qt:24,00	30061090	000	6105	UN	24,0000	4,650000	111,60	111,60	13,39	0,00	12.00%	0.00%
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM Lt:2022004735 Vld:18/07/2027 Qt:12,00	30061090	000	6105	UN	12,0000	37,060000	444,72	444,72	53,36	0,00	12.00%	0.00%
PGCL30CT24IES3	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM Lt:2022006085 Vld:29/09/2027 Qt:36,00	30061090	000	6105	UN	36,0000	14,000000	504,00	504,00	60,48	0,00	12.00%	0.00%
ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM Lt:2022006453 Vld:24/10/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	8,240000	593,28	593,28	71,20	0,00	12.00%	0.00%
PGLA20CT30S3	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lt:2022005024 Vld:03/08/2027 Qt:36,00	30061090	000	6105	UN	36,0000	6,800000	244,80	244,80	29,37	0,00	12.00%	0.00%
WAXBIO25B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS Lt:2022004796 Vld:22/07/2027 Qt:12,00	30061090	000	6105	UN	12,0000	4,280000	51,36	51,36	6,17	0,00	12.00%	0.00%

Banco Itaú S.A. **341-7** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		2 148084	( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe nº indicado ( )Recusado ( )Não procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(anotar no verso)
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
IRMAN. SANTA CASA DE MISER. PONTAL	16/12/2022	2.712,72	
Recebi(emos) o bloqueto/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: **16/12/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: **6556-0/276670**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2022	2 148084	DM	N	21/11/2022	109/00129441-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.712,72

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 54,25

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 4,61.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)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 12944.136550 62766.700009 5 92010000271272**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **16/12/2022**

Beneficiário: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52

Agência/Código do Beneficiário: **6556-0/276670**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2022	2 148084	DM	N	21/11/2022	109/00129441-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			2.712,72

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R$ 54,25

Mora Diária de 0.17% no valor de R$ 4,61.

Protestar 7 dias após o Vencimento

(-)Desconto/Abatimento

(-)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 17/11/2022 15:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4220

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA **Data Ped:** 17/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4005- 1 ETHIBOND 5 C/AG MB 46(PL98705)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	37,0600	0,0000	0,0000	444,7200
4031- 1 VICRYL 2.0 C/AG 3CM 3/8 (15102 PLASTICA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	36,0000	6,8000	0,0000	0,0000	244,8000
4056- 1 VICRYL 0 C/AG 5CM (BV09750FG3)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	72,0000	8,2400	0,0000	0,0000	593,2800
48690- 1 ALGODAO 0 S/AG (AA51-0)-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	1,9500	0,0000	0,0000	46,8000
48823- 1 ALGODAO 2.0 C/ AG 2,5CM (AA24530)-UNIDADE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	2,9100	0,0000	0,0000	69,8400
60458- 1 CATGUT CROMADO 1.0 AG 5 CM (CC29201)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	48,0000	6,3700	0,0000	0,0000	305,7600
60483- 1 CATGUT CROMADO 2.0 AG 3 CM 3/8 (15220)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	5,0600	0,0000	0,0000	121,4400
60537- 1 CATGUT CROMADO 3.0 AG 3 CM (CC15230)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	4,4800	0,0000	0,0000	107,5200
60771- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3CM(CS15120)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	4,6500	0,0000	0,0000	111,6000
60793- 1 CATGUT SIMPLES 2.0 AG 3,5 (CMCS28735FG2)- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	24,0000	4,6500	0,0000	0,0000	111,6000
61131- 1 CERA P/ OSSO (C01000-0)-UNIDADE-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	12,0000	4,2800	0,0000	0,0000	51,3600

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/11/2022 15:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 4220

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 144 - BIOLINE FIOS CIRURGICO LTDA **Data Ped:** 17/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
78438- 1 MONOCRYL 3.0 C/AGULHA 3/8 2.4CM INCOLOR- (4) FARMÁCIA	Não Entregou	36,0000	14,0000	0,0000	0,0000		504,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.712,7200
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.712,7200	0,0000	0,0000	0,0000	2.712,7200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00633.842125 99989.320009 5 91970000125584
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:	12/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.255,84
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	1.255,84
Valor Pago (R$):	1.255,84

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:21:52

Código da operação: 042487283
Chave de segurança: 9VEVYMXSTL2H6U9C

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

RECEBEMOS DE DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R$ 1.255,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006551
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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

DCSuprimentos PAPELARIA E INFORMÁTICA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006551 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1138 4868 9300 0108 5500 1000 0065 5110 0025 9067

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	135221556545244 11/11/2022 09:02:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
797.642.620.117		38.486.893/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	11/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS S, 753	CENTRO	14180-000	11/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1716	SP		09:02:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/12/2022	1.255,84									

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
243,34	43,80	0,00	0,00	306,91	1.255,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.255,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DISTR LTDA	3 - PROP/REMT				38.486.893/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOM ALBERTO GONÇALVES	RIBEIRAO PRETO	SP	797.642.620.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5024	PAPEL 210X297 A4 75G 500F REPORT	48025610	060	5405	UN	30,00	25,75	0,00	772,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3848	BOBINA 57X17M TERM 1667 REGISPEL	48119010	000	5102	UN	6,00	1,80	0,00	10,80	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
4843	CORRETIVO 18ML ATIMA RADEX	38249929	000	5102	UN	5,00	2,13	0,00	10,65	10,65	1,92	0,00	18,00	0,00
6625	ENVELOPE KRAFT 250X353 80G SCRITY	48171000	060	5405	UN	750,00	0,32	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5244	PILHA ALC PAL AAA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	1,00	70,40	0,00	70,40	70,40	12,67	0,00	18,00	0,00
5245	PILHA ALC PEQ AA C/16 DURACELL	85061019	000	5102	UN	2,00	70,50	0,00	140,99	140,99	25,38	0,00	18,00	0,00
6915	MOUSE PAD 6553 PR DELLO	39191010	000	5102	UN	2,00	5,25	0,00	10,50	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00

PAGO

RECEBIDO: Valéria

LANÇADO

DATA: 11 / 11 / 2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1255,84

SETOR: almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos de R$306,91 (24,44%) Fonte: IBPT A/C: LUCIA, PEDIDO DE COMPRA Nº 4213 Faturamento ref ao pedido Nº	

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha do Caixa**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **12/12/2022**
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: 11/11/2022 · Nº do Documento: 6551-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 11/11/2022	Nosso Número 109/00006338-4
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.255,84**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 62,79 e juros de R$ 6,28 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) 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 109/00006338-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00633.842125 99989.320009 5 91970000125584**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	Vencimento **12/12/2022**
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: 11/11/2022 · Nº do Documento: 6551-1 · Espécie Doc: RC · Aceite: S · Data do processamento: 11/11/2022	Nosso Número 109/00006338-4
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: DM · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento **1.255,84**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto entre em contato com o beneficiário) **Após o vencimento somente no BANCO ITAU e** **cobrar multa de R$ 62,79 e juros de R$ 6,28 ao dia.** **Protestar após dias do vencimento.** **Protestar após 07 dias do vencimento.**	(-) Desconto / Abatimento (+) 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 109/00006338-4

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 10/11/2022 16:34

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4213

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 293 - DC SUPRIMENTOS COMERCIAL DIST LTDA **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		6,0000	1,8000	0,0000	0,0000	10,8000
Complemento do item						
4743- 1 MOUSE PAD-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		2,0000	5,2500	0,0000	0,0000	10,5000
Complemento do item						
63733- 1 CORRETIVO LIQUIDO 18ML-UNIDADE-MARCA:	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		5,0000	2,1300	0,0000	0,0000	10,6500
Complemento do item						
66606- 1 ENVELOPE PARDO 25X35-UNIDADE-MARCA	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		750,0000	0,3200	0,0000	0,0000	240,0000
Complemento do item						
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		30,0000	25,7500	0,0000	0,0000	772,5000
Complemento do item						
81474- 1 PILHA PALITO AAA-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		16,0000	4,4000	0,0000	0,0000	70,4000
Complemento do item						
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-	Não Entregou					
(3) ALMOXARIFADO		32,0000	4,4062	0,0000	0,0000	140,9984
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.255,8484
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.255,8484	0,0000	0,0000	0,0000	1.255,8484

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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 03100.050008 00007.222177 4 92090000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME**
Nome/Razão Social:	**R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME**
CPF/CNPJ:	**18.209.156/0001-42**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	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: 08/12/2022 16:22:19

Código da operação: 042487624
Chave de segurança: 7XE5SY6ZWUGJ4375

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA MECNPJ: 18.209.156/0001.42 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 25/11/2022 DEST/REM: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL VALOR TOTAL: 1.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000010.808 SÉRIE 001

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME
R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES. E COM. PALMARES 14.092.540
RIBEIRAO PRETO SP
(16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saida 1
Nº 000010.808 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-22.11-18.209.156/0001-42-55-001-000.010.808-100.011.024-7

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	135221638211374 25/11/2022 15:34:27h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582974310112		18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL	000187	55.110.753/0001.41	25/11/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 14.180.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 25/11/2022
MUNICIPIO: PONTAL	UF: SP / FONE / FAX: (16) 3953.1719	INSC. ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAÍDA: 15:34h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000010808	24/12/2022	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0052	SPAR HT4 FLORAL 5LTS	34029029	0.500	5.405	GL	6,0000	250,0000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

***** AVISO IMPORTANTE *****
A HIGIRIB INFORMA QUE NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL. OS BOLETOS SEMPRE SEGUEM ANEXADOS À NOTA FISCAL.

RECEBIDO: Alo
DATA: 01/12/22
LANÇADO SETOR: Limpeza

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 4240 // Cond.Pgto.: 30 DIAS BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIA BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Valor aprox.dos Tributos R$ 252,60 (16,84%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO. - 0052

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1500,00

RESERVADO AO FISCO
PAGO

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
***** ATENÇÃO *****
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA BOLETOS POR E-MAIL

Pedido	Vendedor	Pedido compra
8.444	4	+000000000000000

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 25/11/2022 AS 15:34:27h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Ficha Caixa

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 24/12/2022

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
25/11/2022	10.808	DM	N	25/11/2022

Nosso Número: 31000500000007222

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.500,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,25 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Recebimento através de cheque Nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 24/12/2022

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
25/11/2022	10.808	DM	N	25/11/2022

Nosso Número: 31000500000007222

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.500,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,25 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

FRAUDE DE BOLETOS FALSOS
*** ATENÇÃO ***
NOSSA EMPRESA NÃO ENVIA
BOLETOS POR E-MAIL

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Destacar abaixo

Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00007.222177 4 92090000150000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 24/12/2022

Beneficiario: R.MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA M - 18.209.156/0001-42
RUA JAIME JOSE DO NASC FEITOSA, 178 - RIBEIRAO PRETO / SP

Agência / Código do Beneficiario: 2665-4 / 045000-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento
25/11/2022	10.808	DM	N	25/11/2022

Nosso Número: 31000500000007222

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.500,00

Instruções *(nstruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)*

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,25 AO DIA.

APOS VCTO MULTA DE 4,5%

APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
PONTAL/SP

CNPJ/CPF: 055.110.753/0001-41
Bairro: CENTRO
CEP: 14.180.000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/11/2022 10:15

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4240

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME **Data Ped:** 25/11/2022

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

Centro de Custo: 32 - LIMPEZA **Status do pedido:** Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4702- 1 SPAR HT4 FLORAL(DETERGENTE CONC 5 LTS)- (32) LIMPEZA	Não Entregou		6,0000	250,0000	0,0000	0,0000	1.500,0000
Complemento do item							

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.500,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

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 02903.749006 00024.493173 9 91950000053504
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:	10/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	535,04
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	535,04
Valor Pago (R$):	535,04

Data/hora da operação: 08/12/2022 16:18:44

Código da operação: 042484727
Chave de segurança: 15K9LSM32Z4XHWTT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.079.485
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0794 8510 1841 3949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135221552701241 - 10/11/2022 15:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	10/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/12/2022
Valor	R$ 535,04

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
411,71	63,85	0,00	0,00	0,00	0,00	535,04
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	535,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			16,800	16,800

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
36731	ACETILCISTEINA 600MG GRAN (GEN) CT C/ 16 ENV 5G (SAB. LARANJA)/EMS G- PMC: 3.56 Lote: 3A2851 Qt: 32 Fab: 11/09/22 Val: 11/09/24 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	ENV	32	0,7700	24,64	24,64	2,96			12,00	
42344	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G- PMC: 0.35 Lote: 2X5985 Qt: 60 Fab: 30/05/22 Val: 30/05/24 Lote: 2W3638 Qt: 60 Fab: 30/05/22 Val: 30/05/24 FCI:56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18	30049024	500	5102	CP	120	0,0600	7,20	7,20	0,86			12,00	
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA G+ Lote: 2070392 Qt: 800 Fab: 22/07/22 Val: 22/07/24	30049099	020	5102	AP	800	0,3700	296,00	172,67	22,97			13,30	
45054	CARVEDILOL 12,5MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 3.80 Lote: 2V4187 Qt: 30 Fab: 03/05/22 Val: 03/05/24 FCI:53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227	30049069	500	5102	CP	30	0,1300	3,90	3,90	0,47			12,00	
32974	DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ Lote: DC221109 Qt: 100 Fab: 28/09/22 Val: 28/09/24	30039047	300	5102	AP	100	1,1900	119,00	119,00	21,42			18,00	
41065	RIOHEX 2% SOLUCAO DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA TWIST OFF CX C/ 30 FR/R S+ Lote: 2202942 Qt: 30 Fab: 05/08/22 Val: 02/08/24	30049047	000	5102	FR APL	30	2,8100	84,30	84,30	15,17			18,00	

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 535,04

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 4202
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1841394
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$ 71,96 Estadual: R$ 68,06 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: _____

DATA: 11 / 11 / 22

Impresso em 10/11/2022 as 15:46:29

www.geweb.com.br

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 **10/11/2022**	Vencimento **10/12/2022**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: **79485-01**	Nosso Número: 29037490000024493	Valor do Documento: **535,04**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00024.493173 9 91950000053504**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **10/12/2022**
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: **10/11/2022**	No. do documento **79485-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **10/11/2022**	Nosso Número **29037490000024493-1**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **RS**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **535,04**
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,61 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,70 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

SETOR: Farmácia

Declaro ter recebido 1112 unidade(s)/ 6 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000079485 serie 001
e pedido 1841394 de 10/11/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
PONTAL-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**55.110.753/0001-41**
TRANSPORTADORA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000079485

(___) 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 000079485

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 10/11/2022 15:50

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página 1

No. Pedido 4202

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO) **Data Ped:** 10/11/2022

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	120,0000	0,0600	0,0000	0,0000		7,2000
10388- 1 ACETILCISTEINA 600MG PO ENVELOPE- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	32,0000	0,7700	0,0000	0,0000		24,6400
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	800,0000	0,3700	0,0000	0,0000		296,0000
15441- 1 CARVEDILOL 12,5MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	0,1300	0,0000	0,0000		3,9000
20576- 1 DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3 ML -AMPOLA- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	100,0000	1,1900	0,0000	0,0000		119,0000
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML- (4) FARMÁCIA Complemento do item	Não Entregou	30,0000	2,8100	0,0000	0,0000		84,3000

Totais:

Total Bruto dos itens:	535,0400
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
535,0400	0,0000	0,0000	0,0000	535,0400

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000160087-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ:	52.202.744/0001-92
Valor:	R$ 390,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	872591
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:14:42

Código da operação: 00135037
Chave de segurança: 388QH325KEC4V4TZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

4234 59

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

N. 000872591
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8725 9114 9677 8317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135221632508550 24/11/2022 22:02:45-03:00

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

987-3.

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.STA CASA MIS.DE PONTAL	55.110.753/0001-41	24/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753,753	CENTRO	14180-000	24/11/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PONTAL	016395317 19	SP		22:01:00

FATURA

001 22/12/2022 390,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00

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	390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			2,430	2,430

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
0004709	PAPEL LENCOL 70CMX50M BEM MED 100% CELUL C 10 0	48030090	000	5102	CE	3,00	130,000000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00%	0,00%
	xEAN: 7898939098754 Reg.Anvisa: 80704579002 - Lote :L1732552C - Dt. Fabric: 15/11/2022 - Dt. Vali d: 26/04/2027 Marca: FLEXPELL												

LANÇADO
PAGO

CONFERIDO: Valeria
DATA: 25 / 11 / 2022
SETOR: almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 176302

Protocolo: 135221632508550
Pedido cliente 4234 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 176302 - Forma de Pagamento: CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 390,00

powered by TOTVS

SIH-R<HCMP0004> Emissão 25/11/2022 10:06

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4234

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 59 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **Data Ped:** 21/11/2022

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

79871- 1 PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50-ROLO-			Não Entregou		
(3) ALMOXARIFADO	30,0000	13,0000	0,0000	0,0000	390,0000

Complemento do item BEMMED

Totais:

Total Bruto dos itens:	390,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 2.296,25
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 185
Histórico:	

Data de débito:	08/12/2022
Data / Hora da operação:	08/12/2022 16:14:22

Código da operação: 00137899
Chave de segurança: QH50CYZ70F2LL1SV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
185

Código de Verificação de Autenticidade
BU6NAIYWD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2022 às 09:50:27

Chave de Acesso
596499DN46KHA50F8KVD5ED31YT98MNV

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2022

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
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 NOVEMBRO/2022	2.500,00	R$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 937-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.296,25

PAGO

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**		

Construção Civil

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 **185** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BU6NAIYWD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6516 / 00000018320-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Valor:	R$ 862,44
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/12/2022
Data / Hora da operação:	12/12/2022 14:10:51

Código da operação:	00129982
Chave de segurança:	PGT2R1Y7ZKCX4089

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CONTROLINSET
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
6481	**01/12/2022**	**GQCUSMCD**

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

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

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 01/12/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
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 DEZEMBRO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO EM: 25/01/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 862,44
PAGO

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
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
862,44	0,00	862,44	2.79 %	ISS SEM RETENÇÃO	24,06	**862,44**

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

Recortar Aqui

Data Emissão **01/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **6481**	
Chave **GQCUSMCD**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST PAULIST DE APOIO A GEST DA SAUDE PU
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:	151
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:47:16

Código da operação: 00112788
Chave de segurança: 1JNNZGSMT36J2AEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 151

Data e Hora da Emissão	06/12/2022 12:33:22	Competência	6/12/2022	Código de Verificação	UOJNWYTGM
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 NOVEMBRO/2.022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: C6 S.A. (336)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 967031-6 301

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25000,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	25.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	25.000,00	Incentivador Cultura 2-Não		

LANÇADO PAGO

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.

RELATÓRIO

Assunto: Serviços jurídicos prestados no mês de Novembro de 2022 na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Resumo: Este relatório possui o objetivo de demonstrar as atividades desenvolvidas pelo escritório de advocacia Rodrigo Ribeiro Figueiredo Sociedade Individual de Advocacia no mês de Novembro de 2022 para o Instituto de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES junto ao hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP.

Dos Serviços: Além da assessoria constante em aconselhamentos aos dirigentes da Santa Casa bem como o monitoramento e manifestações em todos os processos trabalhistas, realizamos visita *in loco* nos dias 03/11, 09/11, 16/11, 23/11 e 30/11 na Santa Casa para tratar de assuntos e demandas internas. No 01/11 realizamos o levantamento dos andamentos dos processos trabalhistas. No dia 21/11 realizamos acordo trabalhista referente ao processo de nº 0010086-54,2022,5,15,0054. No dia 25/11 realizamos acordo trabalhista referente ao processo de nº 0010933-42.2019.5.15.0125. Durante o mês foram analisadas e recebidas as documentações para a prestação de contas do relatório circunstanciado da entidade. No decorrer do mês assessoramos o departamento pessoal e de RH em algumas dúvidas jurídicas. Foram trocados alguns e-mails referentes a andamentos de alguns processos.

Ribeirão Preto/SP, 05 de dezembro de 2022.

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO

Assinado de forma digital por RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
Dados: 2022.12.06 08:22:07 -03'00'

RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO
OAB/SP – 440.951

Rua Antônio Torres Penedo nº 780 – Sala 01, bairro São Joaquim - Franca – SP
administracao@institutoipages.org

RELATÓRIOS DE TRABALHO
DEZEMBRO 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 NOVEMBRO/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 11 visitas.

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 01/12

ALDO
Realizo revisão do 15° Relatório Circunstanciado da Requisição Administrativa, referente ao mês de Agosto/22. Envio o documento para o Dr. João Henrique, com orientações.

- 09/11

- Realizado visita técnica para verificar com a Renata a demanda solicitada pelo Dr. João, referente à capacitação da recepção e a demanda repassada pelo consultor Afrânio referente à escala de trabalho do setor de limpeza. Verificado com a responsável pelos setores e com a Etel, segundo a Renata em relação à limpeza, o problema na escala foi pontual devido intercorrências justificadas por afastamento de profissional do setor e que aparentemente a escala do mês corrente está sem discrepâncias, mas que ela estará acompanhando e caso necessário, solicitando nosso apoio. Sobre a demanda da recepção, a Renata informou que está tendo problemas de comunicação, relacionamento, falta de comprometimento de alguns profissionais, "grupinhos", trocas de plantões sem autorização da chefia. Converso com a chefe do setor, Érica, e a mesma relata dificuldades de relacionamento, falta de postura e comprometimento no serviço, em especial por uma servidora. Questiono sobre existência de normas e rotinas formalizadas e de ciência dos profissionais, a chefia relata que não existe e que são "costumes de anos" e que não mudam. Sugiro a organização do processo de trabalho e conversa pontual com os funcionários do setor, para capacitação e orientação da melhoria dos processos de trabalho. Acordado com a Renata que estaremos elaborando um diagnóstico e sugestão de abordagem para trabalhar com a capacitação desses setores.
- A Renata apresenta demanda do setor da Farmácia, pelo qual também é responsável, sobre falta de ética e postura de alguns profissionais.

- 14/11

- Elaboração de material para organização do Processo de Trabalho referente às normas e rotinas na Sala de Urgência.

- 16/11

- Agendo reunião com a Farmacêutica Talita, para dia 22/11, referente aos processos da Comissão de Farmácia e Terapêutica.

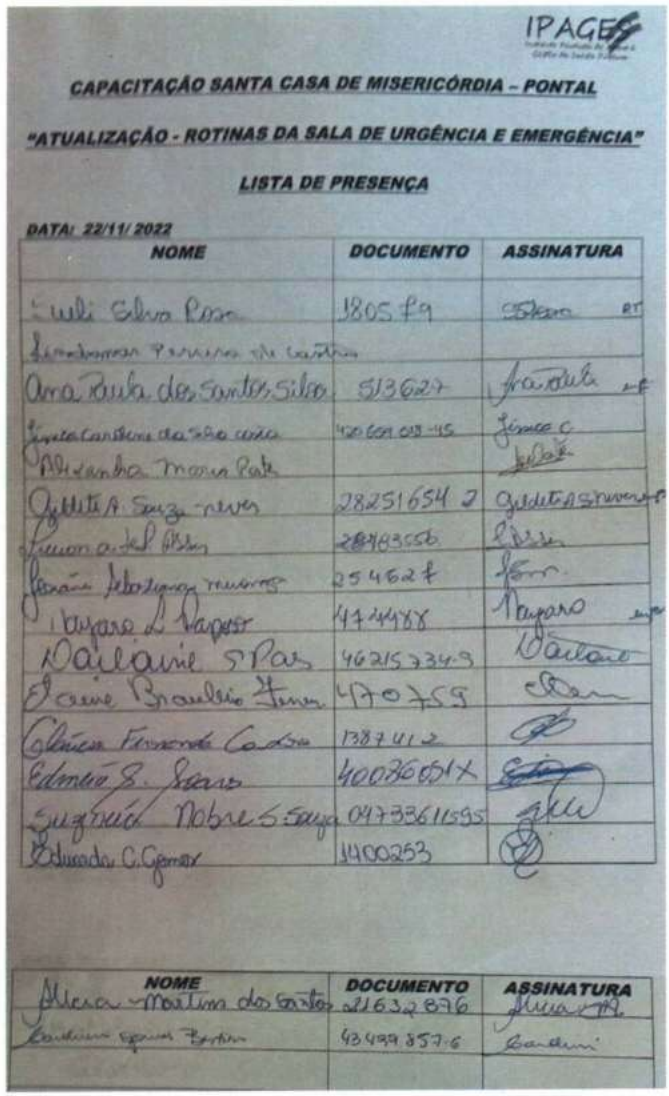
- Prossigo na elaboração de material para rotinas da Sala de Urgência e encaminho sugestões de planilhas de conferências para apreciação do Diretor Clínico, Dr. Luis Renato. Aguardo retorno com as sugestões.

- 21/11

- Finalizo material para a capacitação da equipe de enfermagem em relação a rotina da sala de urgência.

- 22/11

- Realizado capacitação técnica com equipe de enfermagem sobre a atualização das rotinas na sala de urgência. A equipe foi capacitada quanto ao preenchimento das conferências diárias a serem realizadas no setor da urgência. A proposta é de que a implantação ocorra a partir de 01/12/22. Verifico no setor de urgência, juntamente com o técnico de enfermagem Lindomar a viabilidade para armazenamento de alguns medicamentos e insumos a serem utilizados no setor, sendo possível a organização do espaço, otimizando o espaço existente.



IPAGES

CAPACITAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA – PONTAL

"ATUALIZAÇÃO - ROTINAS DA SALA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA"

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 22/11/2022

NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA
Luli Silva Paes	1805 f9	
Lindomar Pereira de Castro		
Ana Paula dos Santos Silva	513627	
Jéssica Cristiane da Silva Lima	42 664 013-45	
Alexandra Maria Paste		
Gilletta A. Souza Neves	28251654 2	
Simone A. del Ribas	28483556	
Geraldo Sebastião Ribeiro	2546278	
Vagner L. Vagner	4744478	
Dailane S. Paes	462157234-9	
Elaine Brandão Ferreira	470759	
Cláucia Fernanda Costa	1387412	
Edmilão S. Soares	40036051X	
Sugheila Nobre S. Souza	047336115 95	
Eduardo C. Gomes	14400253	

NOME	DOCUMENTO	ASSINATURA
Alicia Martins dos Santos	21632876	
Carolina Aparecida Bertini	43499357-6	

- Realizado reunião com a farmacêutica Talita), para verificar sobre o desempenho do Plano de Ação construído para a organização dos processos de trabalho da assistência farmacêutica na Instituição. Acordado com a Talita sobre a implantação dos medicamentos e insumos padronizado e as conferências mensais dos carrinhos de urgência por responsabilidade da farmácia. Sugiro que a caixa de psicotrópicos fique sob posse do enfermeiro apenas das 22:00 às 06:00h e que a farmácia recolha, confira a utilização junto com o enfermeiro que devolver a caixa, pois assim terá mais tempo para a reposição e organização do material. Sugiro ainda estabelecer fluxos com tais rotinas para as reposições dos setores. Coloco-me à disposição para auxiliar no que for preciso. A Talita informa que estará discutindo com a Comissão para formalizar a implantação.

- Discutido com a Talita sobre a necessidade de formalizar a listagem dos medicamentos padronizados no

Hospital. Encaminho modelos para que a mesma utilize como base para a elaboração com a Comissão de Farmácia e Terapeutica. modelo para Padronização de medicamentos e materiais para hospital de pequeno porte; - encaminhado Talita

- Verifico com a Talita sobre a realização das reuniões da Comissão, sendo realizadas 4 reuniões, apenas com a lista de presença, não foi realizado ATA. Oriento sobre a importância da confecção da ATA. A última reunião foi feita em agosto/22, segundo a Talita, no mês de setembro não foi realizada por motivo de saúde de um dos membros e em outubro estavam aguardando sobre a relação da padronização. Agendado a próxima para 28/11, com pauta a discussão dos medicamentos a serem padronizados.
- Verifico com Dr. Luis Renato sobre a validação do protocolo Segurança do Paciente e o mesmo informa que estará validado, discutimos sobre as identificações dos leitos (pastas para identificar o paciente). Oriento encaminhar para a Coordenação de enfermagem para ciência nos setores e devida utilização.

- 24/11

- Posiciono equipe sobre demanda trazida pela farmacêutica sobre a solicitação feita pela RT da enfermagem, Sueli referente a aquisição de armários para armazenamento dos insumos e medicamentos na sala de urgência e que a sugestão feita na abordagem durante treinamento seria em utilizar o espaço já existente, através de organização e aquisição mde algumas caixas apenas. Acordado que estaremos conversando com a administração em visita.
- Elaborado QRcode para leitura do Protocolo de Segurança do Paciente

- 30/11

- Modifico modelo de QRcode

PROTOCOLO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

GESTÃO DO PROJETO

- 09/11

ALDO

Realizo reunião com Sra. Etel, gerente de assistência à saúde, onde revisamos todos os resultados de desempenho dos Convênios firmados entre a Santa Casa e o município de Pontal – SP.

. Construímos planilhas que será apreciada pela Comissão de Monitoramento dos Convênios.

. Participo de reunião com a Comissão de Intervenção, apresentando as pautas e confeccionando a Ata.

- 22/11

ALDO

Foi realizado capacitação ao setor de enfermagem, quanto ao desenvolvimento de atendimento humanizado:

. Segue resumo do evento: Estabelecer rotinas é uma das estratégias utilizadas para garantir uma assistência inteligente e eficiente. Com a reestruturação do espaço físico da sala de urgência desta Instituição prosseguimos com as capacitações técnicas de nossos colaboradores. Em 22/11 foi realizado a capacitação para atualizar toda a equipe de enfermagem sobre as rotinas a serem desenvolvidas no setor de urgência e emergência a fim de nortear os colaboradores e obtendo como resultado final a melhoria da assistência dos serviços ofertados em nossa Santa Casa.

Realizei orientações quanto a captação de eletrodomésticos para doações para os funcionários, em virtude do final de ano.

- 23/11

ALDO e AMANDA

Foi realizado capacitação ao setor de enfermagem, quanto ao desenvolvimento de atendimento humanizado:

- 24/11

ALDO

Informo a gestão sobre a capacitação que nosso Instituto realizou na data de ontem, com resumo do que foi realizado:

. Capacitação na Santa Casa de Pontal com os profissionais da equipe de enfermagem, cujos temas discutidos foram sobre a importância do cuidado focado no paciente, empatia e humanização no atendimento, postura ética profissional e como o trabalho em equipe influencia no melhor desempenho de suas atividades.

- 28/11

ALDO

Realizo cálculos sobre o impacto financeiro referente as novas contratações que serão realizadas:

PROFISSIONAIS	QTD	LOCAL DE TRABALHO	VALOR BRUTO MENSAL	REPOSIÇÃO	VALOR ATUAL DA REPOSIÇÃO	HORAS EXTRAS PAGAS ATUALMENTE
TECNINÓLOGO EM RADIOLOGIA	2	RADIOLOGIA	R$ 4.023,95	GILMAR	R$ 4.023,00	N
			R$ 4.023,95	COMPLEMENTAR ESCALA PARA REDUZIR HORAS EXTRAS	N	R$ 11.053,67
TECNICO DE ENFERMAGEM	1	ZÉ DA AMÉLIA	R$ 1.935,75	GLAUCIA	R$ 1.935,75	N
ENFERMEIRO	1	INTERNAÇÃO	R$ 3.313,44	CINTIA	R$ 3.313,44	N
COORDENADOR DE ENFERMAGEM	1	ADMINISTRAÇÃO	R$ 4.950,00	N	N	N
ATENDENTE DE RECEPÇÃO	2	RECEPÇÃO CENTRAL	R$ 1.515,16	CALIO FLAVIO	R$ 2.626,74	N
			R$ 1.515,16	VITÓRIA	R$ 1.518,16	
FAXINEIRO	2	GERAL	R$ 3.106,08	N	N	N
AUXILIAR ADMINISTATIVO	2	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.583,41	AFASTAMENTO DA MIRIAN - LICENÇA GESTANTE	R$ 4.869,03	N
		ARQUIVO	R$ 1.583,41	N	N	
GERENTE FINANCEIRO E ADMINISTRATIVO	1	ADMINISTRAÇÃO	R$ 3.985,67	N	N	N
	12		R$ 31.535,98		R$ 18.286,12	R$ 11.053,67

DIFERENÇA	-R$	2.196,19

SAEM	6
ENTRAM	12

- 29/11

ALDO

Oriento Dr. João e jurídico sobre o impacto financeiro referente as novas contratações que serão realizadas.

SCNES

- 01/11

ALBERTO

- Recebido a escala de Plantonistas da URGÊNCIA/ZÉ D' AMÉLIA E ULTRASSON

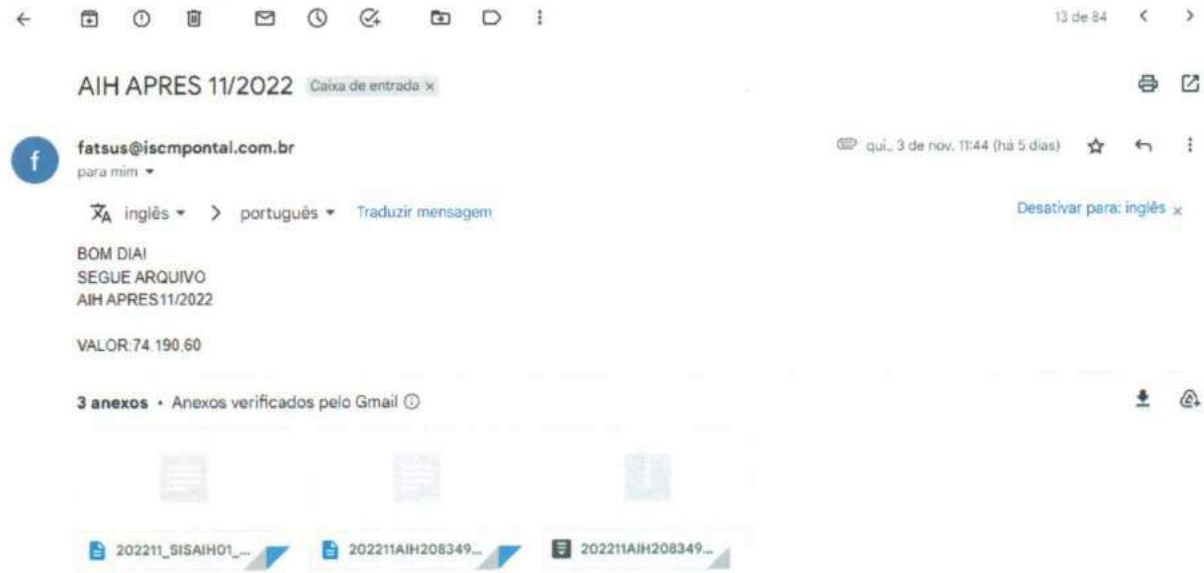
- Revisamos as informações e iniciamos os processo de faturamento das AIHs.

FATURAMENTO HOSPITALAR

- 03/11

ALBERTO

- Recebemos os arquivos referente a produção de AIHs do mês 10/22



- 08/11

ALBERTO

-Iniciamos o processamento e envio da produção de AIHs para o DATASUS.

- 15/11

ALBERTO

- Finalizamos o processo de envio do faturamento de AIH e enviamos documentos comprobatórios para o setor de faturamento.

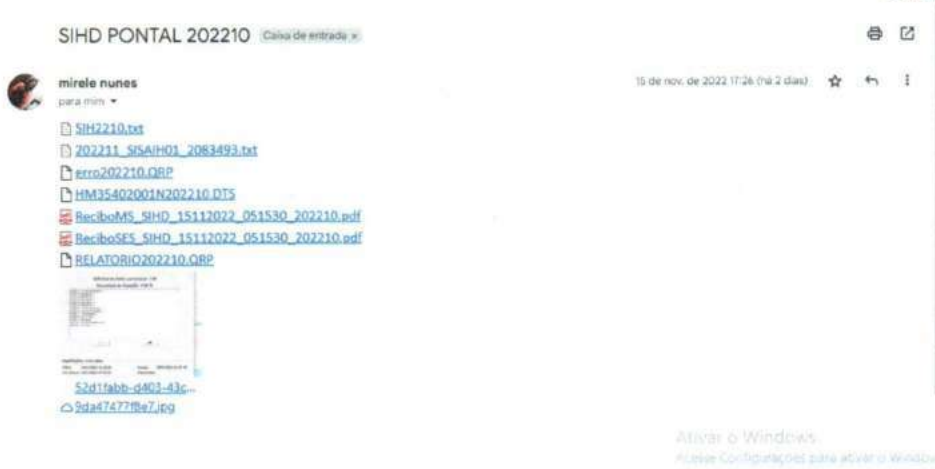
Ministério da Saúde
Recibo de Envio de Dados

SIHD

Codigo IBGE : 354020
Competência : 10/2022
Data do Envio : 15/11/2022
Hora do Envio : 05.15.30
Nome do Arquivo : HM35402001N202210.DTS
Tamanho do Arquivo : 44738552 bytes
Arquivo Criado em : 14/11/2022 20.38.22

Informamos que a transmissão dos dados do sistema SIHD 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 SIHD



- 11/11

ALDO

Oriento a faturista Lilian sobre o faturamento de AIHs, que já realizamos o processamento e envio ao DATASUS.

- 16/11

ALDO

Oriento a faturista Lilian sobre a desatualização do sistema CNES, que permite no sistema utilizado pela Santa Casa, o Syspec. Faço contaot com João do TI e oriento ao mesmo que precisa ser atualizado mensalmente.

- 17/11

ALDO

Envio arquivo XML do CNES para o faturamento proceder com a atualização do sistema utilizado.

- 22/11

ALDO

Oriento novamente a faturista Lilian sobre o faturamento de AIHs, que já realizamos o processamento e envio ao DATASUS. Solicito ao nosso técnico Alberto a reenviar os arquivos comprobatórios, via e-mail.

- 24/11

ALDO

Faço contato com suporte do Syspec para entender a situação de atualização do CNES para o faturamento.

OUTRAS DEMANDAS

Demandas realizadas pelo nosso setor jurídico estão em anexo.

Pontal – SP, 06 de dezembro de 2022.

IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST DE PATOLE CITOL PROF DR PAULO BECK
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R$ 203,90
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	879
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:47

Código da operação: 00113159
Chave de segurança: WC4HUYPKK8CTMEU0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
879	**13/12/2022**	**PHNRHQOS**

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:

Telefone: Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho

Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 13/12/2022 **Simples Nacional:** Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, 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 o mês e novembro/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R$ 33,26 (16,31%)

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº _____

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: _____

OP: 003

VALOR PAGO R$: _____

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
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
203,90	0,00	203,90	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	4,08	**203,90**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **13/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **879**	
Chave **PHNRHQOS**	Local / Data — Assinatura

33
2129
13000074-9.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000080716-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO
CPF/CNPJ:	213.221.838-21
Valor:	R$ 1.540,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	558
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:47:02

Código da operação: 00112874
Chave de segurança: M8L879TWVP223WYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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: 558
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3522 1155 1114 7000 0114 5500 1000 0005 5814 8871 4857

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
135221617833770 22/11/2022 17:27:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA DE MERCADORIA	55.111.470/0001-14	550002039117	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	55.110.753/0001-41	22/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/11/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	(16) 3953-1716	SP		17:26:00

FATURA

NF558/1	22/11/2022	1.540,00

CALCULO 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	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	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 BOTIJAO 45KG	27111910	0500	5656	KG	4,000	420,000	1680,00	-140,00	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$: 1540,00

RECEBIDO: Zildete

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. IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 22 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

DATA: 22/11/22

SETOR: [redacted]

obs: Prazo 30 dias a partir data da entrega.

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/11/2022 11:14

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: **Email:** dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

No. Página 1

No. Pedido 4236

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 284 - JUSSEMINA BAZAN NEPOMUCENO ME **Data Ped:** 18/11/2022

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) / Centro de Custo	Situação do Item / Observação do Pedido	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	Não Entregou		4,0000	385,0000	0,0000	0,0000	1.540,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.540,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.540,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.540,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639631207
batistagas.envio@gmail.com

ORÇAMENTO Nº: 25

Emitido em: 17/11/2022 - 15:21:55
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versao: 1.21.1.0

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 **EMISSÃO:** 17/11/2022 - 15:20:23
REGIÃO: **CELULAR:** ( ) **COND. PGTO:** 0
TRANSPORTADOR: **O.S:** **E-MAIL:** scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	0000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	4,000	420,00	140,00	1.540,00

PESO BRUTO TOTAL: 0,00 **PESO LÍQUIDO TOTAL:** 0,00 4,000

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	17/11/2022	1.540,00			

ITENS:	1.540,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	1.540,00

Obs: Prazo 30 dias
a Partir da data da nota.

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99
José Leonel Pupo, 1317 - Jardim Nossa Sra Aparecida - Pontal/SP
Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:
metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	**Contato Comercial:**	Fabricio
Data da Proposta:	17/11/2022	**Forma de Pagam.:**	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	**Prazo de Entrega:**	Imediato
Proposta A/C de:	DARCI	**Qtd. de Parcelas**	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	P45 - GÁS INDUSTRIAL	4	Unidade	R$ 385,00	R$ 1.540,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em minutos

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R$ 1.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.540,00

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

Moreira Gas

Bom Dia , conforme solicitado apresento valores de Gas p45

Gas p45 (unidade) 400,00

Forma de pagamento a prazo.

1639532902
16993128655
moreiragas123@hotmail.com
Av Cristo Redentor , 297
CNPJ 18.217.519/0001-91

237
2324
80 716-8
OPF. 219221838-21

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R$ 5.625,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	114
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:32

Código da operação: 00113287
Chave de segurança: ZKZHMV27FR8Y9XSZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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 Fisc
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 13:55:31**	**9 4 49 D5**	**114**

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

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO C M O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO
CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	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$ 0,0

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$ 0,0

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 5.625,0(**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOP LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R$ 586,72
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	124
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:18

Código da operação: 00113359
Chave de segurança: WZ7J8GS317KQ1LJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fisc
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 13:28:45**	**76 BA 6A**	**124**

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

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 NOVEMBRO/2022

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 586,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 625,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 625,16	R$ 12,50	Não	R$ 0,0

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 4,06	R$ 18,75	R$ 0,00	R$ 9,38	R$ 6,25	R$ 0,00	R$ 0,0

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 586,7**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 331,33

Data de débito:	19/12/2022
Data/hora da operação:	19/12/2022 10:38:14

Código da operação:	191038
Chave de segurança:	L70KN6X3SZUMXG6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84

Código de Verificação de Autenticidade
2NB54TR3L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2022 às 17:18:18

Chave de Acesso
5999483S8P7KMI0BXZGBS3OE5M322064

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 NOVEMBRO/2022	354,94	R$ 354,94

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 331,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000008**	**8650004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 354,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 354,94**	**R$ 7,10**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (354,94 x 0,65%)	COFINS (354,94 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (354,94 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,31	**R$ 10,65**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 331,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NB54TR3L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA S PACHECO CIA LTDA
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:	104
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:38:34

Código da operação: 00116341
Chave de segurança: SNCLHMH99U31QX3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 16:58:05**	**41 4A 49**	**104**

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	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

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços prestados na santa casa de retaguarda de clinica medica conforme convenio com municipio de Pontal, convenio 001 referente e ao mês de novembro de 2022

LANÇADO PAGO

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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	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$ 4.500,00**

Informações Complementares

.

237
2829
10063-3

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURG VASCULAR DE STZ SS LTD
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R$ 2.764,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	2354
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:38:53

Código da operação: 00116200
Chave de segurança: UC84X2Y9RFTRQAJS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2354	**14/12/2022**	**YIMTCVXQ**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho

Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 14/12/2022 **Simples Nacional:** Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE SANTA CASA 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: Telefone: 16-3953-1716

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2764,94

LANÇADO

PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	44,19	19,15	88,38	29,46	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
2.946,12	0,00	2.946,12	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	58,92	**2.764,94**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **14/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2354**	
Chave **YIMTCVXQ**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 2.494,53
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	23777
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:39:13

Código da operação: 00116098
Chave de segurança: VA01T9UU266ZTQ5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
23777	**14/12/2022**	**PKUEJFIN**

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
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Competência: 12/2022 **Data Prestação:** 14/12/2022
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, 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 11/2022 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 433,51

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2494,53

LANÇADO
PAGO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	39,87	17,28	79,74	26,58	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
2.658,00	0,00	2.658,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	53,16	**2.494,53**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **14/12/2022**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **23777**	
Chave **PKUEJFIN**	Local / Data — Assinatura

33
2129
13000291-6.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 43,21
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	319
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:39:31

Código da operação: 00115986
Chave de segurança: ZUCS6N3RQ7FH8TQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
319

Código de Verificação de Autenticidade
CIX2Q5GND

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2022 às 09:12:20

Chave de Acesso
60041687T7RHZ1F8FZRV875X42HGP60Z

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 MÊS DE NOVEMBRO/2022	44,10	R$ 44,10

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 43,21

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.08**
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,01%	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 44,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 44,10**	**R$ 0,89**	**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$ 43,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CIX2Q5GND**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R$ 68,24
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	61
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:39:53

Código da operação: 00115761
Chave de segurança: VXTY092ZKQKKJSW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 21:51:14**	**D2 4E E8**	**61**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
62	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/12/2022

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022, DRA NAYARA ALVES MEN DES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 11,39. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 68,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,24	R$ 1,36	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$ 68,24**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
• .

CONVÊNIO/TA Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 68,24

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAM SERV 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:	60
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:40:13

Código da operação: 00115669
Chave de segurança: P6HKE40S2YTMMWLK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 21:51:02**	**83 6B 33**	**60**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
61	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	13/12/2022

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14180-000	Pontal / SP		

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS
****

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE RETAGUARDA DE CLÍNICA MÉDICA NA SANTA CASA CONFOR ME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALV ES 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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 90,00	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$ 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 PAGO R$: 4500,00

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 9,49
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1219
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:40:29

Código da operação:	00115579
Chave de segurança:	0E6PR28N394GWXP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1219

Código de Verificação de Autenticidade
GWWG47L0D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:09:22

Chave de Acesso
6003463O49R6930ZIIDKTG9OMMIOAF1U

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022 DR RODRIGO	10,34	R$ 10,34

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 9,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10,34**	**R$ 0,21**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10,34 x 0,65%)	COFINS (10,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (10,34 x 1,50%)	CSLL (10,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 0,07	**R$ 0,31**	**R$ 0,00**	**R$ 0,16**	**R$ 0,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$0,23 - 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 **1219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 11.262,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1221
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:40:57

Código da operação: 00115501
Chave de segurança: E5R2V1YZNPWP49MC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1221

Código de Verificação de Autenticidade
47GA4QPQ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:14:55

Chave de Acesso
600351R8FR2S9TITLOS0DJFLOCG3OQSB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/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 PAGO R$: 11262,00.

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

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**	**2 - Não**	**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$ 11.262,00

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 **1221** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 668,83
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1220
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:41:24

Código da operação:	00115406
Chave de segurança:	RZP1YHPF1KHR4CWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1220

Código de Verificação de Autenticidade
J4G4RKRIU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:12:20

Chave de Acesso
600350UN23KLRUA3HUEL4ERFNKZC90U0

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022 DR RAFAEL	728,17	R$ 728,17

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 668,83

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 728,17	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 728,17**	**R$ 14,56**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (728,17 x 0,65%)	COFINS (728,17 x 3,00%)	INSS	IRRF (728,17 x 1,50%)	CSLL (728,17 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,73	**R$ 21,85**	**R$ 0,00**	**R$ 10,92**	**R$ 7,28**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 668,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$97,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,18%) R$15,87 - 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 **1220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOP DO AP DIGEST
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:	1222
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:41:56

Código da operação: 00115260
Chave de segurança: GTVTEFNNLU00UEES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1222

Código de Verificação de Autenticidade
X6JJ1AYJ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:16:51

Chave de Acesso
600352U3Z63J0A87G8X9XNFJAX9T1OQG

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022 DR RAFAEL	9.000,00	R$ 9.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/221
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8.266,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 Complementares

LANÇADO
PAGO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 6.706,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1826
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:42:12

Código da operação: 00115171
Chave de segurança: UP9EJ4WNL2KUYM75

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1826

Código de Verificação de Autenticidade
KWQI799PG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:45:41

Chave de Acesso
600362LFC3Z1P33W7SQTFMLRZXC1IWQC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001.REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	6.900,00	R$ 6.900,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-9
OP: 003
VALOR PAGO R$: 6706,11.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,81%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.900,00**	**R$ 193,89**	**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$ 6.706,11

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 **1826** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWQI799PG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

237
2324
38457-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R$ 1.166,28
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1827
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:42:28

Código da operação:	00115001
Chave de segurança:	9UXVVUPJW64WT3HJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1827

Código de Verificação de Autenticidade
3VRVFI32R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 16:49:40

Chave de Acesso
6003638LSJG0VC96A60KX5A3UNPCS4B4

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	**ISENTO**	**5767**	**000012686**	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-6931**	**luizfernando@acontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A NOVEMBRO/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$: 1166,28

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,81%**	**0000040000001**	**8650099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 33,72**	**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$ 1.166,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1827** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3VRVFI32R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

237
2324
38457-7

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	370
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:42:44

Código da operação: 00114835
Chave de segurança: WHK4HAVQXNC0V9KT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 19:05:05**	**DA DC DE**	**370**

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	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	(16)3953-9100	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 NOVEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5631,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 5.631,00**

Informações Complementares

.

LANÇADO
PAGO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERV MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R$ 67,94
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	371
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:02

Código da operação:	00114727
Chave de segurança:	151C656YWFV9YF7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 19:08:34**	**8 55 14 1**	**371**

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	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	(16)3953-9100	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 NOVEMBRO/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 67,94

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	403	8630501

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 72,39	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,39	R$ 1,45	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 0,47	R$ 2,17	R$ 0,00	R$ 1,09	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 67,94**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 539,91
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	486
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:17

Código da operação: 00114646
Chave de segurança: 4JVEQ5N5UK510RHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
486

Código de Verificação de Autenticidade
ZQOTL1E7R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:40:46

Chave de Acesso
600100KH83LXTZEOKXSVFULM8OUD0P1Q

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	578,37	R$ 578,37

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 539,91

LANÇADO

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 578,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 578,37**	**R$ 11,57**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (578,37 x 0,65%)	COFINS (578,37 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (578,37 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,76	**R$ 17,35**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 539,91

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 **486** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZQOTL1E7R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R$ 8.266,50
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	485
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:33

Código da operação: 00114576
Chave de segurança: P40HMRFLPUWJ9Q1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
485

Código de Verificação de Autenticidade
TLZJQ3J7P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:36:26

Chave de Acesso
600098GIJKHK3HLFET12AMFC1OB1GG58

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	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$: 8266,50

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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**

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 **485** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TLZJQ3J7P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 408,82
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	343
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:43:52

Código da operação: 00114478
Chave de segurança: XFRY5Y9HW1T0TN2V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
343

Código de Verificação de Autenticidade
UHN7NIAE0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:47:08

Chave de Acesso
600102W8GA2ODX0574OHH76FFTULENFD

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	437,95	R$ 437,95

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 408,82

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 437,95	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 437,95**	**R$ 8,76**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (437,95 x 0,65%)	COFINS (437,95 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (437,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,85	**R$ 13,14**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4,38**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 408,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$58,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$10,12

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **343** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UHN7NIAE0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R$ 3.306,60
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	342
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:08

Código da operação: 00114413
Chave de segurança: LT2619QA9MC8XVAJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
342

Código de Verificação de Autenticidade
P9F2W8305

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 08:45:01

Chave de Acesso
600101EKD68NIHYMNFMOQ7RX5A6E6W5I

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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
21.667.568/0001-30	**ISENTA**	**000008550**	**000030651**	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1565**	**cdcarolo@yahoo.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	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	3.600,00	R$ 3.600,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 3306,60

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 72,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.600,00 x 0,65%)	COFINS (3.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.600,00 x 1,50%)	CSLL (3.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,40	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**	**R$ 54,00**	**R$ 36,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.306,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$484,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$83,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9F2W8305**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

756
3214
36610-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R$ 30.999,37
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	189
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:26

Código da operação: 00114326
Chave de segurança: 1AR3M4JRYX3GFMK0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
189

Código de Verificação de Autenticidade
PCGOQNLBZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 09:04:59

Chave de Acesso
600108612HM52UTU7LMVU4FODEOSX1SJ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

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
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 NOVEMBRO/2022	33.750,00	R$ 33.750,00

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 30.999,37

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 33.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.750,00**	**R$ 675,00**	**1 - Sim**	**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 **189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PCGOQNLBZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 1.157,38
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	208
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:43

Código da operação: 00114245
Chave de segurança: YVVU1A7CYMLU0YE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 08:26:48**	**7F FF DA**	**208**

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 C OM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1157,38.

PAGO

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$ 1.233,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.233,24	R$ 24,66	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 8,02	R$ 37,00	R$ 0,00	R$ 18,50	R$ 12,34	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 1.157,38**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	209
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:44:58

Código da operação: 00114058
Chave de segurança: GFAC1TEWT4TW6SVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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
Tributação no município	**13/12/2022**	**13/12/2022 08:29:33**	**14 75 E9**	**209**

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 RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFOR ME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 7038,75

LANÇADO
PAGO

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$ 7.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.500,00	R$ 150,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 48,75	R$ 225,00	R$ 0,00	R$ 112,50	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 7.038,75**

Informações Complementares

.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINIC PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R$ 877,11
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	521
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:45:13

Código da operação: 00113947
Chave de segurança: 1K2GGQ5WS3YC80CA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
521

Código de Verificação de Autenticidade
9QBP19QPU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:33:06

Chave de Acesso
600133EA4R343QRM4S3GHUJCLIXM25LP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	954,94	R$ 954,94

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 877,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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	Desconto Condicionado
R$ 954,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 954,94**	**R$ 19,10**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (954,94 x 0,65%)	COFINS (954,94 x 3,00%)	INSS	IRRF (954,94 x 1,50%)	CSLL (954,94 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,21	**R$ 28,65**	**R$ 0,00**	**R$ 14,32**	**R$ 9,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 877,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$128,44 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$25,69

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **521** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9QBP19QPU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALIS CLIN STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 2.023,36
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1387
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:45:46

Código da operação: 00113701
Chave de segurança: EG75GW8TQE1QEF8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1387

Código de Verificação de Autenticidade
F2K0QUY7F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:33:01

Chave de Acesso
600131R6EB82LBDUHF9QU2BN71J3USYW

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001 REFERENTE O MÊS DE NOVEMBRO/2022.	2.118,26	R$ 2.118,26

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 2.023,36

LANÇADO
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,48%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.118,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.118,26**	**R$ 94,90**	**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$ 2.023,36

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 **1387** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F2K0QUY7F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
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:	520
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:45:32

Código da operação: 00113786
Chave de segurança: 8V5AJF80VSFQK3VG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
520

Código de Verificação de Autenticidade
GJT0MUMDX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2022 às 10:08:48

Chave de Acesso
6001178NL8HQCJU3WLIYCKWQBQ1Z2O5G

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	**ISENTO**	**4568**	**000027233**	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME SILVA, 619		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-5503**	**uniaocontabil2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE NOVEMBRO/2022	18.000,00	R$ 18.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 16533,00
LANÇADO
PAGO

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**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**1 - Sim**	**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 PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **520** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJT0MUMDX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

33
711
1300425-2

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000987-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA 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:	125
Histórico:	

Data de débito:	19/12/2022
Data / Hora da operação:	19/12/2022 10:46:02

Código da operação: 00113606
Chave de segurança: P2RM9T95UP7V54C4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fisc
Tributação no município	**12/12/2022**	**12/12/2022 13:30:31**	**0 38 15 7**	**125**

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

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 NOVEMBRO/2022

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 8446,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas	**2,00**	401	8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	Não	R$ 0,0

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,0

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 8.446,5(**

Informações Complementares

.

CAIXA

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$ 12.952,31

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022 11:35:37

Código da operação:	201135
Chave de segurança:	9QMPFGE96ARC48TS

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

CAIXA

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:	10498.75485 70000.100043 00533.159703 5 92050000014080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**06.348.177/0001-60**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/12/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2022
Valor Nominal do Boleto:	140,80
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	140,80
Valor Pago (R$):	140,80

Data/hora da operação: 20/12/2022 11:41:01

Código da operação: 054343116
Chave de segurança: UK28CLCY4JEHRN69

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987-3

RECIBO DO PAGADOR

CAIXA | 104-0 | 10498.75485 70000.100043 00533.159703 5 92050000014080

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	VENCIMENTO 20/12/2022
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60 RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1612-8/875487-0
DATA DO DOCUMENTO 12/12/2022 · NÚMERO DO DOCUMENTO 5331597 · ESPÉCIE DOC. DMI · ACEITE S · DATA DO PROCESSAMENTO 12/12/2022	NOSSO NÚMERO 14000000005331597-4
USO DO BANCO · CARTEIRA RG · ESPÉCIE MOEDA R$ · QTD MOEDA · x VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO R$ 140,80

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***

ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 3%
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA
DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS

PARCELA REFERENTE A 12/2022

(-) Desconto
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA :

LANÇADO
PAGO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SAC CAIXA : 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
caixa.gov.br

CAIXA | 104-0 | 10498.75485 70000.100043 00533.159703 5 92050000014080

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE	VENCIMENTO 20/12/2022
BENEFICIÁRIO: REDE IDEAL ASSISTENCIA A SEGURADOS LTDA CPF / CNPJ: 06.348.177/0001-60 RIBEIRÃO PRETO-SP AV. SAUDADE,700 CEP 14085-000	AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1612-8/875487-0
DATA DO DOCUMENTO 12/12/2022 · NÚMERO DO DOCUMENTO 5331597 · ESPÉCIE DOC. DMI · ACEITE S · DATA DO PROCESSAMENTO 12/12/2022	NOSSO NÚMERO 14000000005331597-4
USO DO BANCO · CARTEIRA RG · ESPÉCIE MOEDA R$ · QTD MOEDA · x VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO R$ 140,80

*** Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário ***

ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 3%
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA
DEVOLVER EM ATÉ 20 DIAS

PARCELA REFERENTE A 12/2022

(-) Desconto
(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR
IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
14180-000 / PONTAL - SP

CPF / CNPJ
55.110.753/0001-41

SACADOR / AVALISTA :

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3.
OP: 003
VALOR PAGO R$: 140,80.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Fechamento Plano Empresa

Gerado por: Luane Rorato
Emissão: 12/12/2022 17:46

Nº Lote: 30000000793
Plano IRMANDADE STA C MIS DE PONTAL

PLANO EMPRESA

Nº Contrato	Contratante	Nº	Data	Valor
223802	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	5331593	15/12/2022	R$ 35,20
222522	SILMARA APARECIDA GARCIA	5331594	15/12/2022	R$ 35,20
222383	MARIA L VALCIQUE	5331595	15/12/2022	R$ 35,20
222376	ANGELA M DOS SANTOS	5331596	15/12/2022	R$ 35,20
		5331597	20/12/2022	R$ 140,80

Qtd. Títulos: 5
Valor Total: R$ 140,80

Empresa: **6 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Competência: 11/2022

987-3.

Página: 1/1
Emissão: 01/12/2022
Horas: 17:00:21

Rubrica: 316

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
316 - DESCONTO CONVENIO FUNERARIA							
Empregados							
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
138	SILMARA APARECIDA GARCIA	11/2022	35,20	35,20	D	Valor	PONTAL SP
		Total da Rubrica:	140,80	140,80			
		Total da empresa:	140,80	140,80			

CAIXA

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:

858900000085 370003852237 540701223503 286976773147

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00941390
Chave de segurança:	XK3X5G3XSZF4839L

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2869767-7	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:44:55

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28697677314 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28697677314 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2869767-7
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000026 700003852231 540701223503 286382209060

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00941543
Chave de segurança:	5JUT45CU2RPAHWYX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2863822-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 270,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:43:27

85890000002 6 70000385223 1 54070122350 3 28638220906 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 70000385223 1 54070122350 3 28638220906 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2863822-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000020 700003852231 540701223503 287212765068

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942115
Chave de segurança:	T0A073AWVU3JG7VV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2872127-6	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **270,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:45:27

85860000002 0 70000385223 1 54070122350 3 28721276506 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 70000385223 1 54070122350 3 28721276506 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2872127-6
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000003 675003852237 540701223503 289447557569

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	67,50

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942265
Chave de segurança:	Y36MR8H7LJPQLF07

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2894475-5	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERVIÇOS FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **67,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	67,50			67,50
	Totais	**67,50**	**0,00**	**0,00**	**67,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 67,50.

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:50:47

85800000000 3 67500385223 7 54070122350 3 28944755756 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 67500385223 7 54070122350 3 28944755756 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2894475-5
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	67,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858100000005 180803852236 540701223503 290256808803

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	18,08

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942402
Chave de segurança:	SGNCFY28AW0HS8W7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2902568-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. INFECTOLOGIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **18,08**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	18,08			18,08
	Totais	**18,08**	**0,00**	**0,00**	**18,08**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 18,08

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:52:43

85810000000 5 18080385223 6 54070122350 3 29025680880 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 18080385223 6 | 54070122350 3 | 29025680880 3

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2902568-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	18,08

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858500000010 271703852231 540701223503 285153312434

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	127,17

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942540
Chave de segurança:	FYN1T57MU2AC85P2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2851533-1	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. MED. INTERNAÇÃO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **127,17**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	127,17			127,17
	Totais	**127,17**	**0,00**	**0,00**	**127,17**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 127,17

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:40:35

85850000001 0 27170385223 1 54070122350 3 28515331243 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 27170385223 1 54070122350 3 28515331243 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2851533-1
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	127,17

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000018 916203852234 540701223503 287778755876

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	191,62

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942682
Chave de segurança:	N1SF48APVFTX3RVH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2877787-5	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEOCOLOGIA E OBSTET

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 191,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	191,62			191,62
	Totais	**191,62**	**0,00**	**0,00**	**191,62**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-2
OP: 003
VALOR PAGO R$: 191,62

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:[illegible]

85890000001 8 91620385223 4 54070122350 3 28777875587 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 | 91620385223 4 | 54070122350 3 | 28777875587 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2877787-5
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	191,62

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858700000006 375003852238 540701223503 288894362450

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	37,50

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942819
Chave de segurança:	L88JPALEQNRFF915

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2888943-6	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 37,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	37,50			37,50
	Totais	**37,50**	**0,00**	**0,00**	**37,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 37,50

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:49:30

85870000000 6 37500385223 8 54070122350 3 28889436245 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 37500385223 8 54070122350 3 28889436245 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2888943-6
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	37,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000003 560603852233 540701223503 290479192500

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	56,06

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00942964
Chave de segurança:	3YG8VWQ4LPF87HKC

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2904791-9	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. INFECTOLOGIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 56,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	56,06			56,06
	Totais	**56,06**	**0,00**	**0,00**	**56,06**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 56,06

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:53:11

85800000000 3 56060385223 3 54070122350 3 29047919250 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 56060385223 3 | 54070122350 3 | 29047919250 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2904791-9
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	56,06

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000046 695603852232 540701223503 285386500594

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	469,56

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943117
Chave de segurança:	XNYK2PR2RPT4FXYY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2853865-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERV. MED. INTERNAÇÃO

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 469,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	469,56			469,56
	Totais	**469,56**	**0,00**	**0,00**	**469,56**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 469,56

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:41:09

85800000004 6 69560385223 2 54070122350 3 28538650059 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 | 69560385223 2 | 54070122350 3 | 28538650059 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2853865-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	469,56

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858300000050 062503852236 540701223503 288354841226

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	506,25

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943251
Chave de segurança:	K1SU2KQ8JR84N6HF

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2883548-4	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ANESTESISTA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **506,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	506,25			506,25
	Totais	**506,25**	**0,00**	**0,00**	**506,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 506,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:48:11

85830000005 0 06250385223 6 54070122350 3 28835484122 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 | 06250385223 6 | 54070122350 3 | 28835484122 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2883548-4
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	506,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858800000024 700003852231 540701223503 286810707080

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	270,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943379
Chave de segurança:	99RHTE81GEP9SFYP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2868107-0	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - PEDIATRIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **270,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	270,00			270,00
	Totais	**270,00**	**0,00**	**0,00**	**270,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 00122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 270,00

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:44:30

85880000002 4 70000385223 1 54070122350 3 28681070708 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 70000385223 1 | 54070122350 3 | 28681070708 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2868107-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	270,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858200000015 162503852232 540701223503 289101923826

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	116,25

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943540
Chave de segurança:	GV3GHCZVYNPLLYQY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2891019-2	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - DIREÇÃO CLINICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 116,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	116,25			116,25
	Totais	**116,25**	**0,00**	**0,00**	**116,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 80/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 116,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:49:58

85820000001 5 16250385223 2 54070122350 3 28910192382 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 16250385223 2 54070122350 3 28910192382 6

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2891019-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	116,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858400000159 693803852230 540701223503 288620829202

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.569,38

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943659
Chave de segurança:	16UH0M41NVEEV28M

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2886208-2	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ANESTESISTA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **1.569,38**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	1.569,38			1.569,38
	Totais	**1.569,38**	**0,00**	**0,00**	**1.569,38**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 1569,38

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:48:51

85840000015 9 69380385223 0 54070122350 3 28862082920 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000015 9 | 69380385223 0 | 54070122350 3 | 28862082920 2

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2886208-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	1.569,38

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858700000057 940103852235 540701223503 288091732260

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	594,01

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943794
Chave de segurança:	CR5SAGEZLG4J9CAJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2880917-3	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - GINEOCOLOGIA E OBSTET

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **594,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	594,01			594,01
	Totais	**594,01**	**0,00**	**0,00**	**594,01**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 594,01

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:47:32

85870000005 7 94010385223 5 54070122350 3 28809173226 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 | 94010385223 5 | 54070122350 3 | 28809173226 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2880917-3
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	594,01

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000047 185003852232 540701223503 285992922854

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	418,50

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00943941
Chave de segurança:	TNECGFEYF4TFG5SV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2859929-2	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **418,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	418,50			418,50
	Totais	**418,50**	**0,00**	**0,00**	**418,50**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 418,50

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:42:33

85860000004 7 18500385223 2 54070122350 3 28599292285 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000004 7 | 18500385223 2 | 54070122350 3 | 28599292285 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2859929-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	418,50

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000085 370003852237 540701223503 286557533147

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944070
Chave de segurança:	F4G6PN9TJPSK7T00

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2865575-3	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA CIRURGICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:43:53

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28655753314 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 37000385223 7 54070122350 3 28655753314 7

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2865575-3
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858200000023 092503852238 540701223503 289846506801

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	209,25

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944221
Chave de segurança:	XC4CE6G5EJ8V31Q6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2898465-0	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SERVIÇOS FISIOTERAPIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **209,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	209,25			209,25
	Totais	**209,25**	**0,00**	**0,00**	**209,25**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 98-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 209,25

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:51:44

85820000002 3 09250385223 8 54070122350 3 28984650680 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 09250385223 8 | 54070122350 3 | 28984650680 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2898465-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	209,25

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858500000010 835503852230 540701223503 291125085059

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	183,55

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944374
Chave de segurança:	8CV3TZ1WERSY6QVM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2911250-8	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SISTEMA DE TEC. E INF

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 183,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	183,55			183,55
	Totais	**183,55**	**0,00**	**0,00**	**183,55**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 183,55

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:54:43

85850000001 0 83550385223 0 54070122350 3 29112508505 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 83550385223 0 | 54070122350 3 | 29112508505 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2911250-8
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	183,55

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000080 370003852237 540701223503 287437922144

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	837,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944501
Chave de segurança:	GYTX8404SARZMV3Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2874379-2	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - ORTOPEDIA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 837,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	837,00			837,00
	Totais	**837,00**	**0,00**	**0,00**	**837,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 837,00

LANÇADO

PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:46:00

85860000008 0 37000385223 7 54070122350 3 28743792214 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 37000385223 7 54070122350 3 28743792214 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2874379-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	837,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900000018 350003852232 540701223503 285823142401

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	135,00

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944640
Chave de segurança:	9VALAUZ5S8UQ28A4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2858231-4	20/12/2022

Observações
CONVENIO 001/2022 - PONTAL - CLINICA MEDICA

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **135,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	135,00			135,00
	Totais	**135,00**	**0,00**	**0,00**	**135,00**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 135,00.

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:42:09

85890000001 8 35000385223 2 54070122350 3 28582314240 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 35000385223 2 54070122350 3 28582314240 1

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2858231-4
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	135,00

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858000000003 592103852232 540701223503 290906522208

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	59,21

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00944770
Chave de segurança:	6FAJL72W6V3AEFSX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

987-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2909065-2	20/12/2022

Observações

CONVENIO 001/2022 - PONTAL - SISTEMA DE TEC. E INF

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: 59,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	59,21			59,21
	Totais	**59,21**	**0,00**	**0,00**	**59,21**

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 59,21

PAGO

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 09:54:13

85800000000 3 59210385223 2 54070122350 3 29090652220 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 59210385223 2 | 54070122350 3 | 29090652220 8

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2909065-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	59,21

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858600000578 460503852235 540701223503 299297923015

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	5.746,05

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00115759
Chave de segurança:	YXCXEPNWFY5Y79GY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2022	20/12/2022	07.01.22350.2992979-2	20/12/2022

Observações
INTERNAÇÃO - STA CASA DE PONTAL

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Valor Total do Documento: **5.746,05**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022	5.746,05			5.746,05
	Totais	**5.746,05**	**0,00**	**0,00**	**5.746,05**

CONVÊNIO/T.A Nº 001122
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 5746,05.

LANÇADO
PAGO

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 10:14:00

85860000057 8 46050385223 5 54070122350 3 29929792301 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000057 8 | 46050385223 5 | 54070122350 3 | 29929792301 5

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.22350.2992979-2
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	5.746,05

Pague com o PIX

987

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 35722693351107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539100
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4 278,21

Dados do Trabalhador

Nome: GLAUCIA FERNANDA CARDOSO
PIS/PASEP: 20641078190
Admissão: 01/04/2019
Categoria: 01
Data Nascimento: 01/09/1986
Data Opção: 01/04/2019
CTPS: 0049001-00336
Movimentação: 01/12/2022 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.912,70	0,00	8.545,71
Depósito	0,00	633,01	0,00	3.418,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	35.46	0.00	191.46
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 4.051,29

Total a recolher: 4.278,21

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

LANÇADO
PAGO

Data de validade:23/12/2022
Não receber após Validade

85840000042 6 78210239202 0 21223357226 7 93351107534 4

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 35722693351107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539100
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: GLAUCIA FERNANDA CARDOSO

PIS/PASEP: 20641078190
Admissão: 01/04/2019
Categoria: 01
Data Nascimento: 01/09/1986
Data Opção: 01/04/2019
CTPS: 0049001-00336
Movimentação: 01/12/2022 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.912,70	0,00	8.545,71
Depósito	0,00	633,01	0,00	3.418,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	35.46	0.00	191.46
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 4.051,29

Total a recolher: 4.278,21

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:23/12/2022
Não receber após Validade

85840000042 6 78210239202 0 21223357226 7 93351107534 4

Autenticação Mecânica

dobre aqui

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858000001174 481102392023 212283622357 098511075341

Identificador:	36223509851107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	28/12/2022

Valor recolhido:	11.748,11

Identificação da operação:

Data / hora:	28/12/2022
Data de Débito:	28/12/2022

Código da operação: 00522856
Chave de segurança: F1WTXHN6AYKRE8XM

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

9573

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 36223509851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639 Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 11.748,11

Dados do Trabalhador

Nome: RENATA ASSIS
PIS/PASEP: 12828003185 Admissão: 27/10/2010 Categoria: 01
Data Nascimento: 14/07/1980 Data Opção: 27/10/2010 CTPS: 0040531-00304
Movimentação: 01/12/2022 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	21.722,07	0,00	23.459,83
Depósito	0,00	1.737,76	0,00	9.383,93
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	97.88	0.00	528.54
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 11.121,69

Total a recolher: 11.748,11

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CANCELADO
PAGO

Data de validade:28/12/2022
Não receber após Validade

85800000117 4 48110239202 3 21228362235 7 09851107534 1

Autenticação Mecânica

dobre aqui

IMPRIMIR

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 36223509851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL
CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753
Bairro: CENTRO
Cidade: PONTAL
UF: SP
CEP: 14180-000
Contato: MIRIAM V LUZ
Fone: 16 39539191
FPAS: 639
Simples: 1
CNAE: 8610102
Tomador de serviço CNPJ/CEI:
Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: RENATA ASSIS

PIS/PASEP: 12828003185
Admissão: 27/10/2010
Categoria: 01
Data Nascimento: 14/07/1980
Data Opção: 27/10/2010
CTPS: 0040531-00304
Movimentação: 01/12/2022 - I1
Aviso Prévio: 1
Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	21.722,07	0,00	23.459,83
Depósito	0,00	1.737,76	0,00	9.383,93
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	97.88	0.00	528.54
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 11.121,69

Total a recolher: 11.748,11

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade:28/12/2022
Não receber após Validade

85800000117 4 48110239202 3 21228362235 7 09851107534 1

Autenticação Mecânica

dobre aqui

CAIXA

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:

858800001381 822603852230 540716223504 294609104064

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	13.882,26

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação:	00115997
Chave de segurança:	QXZYSUUWPH57MKMK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

987-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
2022	20/12/2022	07.16.22354.0148807-8	20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000101088095
13º salário

Valor Total do Documento: **13.968,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2022 Vencimento:20/12/2022	13.968,04			13.968,04
	Totais	**13.968,04**			**13.968,04**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13968,04

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 20/12/2022 13:16:17

85890000139 1 68040385223 0 54071622354 7 01488078500 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000139 1 68040385223 0 54071622354 7 01488078500 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22354.0148807-8
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	13.968,04

Pague com o PIX

CAIXA

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:

858900001391 680403852230 540716223547 014880785004

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	13.968,04

Data de débito:	20/12/2022
Data/hora da operação:	20/12/2022

Código da operação: 00116135
Chave de segurança: K2UMEU8S7PE43HJZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

987

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2022	20/12/2022	07.16.22350.2946091-0	20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000096205072

Valor Total do Documento: **13.882,26**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022	13.882,26			13.882,26
	Totais	**13.882,26**			**13.882,26**

LANÇADO
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 13.882,26

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 16/12/2022 10:02:50

85880000138 1 82260385223 0 54071622350 4 29460910406 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000138 1 82260385223 0 54071622350 4 29460910406 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.22350.2946091-0
Pagar até:	20/12/2022
Valor:	13.882,26

Pague com o PIX

CAIXA

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

Representaçãonumérica do código de barras:	836500002503 116200403313 934001255033 100026439750

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	25.011,62

Data de débito:	23/12/2022
Data/hora da operação:	23/12/2022

Código da operação:	00367575
Chave de segurança:	M2CAHNNJ0NYMST0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

987

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 277224957 Série C
Data de Emissão: 08/12/2022
Data de Apresentação: 09/12/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002643975
Leitura Próximo Mês: 05/01/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
03	POTBU011-00000083	40149724	701902353

Reservado ao Fisco
1D94.1E8C.81EF.A00A.D37F.58DB.47FB.AD14

PREZADO(A) CLIENTE

Para eliminar possíveis criadouros do mosquito transmissor da dengue, tenha atenção a recipientes com água parada e cuide da higienização dos locais. O melhor remédio é a prevenção. Faça a sua parte.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO
14180-000 PONTAL - SP

CNPJ: 55.110.753/0001-41
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701902353	INSTALAÇÃO 17891574	DEZ/2022	23/12/2022	25.011,62

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 904703864405	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 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	DEZ/22	32.880,000	kWh	0,38287470	12.588,92				12.588,92	99,45	455,72	Verde 23 Dias
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	DEZ/22	32.880,000	kWh	0,37752646	12.413,07	12.413,07	18,00	2.234,35	10.178,72	80,41	368,47	Verde 08 Dias
	Total Distribuidora					25.001,99							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/22				9,63							
	Total Consolidado					**25.011,62**	**12.413,07**		**2.234,35**	**22.767,64**	**179,86**	**824,19**	

LANÇADO PAGO

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 DEZ	32880	31
NOV	31920	33
OUT	26960	30
SET	22960	31
AGO	23360	30
JUL	22960	33
JUN	19120	28
MAI	30640	31
ABR	38160	32
MAR	29680	28
FEV	29520	29
JAN	25680	29
2021 DEZ	29760	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 08/12/2022	Leitura 07/11/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40149724	Ativa	9501	9090	80,00	32.880		05/01/2023
40149724	Injetada	23	23	80,00	0		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 25.011,62

AVISO IMPORTANTE

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
21/11/2014	R$ 5.500,00
21/12/2014	R$ 5.500,00
21/01/2015	R$ 5.500,00
21/02/2015	R$ 5.500,00
21/03/2015	R$ 5.500,00
21/04/2015	R$ 5.500,00

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 277224957 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002643975	25.011,62	23/12/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

LUIZA - A LOJA DE TODOS	RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
SUPERMERCADO CARNEIRO	R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO
SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP	R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

836500002503 116200403313 934001255033 100026439750

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000987-3

Representação numérica do código de barras:

858400000426 782102392020 212233572267 933511075344

Identificador:	35722693351107534
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	23/12/2022

Valor recolhido:	4.278,21

Identificação da operação:

Data / hora:	23/12/2022
Data de Débito:	23/12/2022

Código da operação: 00562081
Chave de segurança: JFP7HUTTLCQNJ8GE

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