

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

987-3

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE
CONVENIADA
CNPJ
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA
CPF
OBJETO
EXERCÍCIO
ORIGEM DO RECURSO (1)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
289.964.588-99
SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
FEVEREIRO 2022
MUNICIPAL

987-3

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 001/2022 - RECURSO PRÓPRIO			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/02/2022	R\$ 356.077,27	07/02/2022	452772	R\$ 356.077,27
24/02/2022	R\$ 24.047,31	24/02/2022	1	R\$ 24.047,31
24/02/2022	R\$ 137.758,00	24/02/2022	1	R\$ 137.758,00
				R\$ -
				R\$ 517.882,58
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	-
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	517.882,58
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	217,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	518.100,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	87.247,27
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	605.347,79

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas FEVEREIRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (Salários)			R\$ 159.781,84	R\$ 159.781,84	
RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.)			R\$ 51.895,48	R\$ 51.895,48	
ENCARGOS SOCIAIS					
MAT/MED			R\$ 75.025,68	R\$ 75.025,68	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			R\$ 18.832,99	R\$ 18.832,99	
MATERIAIS DE CONSUMO			R\$ 10.464,60	R\$ 10.464,60	
SERVIÇOS MÉDICOS			R\$ 137.621,22	R\$ 137.621,22	
SERVIÇOS DE TERCEIROS			R\$ 41.654,35	R\$ 41.654,35	
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADE PÚBLICA			R\$ 29.791,01	R\$ 29.791,01	
MANUTENÇÃO					
IMPOSTOS			R\$ 20.260,70	R\$ 20.260,70	
BENS E MATERIAS PERMANENTE					
OBRAS					
OUTRAS DESPESAS			R\$ 25.451,62	R\$ 25.451,62	
TARIFAS BANCÁRIA			R\$ 459,00	R\$ 459,00	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 571.238,49	R\$ 571.238,49	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

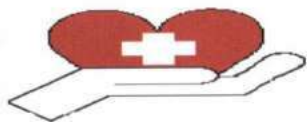
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	605.347,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	571.238,49
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	16.993,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	17.115,66

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 04 de Março 2022



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEVEREIRO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SALÁRIOS									
31/01/2022	HOLERITE		ADRIANA MARIA AMARAL	R\$ 1.055,92		R\$ 1.055,92	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	R\$ 2.435,35		R\$ 2.435,35	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ALEXANDRA MARIA PONTES	R\$ 2.202,96		R\$ 2.202,96	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	R\$ 2.076,39		R\$ 2.076,39	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ANGELA CRISTINA BORGES	R\$ 1.359,91		R\$ 1.359,91	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	R\$ 1.807,28		R\$ 1.807,28	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ARIADINA MARQUES DA COSTA	R\$ 251,01		R\$ 251,01	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		BENEDITO APARECIDO GONÇALVES	R\$ 1.335,79		R\$ 1.335,79	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	R\$ 1.290,16		R\$ 1.290,16	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	R\$ 1.436,38		R\$ 1.436,38	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONÇALVES	R\$ 1.865,19		R\$ 1.865,19	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		DAILAINE SOARES PAES	R\$ 1.706,78		R\$ 1.706,78	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		DARCI FERREIRA DA SILVA	R\$ 1.665,20		R\$ 1.665,20	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.705,82		R\$ 1.705,82	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	R\$ 1.495,26		R\$ 1.495,26	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		EDMEIA SILVESTRE SOARES	R\$ 2.014,64		R\$ 2.014,64	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ELAINE BRAULINO FERREIRA	R\$ 2.222,84		R\$ 2.222,84	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	R\$ 1.361,57		R\$ 1.361,57	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	R\$ 2.542,98		R\$ 2.542,98	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	R\$ 2.308,31		R\$ 2.308,31	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	R\$ 1.893,81		R\$ 1.893,81	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.881,89		R\$ 1.881,89	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	R\$ 4.497,77		R\$ 4.497,77	07/12/2022	71444	969-5

31/01/2022	HOLERITE	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	R\$ 1.679,59	R\$ 1.679,59	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	FERNANDA ALVES MARTINS	R\$ 1.693,12	R\$ 1.693,12	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	R\$ 1.472,54	R\$ 1.472,54	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	R\$ 934,40	R\$ 934,40	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	GIANI MARIA LUCERA MOTA	R\$ 1.713,12	R\$ 1.713,12	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	R\$ 1.389,86	R\$ 1.389,86	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	GLAUCIA FERNANDA CARDOSO	R\$ 2.216,79	R\$ 2.216,79	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	GLENIA GUADALUOE DA SILVA	R\$ 1.998,14	R\$ 1.998,14	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	GRAZIELA APARECIDA CORNÉLIO	R\$ 2.141,74	R\$ 2.141,74	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	R\$ 1.709,87	R\$ 1.709,87	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JANAINA ENGUATULIS	R\$ 1.380,61	R\$ 1.380,61	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	R\$ 1.495,15	R\$ 1.495,15	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOANA DARQUE BARBOSA	R\$ 1.564,05	R\$ 1.564,05	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOÃO RODRIGO DA SILVA	R\$ 3.353,14	R\$ 3.353,14	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	R\$ 961,24	R\$ 961,24	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	R\$ 1.124,77	R\$ 1.124,77	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	R\$ 2.533,91	R\$ 2.533,91	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JOYCEMARA SILVA PIRES PINHEIRO	R\$ 1.512,45	R\$ 1.512,45	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JURACI NUNES DE MACEDO	R\$ 2.468,76	R\$ 2.468,76	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	JUVINA MARIA DA SILVA	R\$ 1.693,12	R\$ 1.693,12	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LENI DA SILVA	R\$ 874,56	R\$ 874,56	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LETICIA MENDES SILVA	R\$ 1.956,52	R\$ 1.956,52	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.379,91	R\$ 1.379,91	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	R\$ 268,15	R\$ 268,15	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LINDALVA RUBIN	R\$ 3.822,18	R\$ 3.822,18	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LINDOMAR FERREIRA DE CASTRO	R\$ 2.785,80	R\$ 2.785,80	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	R\$ 1.798,73	R\$ 1.798,73	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	R\$ 2.553,03	R\$ 2.553,03	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	R\$ 2.267,48	R\$ 2.267,48	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	LUZILETE SOUZA FLORES	R\$ 1.436,38	R\$ 1.436,38	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	R\$ 1.482,94	R\$ 1.482,94	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	R\$ 2.266,14	R\$ 2.266,14	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	R\$ 46,12	R\$ 46,12	07/12/2022	71444	969-5

31/01/2022	HOLERITE	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	R\$ 1.164,21	R\$ 1.164,21	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MARIA HELENA ALMEIDA	R\$ 1.037,56	R\$ 1.037,56	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA	R\$ 1.705,77	R\$ 1.705,77	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	R\$ 1.952,59	R\$ 1.952,59	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MARILIA APARECIDA DA SILVA	R\$ 609,44	R\$ 609,44	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MAYSA KELLY CARVALHO	R\$ 2.054,38	R\$ 2.054,38	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 1.584,59	R\$ 1.584,59	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	R\$ 140,64	R\$ 140,64	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	R\$ 2.394,85	R\$ 2.394,85	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA	R\$ 1.693,12	R\$ 1.693,12	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	MONICA DOURADO SILVA	R\$ 2.623,68	R\$ 2.623,68	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	R\$ 2.560,35	R\$ 2.560,35	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	RAQUEL VERAS DA LUZ	R\$ 1.551,79	R\$ 1.551,79	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	RENATA CRISTINA PEREIRA	R\$ 3.298,77	R\$ 3.298,77	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	R\$ 2.306,21	R\$ 2.306,21	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	R\$ 1.823,64	R\$ 1.823,64	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	R\$ 1.992,66	R\$ 1.992,66	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	R\$ 1.436,61	R\$ 1.436,61	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	ROSILENE SANTANA DA SILVA	R\$ 1.379,91	R\$ 1.379,91	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	SANDRA MATILDE APARECIDA AS SILVA CARNIEL	R\$ 2.006,75	R\$ 2.006,75	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	SILMARA APARECIDA GARCIA	R\$ 1.435,99	R\$ 1.435,99	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	SIMONE SILVA BARROS CORREIA	R\$ 1.971,61	R\$ 1.971,61	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	R\$ 1.919,17	R\$ 1.919,17	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	R\$ 1.531,01	R\$ 1.531,01	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	TÂNIA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 1.728,73	R\$ 1.728,73	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	R\$ 2.868,03	R\$ 2.868,03	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	THIAGO HENRIQUE AMARAL	R\$ 993,91	R\$ 993,91	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	VALÉRIA DA SILVA PEREIRA	R\$ 1.486,92	R\$ 1.486,92	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	R\$ 2.837,33	R\$ 2.837,33	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA	R\$ 2.153,11	R\$ 2.153,11	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	ZILDETE SILVA DE SOUZA	R\$ 905,42	R\$ 905,42	07/12/2022	71444	969-5
31/01/2022	HOLERITE	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	R\$ 4.245,57	R\$ 4.245,57	07/12/2022	71444	969-5
			R\$ 159.781,84	R\$ -	R\$ 159.781,84		

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
MAT/MED									
07/01/2022	NF	2013330	EUROFARMA LABORATORIOS S.S	R\$ 2.685,00	R\$ -	R\$ 2.685,00	07/02/2022	38753149	987-3
25/01/2022	NF	1239446	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 1.128,00	R\$ -	R\$ 1.128,00	08/02/2022	39472915	987-3
18/01/2022	NF	325927	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.471,80	R\$ -	R\$ 1.471,80	08/02/2022	39473456	987-3
17/01/2022	NF	28321	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 992,00	R\$ -	R\$ 992,00	08/02/2022	39475517	987-3
17/01/2022	NF	325727	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.635,11	R\$ -	R\$ 1.635,11	08/02/2022	39476017	987-3
17/01/2022	NF	42453	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 448,80	R\$ -	R\$ 448,80	08/02/2022	39476541	987-3
06/01/2022	NF	42272	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 2.476,47	R\$ -	R\$ 2.476,47	08/02/2022	39477107	987-3
18/01/2022	NF	93961	FUTURA COM PROD MEDICOS	R\$ 528,03	R\$ -	R\$ 528,03	08/02/2022	39479075	987-3
25/01/2022	NF	62000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 988,62	R\$ -	R\$ 988,62	08/02/2022	39479586	987-3
18/01/2022	NF	61630	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 3.335,28	R\$ -	R\$ 3.335,28	08/02/2022	39480094	987-3
10/01/2022	NF	286	FUTURA COM PROD MEDICOS	R\$ 1.949,91	R\$ -	R\$ 1.949,91	08/02/2022	39481243	987-3
05/01/2022	NF	93364	FUTURA COM PROD MEDICOS	R\$ 3.393,66	R\$ -	R\$ 3.393,66	08/02/2022	39481858	987-3
04/01/2022	NF	93326	FUTURA COM PROD MEDICOS	R\$ 1.188,77	R\$ -	R\$ 1.188,77	08/02/2022	39482779	987-3
05/01/2022	NF	1236792	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 504,76	R\$ -	R\$ 504,76	08/02/2022	39483259	987-3
05/01/2022	NF	229339	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 236,80	R\$ -	R\$ 236,80	08/02/2022	39483993	987-3
06/01/2022	NF	42264	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	R\$ 6.628,50	R\$ -	R\$ 6.628,50	08/02/2022	39484576	987-3
11/01/2022	NF	1237445	DUPATRI HOSP COMIMP E EX	R\$ 1.973,00	R\$ -	R\$ 1.973,00	08/02/2022	39489972	987-3
04/01/2022	NF	60770	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 10.272,85	R\$ -	R\$ 10.272,85	08/02/2022	39490434	987-3
25/01/2022	NF	2020893	EUROFARMA LABORATORIOS S.S	R\$ 2.922,00	R\$ -	R\$ 2.922,00	08/02/2022	39533849	987-3
18/01/2022	NF	2017757	EUROFARMA LABORATORIOS S.S	R\$ 1.400,00	R\$ -	R\$ 1.400,00	08/02/2022	39534319	987-3
17/01/2022	NF	152058	COMERCIAL CIR RIOCLARENSE LTDA	R\$ 9.113,76	R\$ -	R\$ 9.113,76	08/02/2022	122909	987-3
18/01/2022	NF	12400	BMG DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP	R\$ 5.191,46	R\$ -	R\$ 5.191,46	08/02/2022	123216	987-3
18/01/2022	NF	220719	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 137,76	R\$ -	R\$ 137,76	08/02/2022	124347	987-3
18/01/2022	NF	220718	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 1.258,85	R\$ -	R\$ 1.258,85	08/02/2022	124347	987-3
20/01/2022	NF	220834	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 107,40	R\$ -	R\$ 107,40	08/02/2022	124347	987-3
21/01/2022	NF	220871	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 180,00	08/02/2022	124347	987-3
24/01/2022	NF	220924	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 112,20	R\$ -	R\$ 112,20	08/02/2022	124347	987-3
25/01/2022	NF	221002	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 3.600,00	R\$ -	R\$ 3.600,00	08/02/2022	124347	987-3
25/01/2022	NF	220995	LUMAR COM DE PROD FARM LTDA	R\$ 131,39	R\$ -	R\$ 131,39	08/02/2022	124347	987-3
10/01/2022	NF	18465	STOCK MED DISTRIB DE PROD FAR	R\$ 9.033,50	R\$ -	R\$ 9.033,50	08/02/2022	127825	987-3
				R\$ 75.025,68	R\$ -	R\$ 75.025,68			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
RECURSOS HUMANOS									
31/01/2022	RECIBO	PENSÃO ALIM.	ANA BEATRIZ SILVESTRE	R\$ 403,96	R\$ -	R\$ 403,96	07/02/2022	165818	987-3
31/01/2022	RECIBO	PENSÃO ALIM.	GIVALDA SANTOS SILVA	R\$ 580,84	R\$ -	R\$ 580,84	07/02/2022	166780	987-3
31/01/2022	RECIBO		EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 1.489,32		R\$ 1.489,32	07/02/2022	167742	987-3
31/01/2022	RECIBO		PLANO FUNERÁRIO PARCIAL	R\$ 105,60		R\$ 105,60	07/02/2022	168704	987-3
31/01/2022	RECIBO		SERMED SAÚDE PARCIAL	R\$ 4.635,70		R\$ 4.635,70	07/02/2022	169666	987-3
31/01/2022	RECIBO		SERMED ODONTO PARCIAL	R\$ 553,30		R\$ 553,30	07/02/2022	170628	987-3
31/01/2022	RECIBO		SEGURO DE VIDA PARCIAL	R\$ 701,40		R\$ 701,40	07/02/2022	171590	987-3
31/01/2022	RECIBO		SINDICATO PARCIAL	R\$ 700,00		R\$ 700,00	07/02/2022	172552	987-3
31/01/2022	RECIBO		FGTS PARCIAL	R\$ 17.037,03		R\$ 17.037,03	07/02/2022	173514	987-3
31/01/2022	RECIBO		RESCISÃO JOANA D'ARC BARBOSA	R\$ 3.305,03		R\$ 3.305,03	18/02/2022	175438	987-3
31/01/2022	RECIBO		FÉRIAS	R\$ 22.383,30		R\$ 22.383,30	25/02/2022	174476	987-3
						R\$ -			
				R\$ 51.895,48	R\$ -	R\$ 51.895,48			
MATERIAL DE CONSUMO									
05/01/2022	NF	237622	J FARIA DIST DE PROD HIG PR LTD	R\$ 1.361,50	R\$ -	R\$ 1.361,50	08/02/2022	39477624	987-3
19/01/2022	NF	25450	ZENAK COMERCIO M P LTDA	R\$ 2.191,56	R\$ -	R\$ 2.191,56	08/02/2022	39478079	987-3
25/01/2022	NF	3384	SS CLEAN SERV E PROD DE LIMPEZA	R\$ 400,55	R\$ -	R\$ 400,55	08/02/2022	39478578	987-3
21/01/2021	NF	6978	JSSP PROD DE LIMPEZA LTDA	R\$ 458,90	R\$ -	R\$ 458,90	08/02/2022	122039	987-3
24/01/2022	NF	47362	SERTPEL COM DE MAT DE HIG LIMP	R\$ 2.484,09	R\$ -	R\$ 2.484,09	08/02/2022	122217	987-3
12/01/2022	NF	1881	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	R\$ 1.400,00	R\$ -	R\$ 1.400,00	08/02/2022	127049	987-3
01/02/2022	NF	4219	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$ 1.868,00	R\$ -	R\$ 1.868,00	08/02/2022	145907	987-3
01/02/2022	NF	4220	TAS JET COM DE MAT PARA INF	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 300,00	08/02/2022	145907	987-3
				R\$ 10.464,60	R\$ -	R\$ 10.464,60			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
OUTRAS DESPESAS									
31/01/2022	FATURA	41239833	IUGU SERVIÇOS NA INTERNET	R\$ 549,45	R\$ -	R\$ 549,45	08/02/2022	39534642	987-3
01/02/2022	NF	893	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R\$ 3.452,53	R\$ -	R\$ 3.452,53	08/02/2022	39535031	987-3
01/02/2022	NF	98982	MICHELETO INTERNET EIRELI	R\$ 199,90	R\$ -	R\$ 199,90	08/02/2022	39535351	987-3
31/01/2022	NF	352	AMANDA APARECIDA BENETTE	R\$ 2.988,90	R\$ -	R\$ 2.988,90	08/02/2022	39535780	987-3
31/01/2022	NF	353	AMANDA APARECIDA BENETTE	R\$ 1.970,00	R\$ -	R\$ 1.970,00	08/02/2022	39536091	987-3
02/02/2022	NF	1170	FULLTEC IND, COM E MANU DE EQUIP LTDA	R\$ 15.000,00	R\$ -	R\$ 15.000,00	08/02/2022	146295	987-3
02/02/2022	NF	174	REVTEK COM ASSES E MANU EM EQUIP	R\$ 989,40	R\$ -	R\$ 989,40	09/02/2022	040421176	987-3
02/02/2022	BOLETO		SOFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS	R\$ 301,44	R\$ -	R\$ 301,44	09/02/2022	040421941	987-3
				R\$ 25.451,62	R\$ -	R\$ 25.451,62			
GÊNEROS ALIMENTICIOS									
12/01/2022	NF	11583	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 555,07	R\$ -	R\$ 555,07	08/02/2022	121288	987-3
04/01/2022	NF	41265	TCM COM DE PROD NUTRI LTDA	R\$ 2.016,00	R\$ -	R\$ 2.016,00	08/02/2022	124662	987-3
28/01/2022	NF	618	LOPES E SICCHIERI LTDA	R\$ 1.984,12	R\$ -	R\$ 1.984,12	08/02/2022	125569	987-3
25/01/2022	NF	9093	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.477,91	R\$ -	R\$ 3.477,91	08/02/2022	127513	987-3
19/01/2022	NF	9077	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 547,22	R\$ -	R\$ 547,22	08/02/2022	127513	987-3
06/01/2022	NF	9030	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 3.677,66	R\$ -	R\$ 3.677,66	08/02/2022	127513	987-3
06/01/2022	NF	9028	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 5.175,48	R\$ -	R\$ 5.175,48	08/02/2022	127513	987-3
14/01/2022	NF	9055	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 107,94	R\$ -	R\$ 107,94	08/02/2022	127513	987-3
20/01/2022	NF	9081	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	R\$ 329,85	R\$ -	R\$ 329,85	08/02/2022	127513	987-3
26/01/2022	NF	11617	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	R\$ 639,55	R\$ -	R\$ 639,55	09/02/2022	125849	987-3
05/01/2022	NF	10904	HERNANDEZ E CESAR LTDA	R\$ 322,19	R\$ -	R\$ 322,19	09/02/2022	125997	987-3
				R\$ 18.832,99	R\$ -	R\$ 18.832,99			
SERVIÇOS TERCEIROS									
31/01/2022	NF	274	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 660,00	R\$ 13,27	R\$ 646,73	08/02/2022	145775	987-3
02/02/2022	NF	1204	ZELO ADMINISTRAÇÃO, CONT. E CONS.	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	08/02/2022	146181	987-3
02/02/2022	NF	51	INST. PAUL. DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBL.	R\$ 25.000,00	R\$ -	R\$ 25.000,00	08/02/2022	147007	987-3
03/02/2022	NF	13	RENAN QUARANTA	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	08/02/2022	146851	987-3
03/01/2022	NF	5768	CONTROLINSET SERTAOZINHO	R\$ 787,62	R\$ -	R\$ 787,62	11/02/2022	42284932	987-3
02/02/2022	NF	9	FRANCIS VANDERLEI GALVAO	R\$ 2.300,00	R\$ -	R\$ 2.300,00	11/02/2022	153087	987-3
03/02/2022	NF	112	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 3.000,00	11/02/2022	160703	987-3
11/02/2022	NF	259	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	R\$ 3.920,00	11/02/2022	153524	987-3
				R\$ 41.747,62	R\$ 93,27	R\$ 41.654,35			

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
03/02/2022	NF	689	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 1.205,62	R\$ 74,14	R\$ 1.131,48	08/02/2022	146593	987-3
03/02/2022	NF	130	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 203,75	R\$ 2.296,25	08/02/2022	146689	987-3
03/02/2022	NF	63	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 4.500,00	R\$ 366,75	R\$ 4.133,25	08/02/2022	1991902	987-3
21/02/2022	NF	272	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	24/02/2022	150002	987-3
21/02/2022	NF	78	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	24/02/2022	150214	987-3
21/02/2022	NF	20006	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS	R\$ 1.860,00	R\$ 114,39	R\$ 1.745,61	24/02/2022	150361	987-3
21/02/2022	NF	20010	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS	R\$ 898,00	R\$ 55,23	R\$ 842,77	24/02/2022	150543	987-3
24/02/2022	NF	67	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELLI	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ 5.000,00	24/02/2022	150780	987-3
21/02/2022	NF	1687	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 1.200,00	R\$ 28,35	R\$ 1.171,65	24/02/2022	160940	987-3
21/02/2022	NF	77	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 923,36	R\$ 56,78	R\$ 866,58	24/02/2022	151655	987-3
21/02/2022	NF	1689	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 661,42	R\$ 15,63	R\$ 645,79	24/02/2022	143484	987-3
23/02/2022	NF	22	NAM SERV MEDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	24/02/2022	143834	987-3
23/02/2022	NF	23	NAM SERV MEDICOS	R\$ 1.634,36	R\$ -	R\$ 1.634,36	24/02/2022	144021	987-3
21/02/2022	NF	476	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO	R\$ 2.381,16	R\$ 194,06	R\$ 2.187,10	24/02/2022	144204	987-3
21/02/2022	NF	1898	CLINICA DE CIR VASCULAR DE STZ LTDA	R\$ 952,43	R\$ 58,57	R\$ 893,86	24/02/2022	145274	987-3
21/02/2022	NF	438	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 661,75	R\$ 44,01	R\$ 617,74	24/02/2022	145643	987-3
21/02/2022	NF	1121	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 339,25	R\$ 27,66	R\$ 311,59	24/02/2022	146022	987-3
21/02/2022	NF	1122	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 298,34	R\$ 24,32	R\$ 274,02	24/02/2022	146312	987-3
21/02/2022	NF	131	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS	R\$ 2.905,01	R\$ 178,66	R\$ 2.726,35	24/02/2022	146513	987-3
21/02/2022	NF	1242	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA	R\$ 5.987,75	R\$ 261,07	R\$ 5.726,68	24/02/2022	146635	987-3
21/02/2022	NF	767	INSTIT DE PATOL E CIT PROF PAULO BECKER	R\$ 1.794,32	R\$ 110,34	R\$ 1.683,98	24/02/2022	146925	987-3
21/02/2022	NF	273	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS	R\$ 41,95	R\$ 2,58	R\$ 39,37	24/02/2022	147134	987-3
22/02/2022	NF	1177	CLIMPAS CLIN DE MED DIAG EM PATOL E CIT	R\$ 91,96	R\$ -	R\$ 91,96	24/02/2022	147612	987-3
22/02/2022	NF	277	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	R\$ 56,70	R\$ 1,14	R\$ 55,56	24/02/2022	147789	987-3
21/02/2022	NF	475	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO EPP	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	24/02/2022	147988	987-3
21/02/2022	NF	1688	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 4.128,90	R\$ 97,55	R\$ 4.031,35	24/02/2022	148143	987-3
21/02/2022	NF	307	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 2.580,60	R\$ 210,32	R\$ 2.370,28	24/02/2022	148545	987-3

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
21/02/2022	NF	132	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS	R\$ 9.290,50	R\$ 571,38	R\$ 8.719,12	24/02/2022	149692	987-3
21/02/2022	NF	134	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	24/02/2022	148694	987-3
21/02/2022	NF	436	CLINICA ORTOPEDICA MICHELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	24/02/2022	148900	987-3
21/02/2022	NF	1124	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	24/02/2022	149116	987-3
21/02/2022	NF	1123	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	24/02/2022	149546	987-3
22/02/2022	NF	64	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 1.270,24	R\$ 103,52	R\$ 1.166,72	24/02/2022	306423793	987-3
21/02/2022	NF	80	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	24/02/2022	149851	987-3
				R\$ 147.163,62	R\$ 9.542,40	R\$ 137.621,22			

UTILIDADE PUBLICA

07/02/2022	BOLETO		CPFL	R\$ 3.225,64	R\$ -	R\$ 3.225,64	11/02/2022	501971	987-3
07/02/2022	BOLETO		CPFL	R\$ 26.565,37	R\$ -	R\$ 26.565,37	23/02/2022	972108	987-3
				R\$ 29.791,01	R\$ -	R\$ 29.791,01			

IMPOSTOS

31/01/2022	RECIBO		IRRF	R\$ 2.425,82	R\$ -	R\$ 2.425,82	10/02/2022	15403	987-3
31/01/2022	RECIBO		INSS	R\$ 17.834,88	R\$ -	R\$ 17.834,88	18/02/2022	921490	987-3
				R\$ 20.260,70	R\$ -	R\$ 20.260,70			

TARIFAS BANCARIAS

25/02/2022	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 459,00	R\$ -	R\$ 459,00	25/02/2022		987-3
				R\$ 459,00	R\$ -	R\$ 459,00			

TOTAL

R\$ 580.874,16 R\$ 9.635,67 R\$ 571.238,49


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 03/03/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,6124	No Ano(%) 1,1973	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,7882	Cota em: 31/01/2022 3,519815	Cota em: 25/02/2022 3,541370
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000987-3	Mês/Ano 02/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	225.349,07C	63.916,150214
Resgates	208.451,35D	59.083,089744
Rendimento Bruto no Mês	217,94C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.115,66C	4.833,060469
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 02	APLICACAO	216.449,02C	61.402,984405
08 / 02	RESGATE	164.045,02D	46.521,493419
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 02	RESGATE	2.252,58D	638,597963
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 02	RESGATE	2.425,82D	687,483651
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 02	RESGATE	13.233,26D	3.749,105510
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 02	RESGATE	26.494,67D	7.486,409198
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 02	APLICACAO	8.900,05C	2.513,165808

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	



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000987-3

Data: 08/03/2022 - 07:42

Mês: Fevereiro/2022

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
07/02/2022	452772	APLICACAO	216.449,02 D	216.449,02 D
07/02/2022	000001	CRED TED	356.077,27 C	139.628,25 C
07/02/2022	071443	CRED TEV	49.045,74 C	188.673,99 C
07/02/2022	753149	PAG BOLETO	2.685,00 D	185.988,99 C
07/02/2022	165818	ENVIO TED	403,96 D	185.585,03 C
07/02/2022	166780	ENVIO TED	580,84 D	185.004,19 C
07/02/2022	071444	TEV MESM T	159.781,84 D	25.222,35 C
07/02/2022	071445	TEV MESM T	1.489,32 D	23.733,03 C
07/02/2022	071445	TEV MESM T	105,60 D	23.627,43 C
07/02/2022	071446	TEV MESM T	4.635,70 D	18.991,73 C
07/02/2022	071446	TEV MESM T	553,30 D	18.438,43 C
07/02/2022	071446	TEV MESM T	701,40 D	17.737,03 C
07/02/2022	071446	TEV MESM T	700,00 D	17.037,03 C
07/02/2022	071447	TEV MESM T	17.037,03 D	0,00 C
08/02/2022	472915	PAG BOLETO	1.128,00 D	1.128,00 D
08/02/2022	473456	PAG BOLETO	1.471,80 D	2.599,80 D
08/02/2022	475517	PAG BOLETO	992,00 D	3.591,80 D
08/02/2022	476017	PAG BOLETO	1.635,11 D	5.226,91 D
08/02/2022	476541	PAG BOLETO	448,80 D	5.675,71 D
08/02/2022	477107	PAG BOLETO	2.476,47 D	8.152,18 D
08/02/2022	477624	PAG BOLETO	1.361,50 D	9.513,68 D
08/02/2022	478079	PAG BOLETO	2.191,56 D	11.705,24 D
08/02/2022	478578	PAG BOLETO	400,55 D	12.105,79 D
08/02/2022	479075	PAG BOLETO	528,03 D	12.633,82 D
08/02/2022	479586	PAG BOLETO	988,62 D	13.622,44 D
08/02/2022	480094	PAG BOLETO	3.335,28 D	16.957,72 D
08/02/2022	481243	PAG BOLETO	1.949,91 D	18.907,63 D

08/02/2022	481858	PAG BOLETO	3.393,66 D	22.301,29 D
08/02/2022	482779	PAG BOLETO	1.188,77 D	23.490,06 D
08/02/2022	483259	PAG BOLETO	504,76 D	23.994,82 D
08/02/2022	483993	PAG BOLETO	236,80 D	24.231,62 D
08/02/2022	484576	PAG BOLETO	6.628,50 D	30.860,12 D
08/02/2022	489972	PAG BOLETO	1.973,00 D	32.833,12 D
08/02/2022	490434	PAG BOLETO	10.272,85 D	43.105,97 D
08/02/2022	533849	PAG BOLETO	2.922,00 D	46.027,97 D
08/02/2022	534319	PAG BOLETO	1.400,00 D	47.427,97 D
08/02/2022	534642	PAG BOLETO	549,45 D	47.977,42 D
08/02/2022	535031	PAG BOLETO	3.452,53 D	51.429,95 D
08/02/2022	535351	PAG BOLETO	199,90 D	51.629,85 D
08/02/2022	535780	PAG BOLETO	2.988,90 D	54.618,75 D
08/02/2022	536091	PAG BOLETO	1.970,00 D	56.588,75 D
08/02/2022	121288	ENVIO TED	555,07 D	57.143,82 D
08/02/2022	122039	ENVIO TED	458,90 D	57.602,72 D
08/02/2022	122217	ENVIO TED	2.484,09 D	60.086,81 D
08/02/2022	122909	ENVIO TED	9.113,76 D	69.200,57 D
08/02/2022	123216	ENVIO TED	5.191,46 D	74.392,03 D
08/02/2022	124347	ENVIO TED	5.527,60 D	79.919,63 D
08/02/2022	124662	ENVIO TED	2.016,00 D	81.935,63 D
08/02/2022	125569	ENVIO TED	1.984,12 D	83.919,75 D
08/02/2022	127049	ENVIO TED	1.400,00 D	85.319,75 D
08/02/2022	127513	ENVIO TED	13.316,06 D	98.635,81 D
08/02/2022	127825	ENVIO TED	9.033,50 D	107.669,31 D
08/02/2022	145775	ENVIO TED	646,73 D	108.316,04 D
08/02/2022	145907	ENVIO TED	2.168,00 D	110.484,04 D
08/02/2022	146181	ENVIO TED	4.000,00 D	114.484,04 D
08/02/2022	146295	ENVIO TED	15.000,00 D	129.484,04 D
08/02/2022	146593	ENVIO TED	1.131,48 D	130.615,52 D
08/02/2022	146689	ENVIO TED	2.296,25 D	132.911,77 D
08/02/2022	146851	ENVIO TED	2.000,00 D	134.911,77 D
08/02/2022	147007	ENVIO TED	25.000,00 D	159.911,77 D
08/02/2022	081617	ENVIO TEV	4.133,25 D	164.045,02 D
08/02/2022	727220	RESG AUTOM	164.045,02 C	0,00 C
09/02/2022	421176	PAG BOLETO	989,40 D	989,40 D
09/02/2022	421941	PAG BOLETO	301,44 D	1.290,84 D
09/02/2022	125849	ENVIO TED	639,55 D	1.930,39 D
09/02/2022	125997	ENVIO TED	322,19 D	2.252,58 D

09/02/2022	727220	RESG AUTOM	2.252,58 C	0,00 C
10/02/2022	015403	PG ORG GOV	2.425,82 D	2.425,82 D
10/02/2022	727220	RESG AUTOM	2.425,82 C	0,00 C
11/02/2022	153226	DEVOL TED	3.000,00 C	3.000,00 C
11/02/2022	284932	PAG BOLETO	787,62 D	2.212,38 C
11/02/2022	501971	PG LUZ/GAS	3.225,64 D	1.013,26 D
11/02/2022	153087	ENVIO TED	2.300,00 D	3.313,26 D
11/02/2022	153226	ENVIO TED	3.000,00 D	6.313,26 D
11/02/2022	153524	ENVIO TED	3.920,00 D	10.233,26 D
11/02/2022	160703	ENVIO TED	3.000,00 D	13.233,26 D
11/02/2022	727220	RESG AUTOM	13.233,26 C	0,00 C
18/02/2022	181425	CRED TEV	19.695,54 C	19.695,54 C
18/02/2022	181628	CRED TEV	5.743,71 C	25.439,25 C
18/02/2022	181629	CRED TEV	771,20 C	26.210,45 C
18/02/2022	181629	CRED TEV	385,60 C	26.596,05 C
18/02/2022	181629	CRED TEV	578,40 C	27.174,45 C
18/02/2022	181629	CRED TEV	4.241,60 C	31.416,05 C
18/02/2022	181630	CRED TEV	956,08 C	32.372,13 C
18/02/2022	181630	CRED TEV	417,99 C	32.790,12 C
18/02/2022	181630	CRED TEV	2.892,00 C	35.682,12 C
18/02/2022	181630	CRED TEV	665,65 C	36.347,77 C
18/02/2022	181631	CRED TEV	127,25 C	36.475,02 C
18/02/2022	181631	CRED TEV	232,44 C	36.707,46 C
18/02/2022	181631	CRED TEV	105,93 C	36.813,39 C
18/02/2022	181631	CRED TEV	38,54 C	36.851,93 C
18/02/2022	181632	CRED TEV	482,00 C	37.333,93 C
18/02/2022	181632	CRED TEV	867,60 C	38.201,53 C
18/02/2022	921490	PG ORG GOV	17.834,88 D	20.366,65 C
18/02/2022	181431	TEV MESM T	3.305,03 D	17.061,62 C
23/02/2022	972108	PG LUZ/GAS	26.565,37 D	9.503,75 D
23/02/2022	727220	RESG AUTOM	26.494,67 C	16.990,92 C
24/02/2022	000001	CRED TED	24.047,31 C	41.038,23 C
24/02/2022	000001	CRED TED	137.758,00 C	178.796,23 C
24/02/2022	143484	ENVIO TED	645,79 D	178.150,44 C
24/02/2022	143834	ENVIO TED	4.000,00 D	174.150,44 C
24/02/2022	144021	ENVIO TED	1.634,36 D	172.516,08 C
24/02/2022	144204	ENVIO TED	2.187,10 D	170.328,98 C
24/02/2022	145274	ENVIO TED	893,86 D	169.435,12 C
24/02/2022	145643	ENVIO TED	617,74 D	168.817,38 C

24/02/2022	146022	ENVIO TED	311,59 D	168.505,79 C
24/02/2022	146312	ENVIO TED	274,02 D	168.231,77 C
24/02/2022	146513	ENVIO TED	2.726,35 D	165.505,42 C
24/02/2022	146635	ENVIO TED	5.726,68 D	159.778,74 C
24/02/2022	146925	ENVIO TED	1.683,98 D	158.094,76 C
24/02/2022	147134	ENVIO TED	39,37 D	158.055,39 C
24/02/2022	147612	ENVIO TED	91,96 D	157.963,43 C
24/02/2022	147789	ENVIO TED	55,56 D	157.907,87 C
24/02/2022	147988	ENVIO TED	14.696,00 D	143.211,87 C
24/02/2022	148143	ENVIO TED	4.031,35 D	139.180,52 C
24/02/2022	148545	ENVIO TED	2.370,28 D	136.810,24 C
24/02/2022	148694	ENVIO TED	27.555,00 D	109.255,24 C
24/02/2022	148900	ENVIO TED	7.348,00 D	101.907,24 C
24/02/2022	149116	ENVIO TED	7.348,00 D	94.559,24 C
24/02/2022	149546	ENVIO TED	9.791,21 D	84.768,03 C
24/02/2022	149692	ENVIO TED	8.719,12 D	76.048,91 C
24/02/2022	149851	ENVIO TED	4.000,00 D	72.048,91 C
24/02/2022	150002	ENVIO TED	5.011,59 D	67.037,32 C
24/02/2022	150214	ENVIO TED	7.508,00 D	59.529,32 C
24/02/2022	150361	ENVIO TED	1.745,61 D	57.783,71 C
24/02/2022	150543	ENVIO TED	842,77 D	56.940,94 C
24/02/2022	150780	ENVIO TED	5.000,00 D	51.940,94 C
24/02/2022	151655	ENVIO TED	866,58 D	51.074,36 C
24/02/2022	160940	ENVIO TED	1.171,65 D	49.902,71 C
24/02/2022	241637	ENVIO TEV	1.166,72 D	48.735,99 C
25/02/2022	593859	APLICACAO	8.900,05 D	39.835,94 C
25/02/2022	251113	TEV MESM T	22.383,30 D	17.452,64 C
25/02/2022	012022	DB CEST PJ	459,00 D	16.993,64 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000095 48399.301042 7 88890000268500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
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:	07/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.685,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.685,00
Valor Pago (R\$):	2.685,00
Identificação do Pagamento:	NF 2013330

Data/hora da operação:	07/02/2022 14:44:50
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	038753149
Chave de segurança:	F6K2CNZ4KLUWVQK6

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/01/2022 15:14

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3101

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 94 - EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A (865)		Data Ped: 05/01/2022	
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 PARA 28/02					
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		42,0 22,5000 0,0000 0,0000		945,0000	
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200, 5,2000 0,0000 0,0000		1.040,0000	
Complemento do item					
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		50,0 14,0000 0,0000 0,0000		700,0000	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.685,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.685,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.685,0000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000095 48399.301042 7 88890000268500

Valor: R\$ 2.685,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000095 48399.301042 7 88890000268500

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000000000009483993
Número do documento 002013330-1	CPF/CNPJ	Vencimento 07/02/2022		Valor documento 2.685,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000095 48399.301042 7 88890000268500

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 07/02/2022	
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.				Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402	
Data do documento 07/01/2022	Nº documento 002013330-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 02/02/2022	Nosso número 0000000000009483993
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento 2.685,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 0,54 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41 R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753 14180-000 CENTRO PONTAL - SP				Cód. baixa	
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	07/02/2022
Data / Hora da operação:	07/02/2022 14:45:12

Código da operação:	00165818
Chave de segurança:	QYSYM6MQEXLNVRAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3

Relação de Eventos Lançados

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

Data : 02/02/2022
Hora : 15:02
Fone: (16) 3953-1716
Folha: 0003

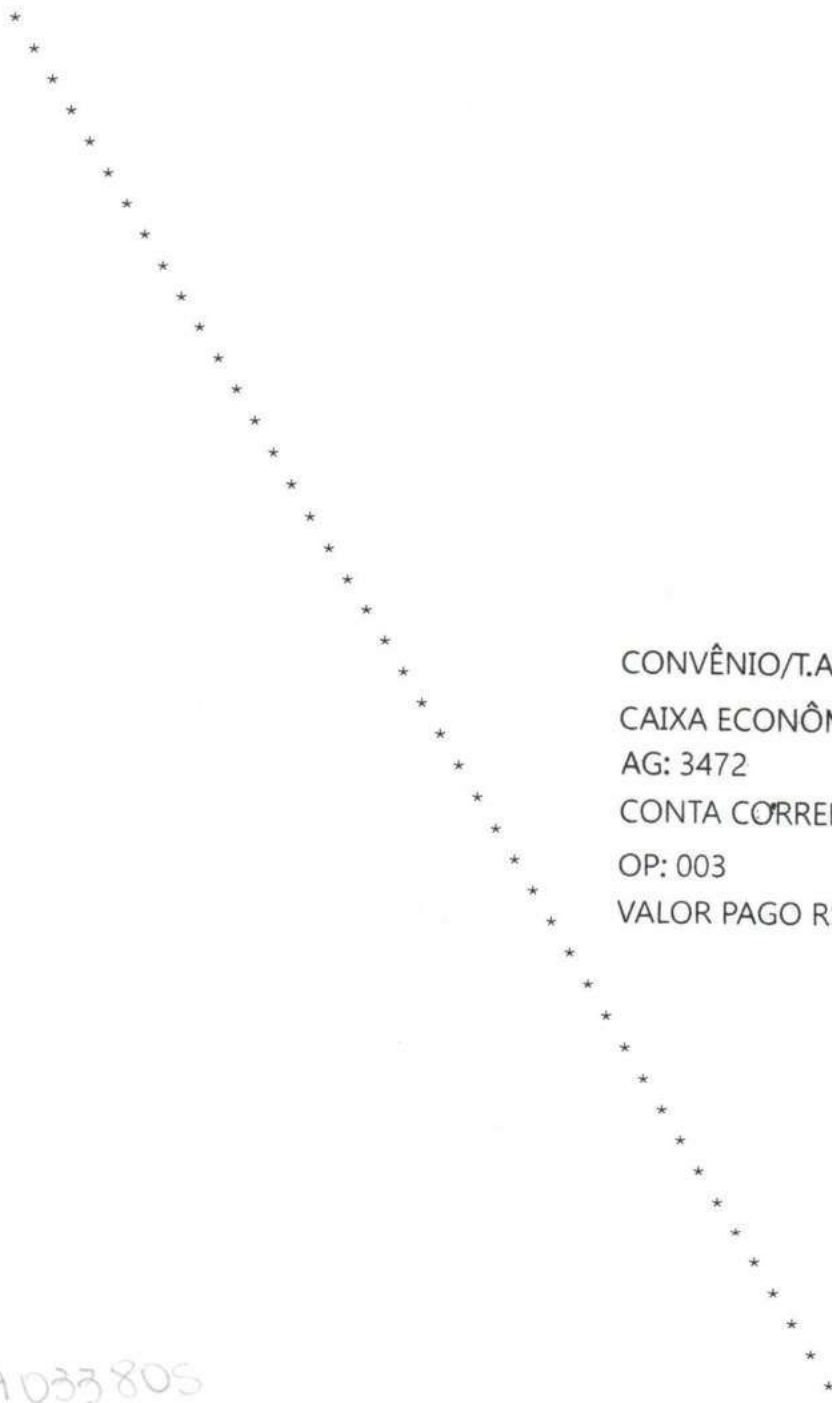
FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 01/2022 Pagamento: 05/02/2022

Centro de Custo: 021.01 - SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Evento Descrição 2006 PENSAO ALIMENTICIA S/ SALARIO
Referência VALOR
Natureza DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
75	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0,00	403,96	403,96
Trabalhadores: 1				Total: 403,96



CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 403,96

001
 2477
 21841-3
 CPF - 13569033805

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	2477 / 00000031137-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIVALDA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ:	428.370.188-21
Valor:	R\$ 580,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	101 - Pensão Alimentícia
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	07/02/2022
Data / Hora da operação:	07/02/2022 14:44:32

Código da operação:	00166780
Chave de segurança:	XHQ21W84AUNQ9N6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*folha de pagamento parcelal***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 159.781,84**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:44:15**Código da operação:** 975196305**Chave de segurança:** 08992UM66Y9ZVAAM**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Hora : 15:25

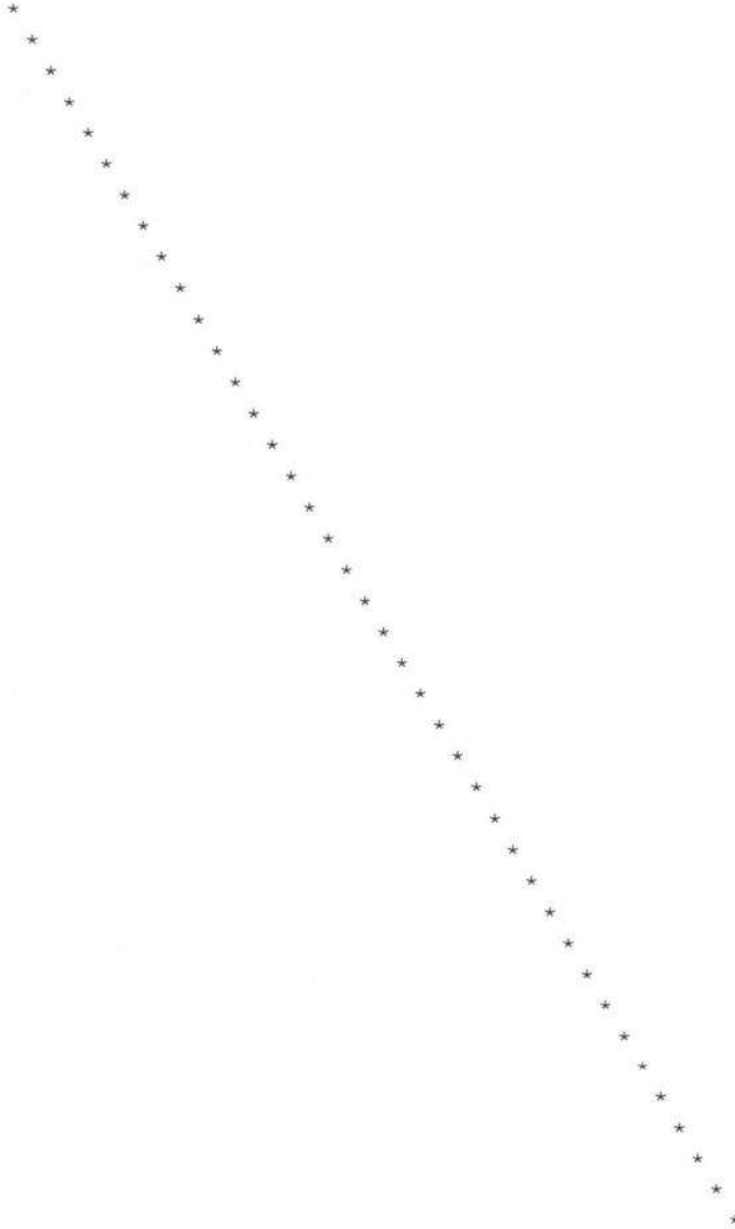
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0002

Centro de Custo: **002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0288 ADRIANA MARIA AMARAL	2.513,23	4.483,92	3.428,00	1.055,92	326,43	278,28	0,00
0046 ETELVINA ALVES NOGUEIRA	3.968,91	5.628,91	1.131,14	4.497,77	624,22	450,31	506,92
0248 FRANCIELLE DA SILVA ESTROPA	4.658,61	5.623,33	4.688,93	934,40	623,44	449,86	0,00
0071 JOAO RODRIGO DA SILVA	3.971,00	3.971,00	617,86	3.353,14	392,11	317,68	125,15
0088 LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZIN:	1.881,00	2.227,54	1.959,39	268,15	182,29	178,20	0,00
0091 LINDALVA RUBIN	4.260,47	4.589,76	767,58	3.822,18	478,74	367,18	288,84
0094 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	3.215,47	3.215,47	662,44	2.553,03	294,85	257,23	54,11
0096 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	2.511,14	2.794,21	526,73	2.267,48	244,30	223,53	29,47
0346 MANUELA DE OLIVEIRA MARINHO	2.528,90	2.528,90	262,76	2.266,14	212,46	202,31	0,00
0112 MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	4.658,61	5.279,76	2.884,91	2.394,85	575,34	422,38	0,00
0160 RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	4.658,61	4.658,61	2.098,26	2.560,35	488,38	372,68	302,17
0461 RENATA CRISTINA PEREIRA	4.180,00	4.180,00	881,23	3.298,77	421,37	334,40	164,72
0142 SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA (2.286,46	2.569,53	562,78	2.006,75	217,34	205,56	0,00
0156 VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.215,47	3.215,47	378,14	2.837,33	294,85	257,23	83,29
0462 ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	5.225,00	5.225,00	979,43	4.245,57	567,67	418,00	411,76
TOTAL:		60.191,41	21.829,58	38.361,83	5.943,79	4.734,83	1.966,43



Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 15:25

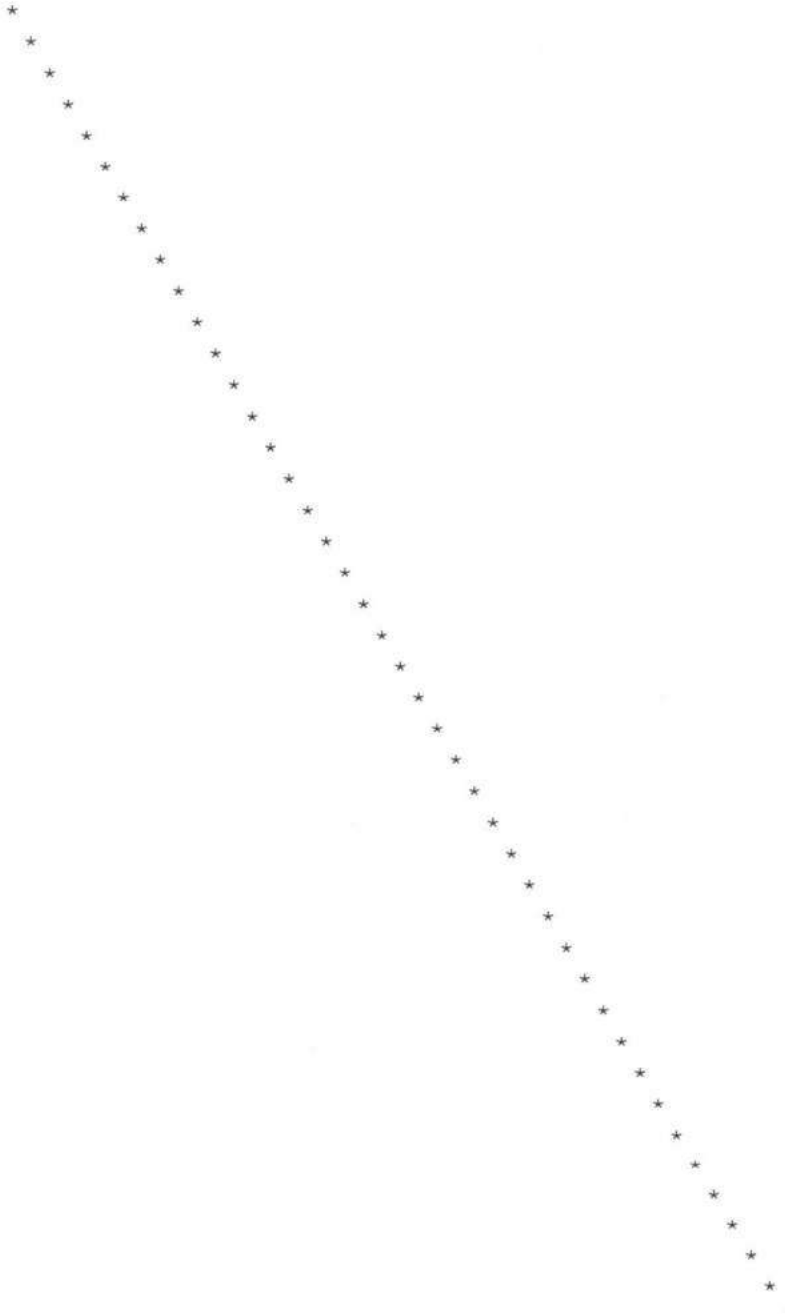
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0005

Centro de Custo: 006.01 - HIGIENIZACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0271 ANGELA CRISTINA BORGES	1.254,00	1.496,40	136,49	1.359,91	116,49	119,71	0,00
0345 EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.254,00	1.645,14	149,88	1.495,26	129,88	131,61	0,00
0455 ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.254,00	3.698,91	1.817,02	1.881,89	354,02	295,91	0,00
0374 JANAINA ENGRATULIS	1.254,00	1.519,15	138,54	1.380,61	118,54	121,53	0,00
0068 JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	1.254,00	1.705,47	210,32	1.495,15	135,31	136,43	0,00
0456 JURACI NUNES DE MACEDO	1.254,00	2.754,03	285,27	2.468,76	239,48	220,32	45,79
0254 LENI DA SILVA	1.254,00	1.684,08	809,52	874,56	133,38	134,72	0,00
0403 LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.254,00	1.496,40	116,49	1.379,91	116,49	119,71	0,00
0359 MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.254,00	1.609,62	126,68	1.482,94	126,68	128,76	0,00
0201 RENATA DE ASSIS	1.254,00	2.624,80	318,59	2.306,21	223,97	209,98	37,26
0144 TEREZA SOARES PAES	1.254,00	36,67	36,67	0,00	0,00	0,00	0,00
0406 THIAGO HENRIQUE AMARAL	1.254,00	1.704,93	711,02	993,91	130,18	131,87	0,00
TOTAL:		21.975,60	4.856,49	17.119,11	1.824,42	1.750,55	83,05



Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Hora : 15:25

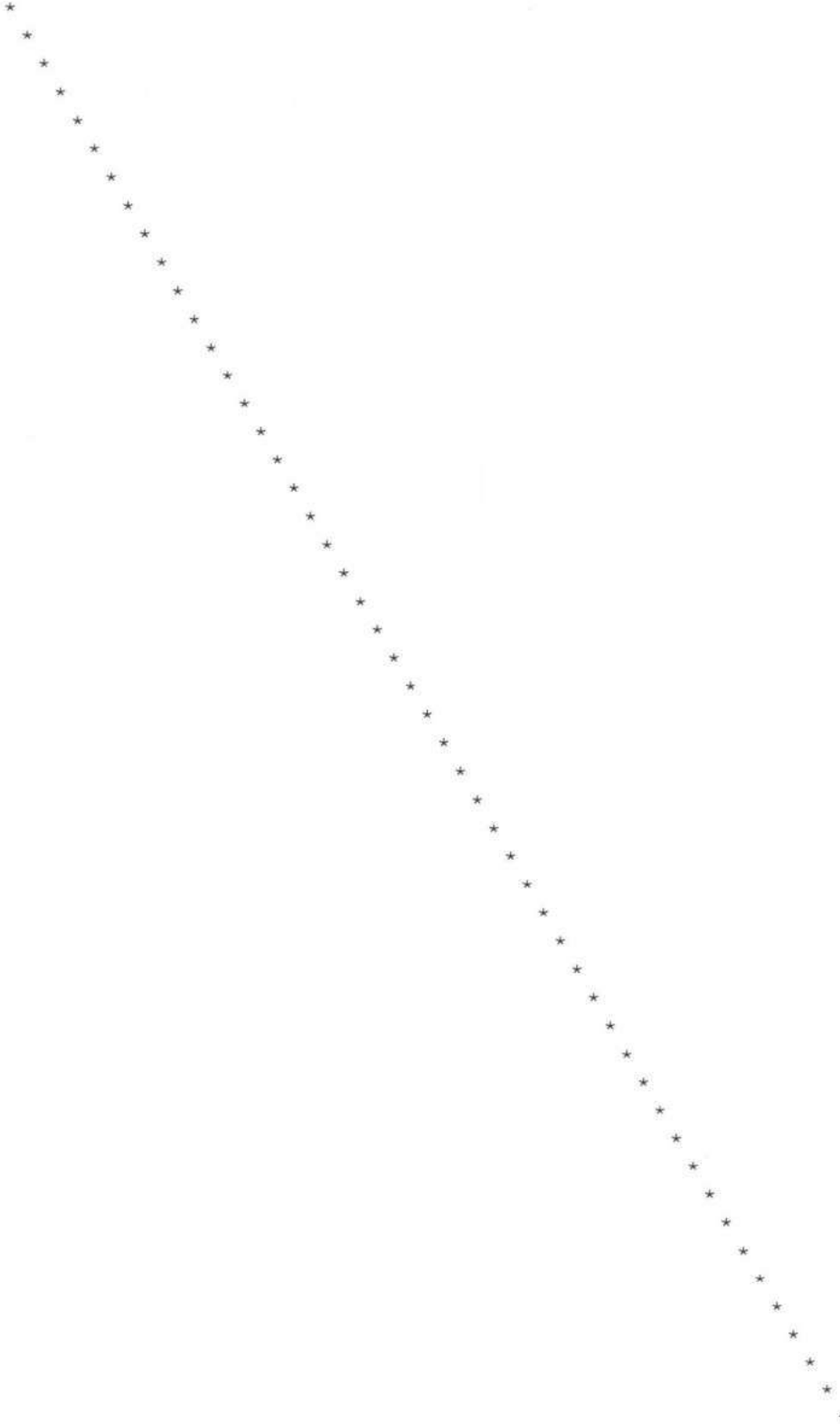
CNPJ/CEI : **55.110.753/0001-41** CPF:

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

Folha: 0006

Centro de Custo: **008.01 - LAVANDERIA INTERNACAO**

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0044 ELSI JOANA DE SOUZA CONSTANCIA	1.254,00	2.123,40	229,59	1.893,81	172,92	169,87	0,00
0069 JOANA DARQUE BARBOSA	1.254,00	1.698,75	134,70	1.564,05	134,70	135,90	0,00
0100 MARIA HELENA ALMEIDA	1.254,00	1.472,16	434,60	1.037,56	114,31	117,77	0,00
0137 SILMARA APARECIDA GARCIA	1.254,00	1.707,60	271,61	1.435,99	116,49	119,71	0,00
TOTAL:		7.001,91	1.070,50	5.931,41	538,42	543,25	0,00



Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 15:25

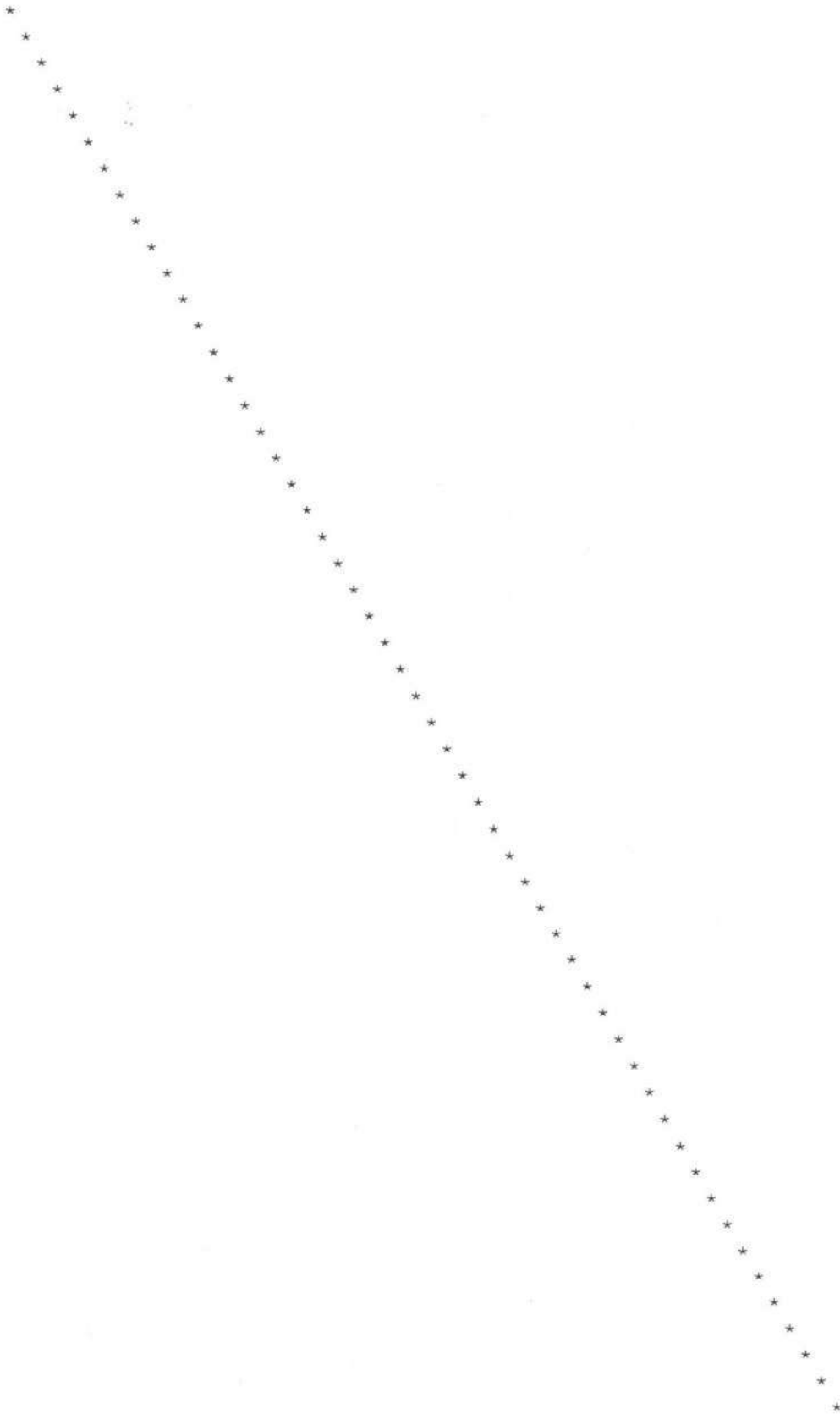
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0011

Centro de Custo: 024.01 - ARQUIVO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0311 MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.613,48	1.669,95	505,74	1.164,21	127,03	129,07	0,00
TOTAL:		1.669,95	505,74	1.164,21	127,03	129,07	0,00



Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 15:25

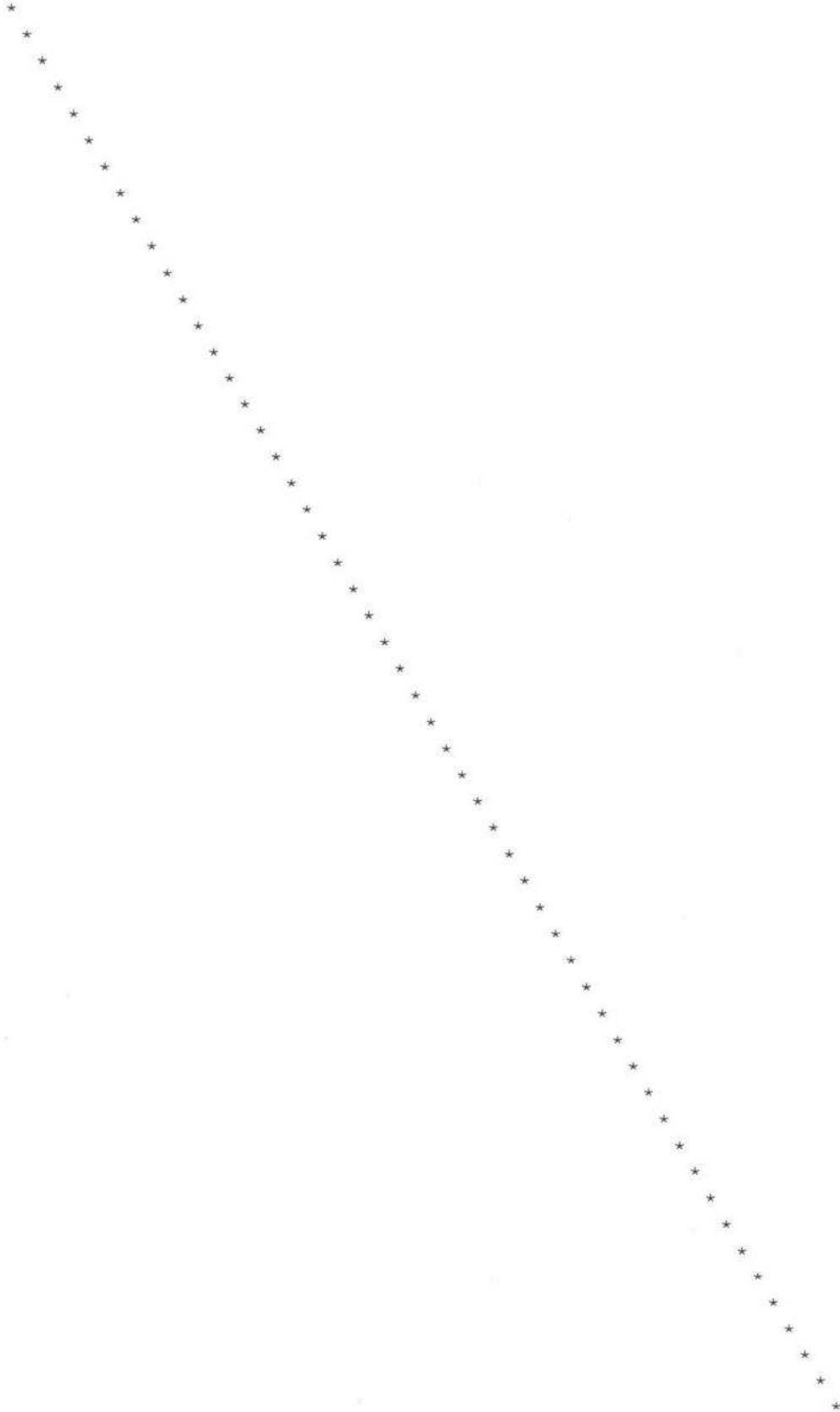
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0014

Centro de Custo: 027.01 - DEP SOCIAL INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0294 MAYSIA KELLY CARVALHO	1.831,01	2.332,71	278,33	2.054,38	191,76	186,61	0,00
TOTAL:		2.332,71	278,33	2.054,38	191,76	186,61	0,00



Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 15:25

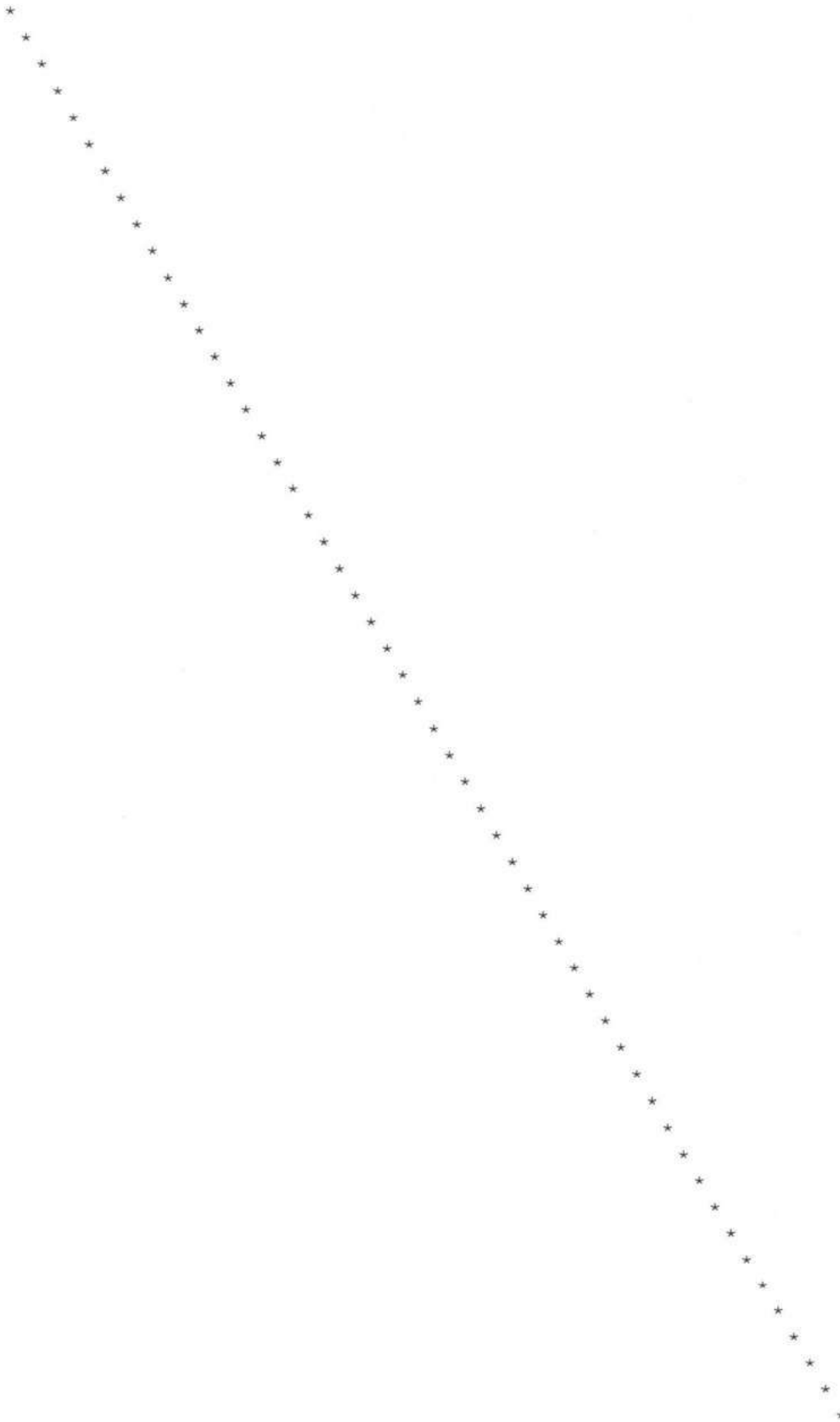
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0015

Centro de Custo: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	1.881,00	1.881,00	201,41	1.679,59	151,11	150,48	0,00
TOTAL:		1.881,00	201,41	1.679,59	151,11	150,48	0,00



Folha Pagamento - 01/2022

Data : 02/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 15:25

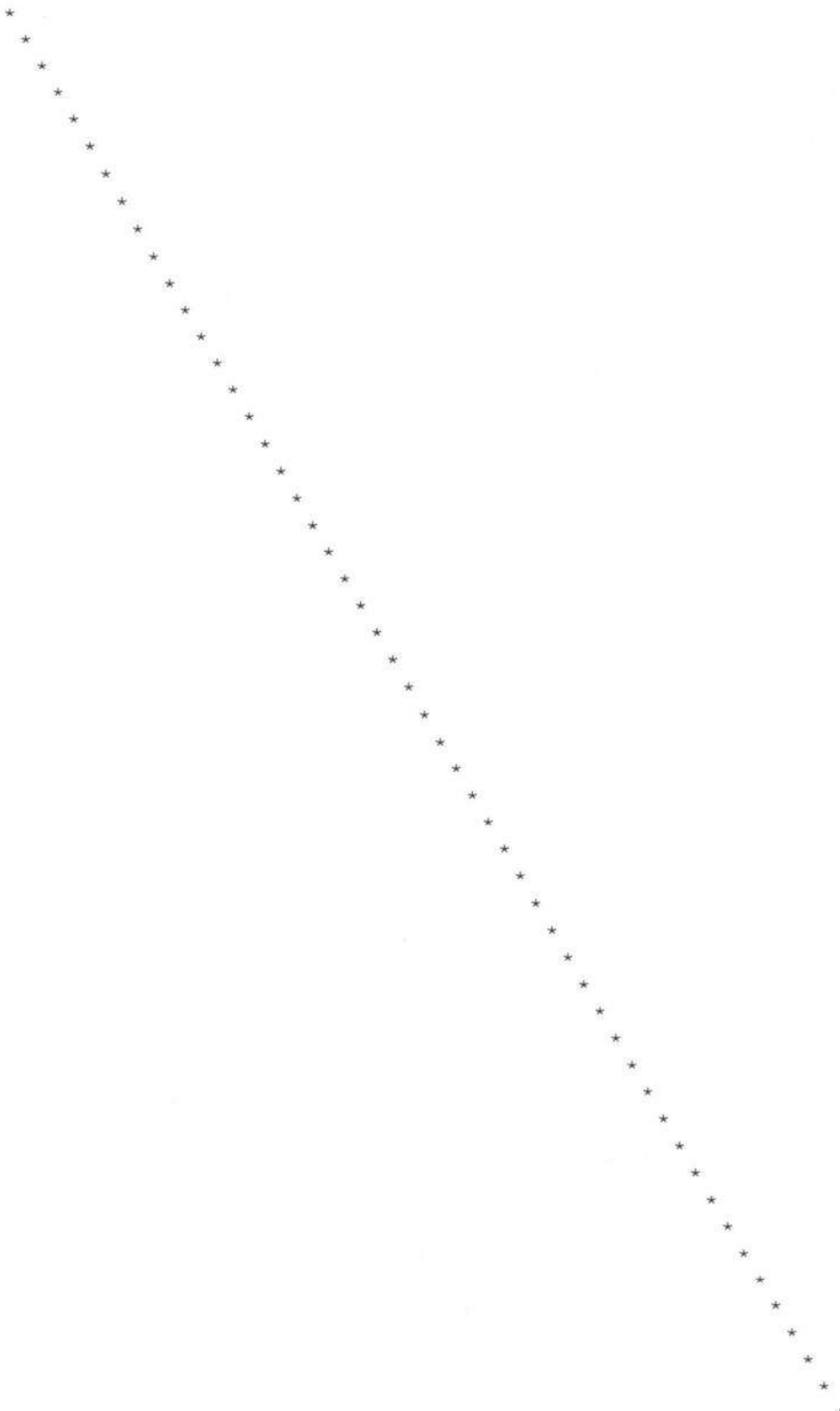
CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0019

Centro de Custo: 040.01 - FARMACEUTICO INTERNACAO

Cod. Nome	Salário Base	Proventos	Descontos	Vr. Líquido	INSS	FGTS	IRRF
0409 TALITA CRISTINA DOS ANJOS PIRES	3.500,00	4.432,11	2.901,10	1.531,01	456,67	354,56	0,00
0408 TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC	2.600,00	3.274,09	406,06	2.868,03	240,25	220,83	46,21
TOTAL:		7.706,20	3.307,16	4.399,04	696,92	575,39	46,21



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Emprest Consig. municipal***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.489,32**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:45:28**Código da operação:** 975232167**Chave de segurança:** GGC4X14UTFAYCQ5G**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.489,32

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Abono funerário parcial***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 105,60**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:45:45**Código da operação:** 975238357**Chave de segurança:** FHL7USQJSK91XF9A**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 105,60

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*serviço saúde parcial***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.635,70**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:46:02**Código da operação:** 975244291**Chave de segurança:** 3T3QPXWX1VWKUGGG**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4.635,70

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9*sumido do site
parcial***Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 553,30**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:46:37**Código da operação:** 975263731**Chave de segurança:** E2RRZRM453ZWZA7G**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 553,30

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

seg. dívida parcial

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 701,40

Data de débito:	07/02/2022
Data/hora da operação:	07/02/2022 14:46:16

Código da operação:	975245947
Chave de segurança:	3MZPFXMNJVWWTYL6

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 701,40

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Indicativo inicial***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 700,00**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:46:51**Código da operação:** 975265515**Chave de segurança:** YHTPA5XFEXX6S1UJ**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 700,00

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

FGTS parcial

Conta origem: 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 17.037,03**Data de débito:** 07/02/2022**Data/hora da operação:** 07/02/2022 14:47:03**Código da operação:** 975276094**Chave de segurança:** JWZH1J8YR6C4CCPR**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 17.037,03



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09206 00526.282934 85231.520009 1 89110000112800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.128,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.128,00
Valor Pago (R\$):	1.128,00

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:23:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039472915
Chave de segurança:	PYL4958FXGTJJWTW

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

152224789912500 25/01/2022 14:39:56

Nº 1239446
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224789912500 25/01/2022 14:39:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
25/01/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
25/01/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:39

FATURA / DUPLICATA

001 01/03/2022 1.128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
939,96	112,80	0,00	0,00	1.128,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37426	CATETER IV N 20 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 1215010, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2026 ,Data Fab: 01/08/2021)	90183929	020	6108	CX	1	376,0000	376,00	313,32	37,60		12,00	
37314	CATETER IV N 22 CX C/200-ANGIO-CATH -BD (Lote: 1209378, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2026 ,Data Fab: 01/08/2021)	90183929	020	6108	CX	1	376,0000	376,00	313,32	37,60		12,00	
37333	CATETER IV N 24 CX C/200 - ANGIO-CATH -BD (Lote: 1264562, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2026 ,Data Fab: 01/09/2021)	90183929	020	6108	CX	1	376,0000	376,00	313,32	37,60		12,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 3177
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 3 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 112,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 112,80
Pedido: 1329761
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Pedido Cliente: 3177
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

VALOR PAGO R\$: 1.128,00

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

26.01.27 Roguel

C. P. D.

lll

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
01/03/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.128,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-20005262-8	21239446U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
01/03/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.128,00	109-20005262-8	21239446U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09206 00526.282934 85231.520009 1 89110000112800						
LOCAL DE PAGAMENTO								VENCIMENTO	
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU								01/03/2022	
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU									
BENEFICIÁRIO								AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA								2938/52315-2	
CNPJ: 04.027.894/0003-26									
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO				
25/01/2022	21239446U	DM	N	25/01/2022	109-20005262-8				
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO				
	109	R\$			1.128,00				
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)								(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 1,12 ao dia após o vencimento.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(+) MULTA/MORA	
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
								COBRANCA ITAU	
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41				(=) Valor Cobrado	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO									
CEP.: 14180-000 PONTAL-SP									
Pagador/Avalista								CNPJ.:	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/01/2022 10:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3177

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 24/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8800 0,0000 0,0000	376,0000
Complemento do item		
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8800 0,0000 0,0000	376,0000
Complemento do item		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 1,8800 0,0000 0,0000	376,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.128,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.128,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.128,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 25347.698927 82179.030000 2 89100000147180
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.471,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.471,80
Valor Pago (R\$):	1.471,80

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:24:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039473456
Chave de segurança:	SXF6YJ65JR2VX057

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

INT

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 325.927

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3259 2713 7611 7688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224536237391 18/01/2022 16:28:53

CNPJ 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
 R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

MUNICÍPIO
 PONTAL

CEP 14.180-000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 16:28:49

39 | OUT=001 Venc=28/02/2022 Valor=1.471,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.471,80 VALOR DO ICMS 176,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.471,80

VALOR TOTAL DA NOTA 1.471,80

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
 Av BRÁSIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

RAZÃO SOCIAL
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO
 RIO CLARO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA

NÚMERO

PEDIDO 889953

PESO BRUTO 6,8400 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
690	CITROFENO GEN 100 MG 2 ML C/ 25 AMP - IM 524485 1029802760051 CRISTALIA Lote: 21120191 D.Fab: 01/12/21 D.Val: 01/12/23 0,0000 Referencia:524485	30049039	000	6108	UN	12	56,00	0,00	0,00	672,00	672,00	80,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3502	EQUIPO 2 VIAS LUER SLIP C/ 20 UN PEDIATRICO 361025 80245210221 CREMER Lote: 2100016305 D.Fab: 21/06/21 D.Val: 10/06/24 0,0000 Referencia:361025	90189010	000	6108	UN	1	36,70	0,00	0,00	36,70	36,70	4,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
720	IPRATROPIO (GEN) 0,25MG/ML FR 20ML USO AD/PED - VIA INALATORIO 10030002 0000113430162 HIPOLABOR Lote: 099220 D.Fab: 16/09/20 D.Val: 31/08/22 0,0000 Referencia:10030002	30049099	500	6108	UN	30	0,85	0,00	0,00	25,50	25,50	3,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3032	LACTULOSE 667Mg/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PRD - VIA ORAL 105 6719900020014 NTS Lote: 23056 D. Fab: 02/08/21 D.Val: 02/08/23 0,0000 Referencia:105	21069030	000	6108	UN	2	5,80	0,00	0,00	11,60	11,60	1,39	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

CONVÊNIO/T.A.Nº 001/2022

VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 128

Pedido 3149 - Cotacao 687 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origen R\$0,00. | () () () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

RESERVA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.471,80

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMoxarifado

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

19/01/22 Jania

13-02-2022

13-02-2022

13-02-2022

13-02-2022



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 325.927
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3259 2713 7611 7688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224536237391 18/01/2022 16:28:53

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
693	LEVOFLOXACINO (LEVOTAC) 500 MG 100 ML C/ 6 BOL - IV 542000/543000 1029803030138 CRISTALIA Lote: 21060808 D.Fab: 14/06/21 D.Val: 14/06/23 0,0000Referencia: 542000/543000	30042099	000	6108	UN	5	145,20	0,00	0,00	726,00	726,00	87,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 25347.698927 82179.030000 2 89100000147180

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 28/02/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00253476-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 18/01/2022	Número do Documento 325927 - 1	Espécie do Documento		Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Valor do Documento 1.471,80	

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 |

34191.09008 25347.698927 82179.030000 2 89100000147180

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 28/02/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 18/01/2022	Número do Documento 325927 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Nosso Número 109/00253476-9		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.471,80		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 29,44 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,94 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



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 17:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3149

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)		Data Ped: 17/01/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtz * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022						
16551- 1 CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML-AMP-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	300,	2,2400	0,0000	0,0000	672,0000	
Complemento do item						
28356- 1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0	0,8500	0,0000	0,0000	25,5000	
Complemento do item						
29051- 2 LACTULONA SUSP 120ML FR-FRASCO 120-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,00	5,8000	0,0000	0,0000	11,6000	
Complemento do item						
29841- 1 LEVOFLOXACINO 500MG BOLSA 100ML EV-BOLSA-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0	24,2000	0,0000	0,0000	726,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.435,1000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.435,1000	0,0000	0,0000	0,0000	1.435,1000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 18/01/2022 15:41

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3156

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG)	Data Ped: 18/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
67076- 1 EQUIPO 2 VIAS CLAMP PEDIATRICO-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0 1,8350 0,0000 0,0000	36,7000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 36,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
36,7000	0,0000	0,0000	0,0000	36,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 25319.558927 82179.030000 3 89100000099200
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	992,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	992,00
Valor Pago (R\$):	992,00

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:26:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039475517
Chave de segurança:	R70AGH25SLFMXA84

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 28 321
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0283 2112 8860 6420
 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 ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.872.656/0002-00
 CNPJ
11.872.656/0002-00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220071241394 17/01/2022 16:59:39

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS N° 753
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 CEP
14.180-000
 MUNICÍPIO
PONTAL
 FONE/FAX
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
17-01-2022
 DATA DA EMISSÃO
16:59:36
 HORA DE SAÍDA

40 | POL=001 Venc=28/02/2022 Valor=992,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
992,00
 VALOR DO ICMS
154,26
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
992,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
992,00

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO
RIO CLARO
 UF
SP
 CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2,00
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
889358
 PESO BRUTO
6,7100 Kg
 PESO LÍQUIDO

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
3391	ACULHA DESCARTAVEL 25X0,8 21G C/100 UN 0353301 0010330669063 DESCARPACK Lote: SAGAAA123F D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/26 0,0000 Referencia:0353301	90183219	200	5102	UN	10	10,40	0,00	0,00	104,00	104,00	13,83	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3811	ACULHA DESCARTAVEL 25X0,7 22G C/100 UN 0353201 0010330669063 DESCARPACK Lote: SAGAAA129C D.Fab: 30/06/21 D.Val: 29/06/26 0,0000 Referencia:0353201	90183219	200	5102	UN	20	10,40	0,00	0,00	208,00	208,00	27,66	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3039	AGULHA SPINAL C/25 UN 25GX3 90X5 1/2 QUINCKE S259 10150470179 F/UNISIS Lote: 20E164 D.Fab: 01/05/20 D.Val: 30/04/25 0,0000 Referencia: S259	90183219	200	5102	UN	1	205,00	0,00	0,00	205,00	205,00	27,27	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED 0510105247 0000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2103527 D.Fab: 25/11/21 D.Val: 19/11/23 0,0000 Referencia:0510105247	30049099	000	5102	UN	1	206,00	0,00	0,00	206,00	206,00	37,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
 CONVENIO/A Nº **001/2022**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERIÇA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 Pedido 3140 | () () () () Difal nac devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisac STF ADI 5469
 RESERVADO AO FISCO
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 992,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	19.10.22 Jania
C. P. D.	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

CONVENIANT
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG. 3472
CONTA CORRENTE
OP: 003
VALOR PAGO R\$



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 28.321
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0283 2112 8860 6420
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220071241394 17/01/2022 16:59:39
 CNPJ
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3653	SCALP 21G LOCK C/100 UN 0421201 0010330660220 DESCARPACK Lote: SEIAAA013B D.Fab: 01/03/21 D.Val: 28/02/26 0,0000Referencia:0421201	90183929	700	5102	UN	7	26,90	0,00	0,00	188,30	188,30	33,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3654	SCALP 23G LOCK C/100 UN 0421301 0010330660220 DESCARPACK Lote: SEIAAA014C D.Fab: 01/09/21 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:0421301	90183929	700	5102	UN	3	26,90	0,00	0,00	80,70	80,70	14,53	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25319.558927 82179.030000 3 89100000099200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista	Vencimento: 28/02/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2921 GALJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000					
Nosso Número 109/00253195-5	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 28321 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 17/01/2022	Valor do Documento 992,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25319.558927 82179.030000 3 89100000099200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 28/02/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 28321 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/01/2022	Nosso Número 109/00253195-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 992,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,84 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,98 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 17/01/2022 14:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3140

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 273 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD SP)		Data Ped: 17/01/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA DIA 28/02/2022					
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2.00	0,1040	0,0000	0,0000	208,0000
Complemento do item					
47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.00	0,1040	0,0000	0,0000	104,0000
Complemento do item					
48264- 2 AGULHA RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0	8,2000	0,0000	0,0000	205,0000
Complemento do item UNISSIS					
67209- 1 ESCOVA ESTERIL P/ASSEPSIA C/CLOREX-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	108,	1,9074	0,0000	0,0000	205,9992
Complemento do item RIOQUIMICA					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	700,	0,2690	0,0000	0,0000	188,3000
Complemento do item DESCARPACK					
85984- 1 SCALP N. 23-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,	0,2690	0,0000	0,0000	80,7000
Complemento do item DESCARPACK					

Totais:


Total Bruto dos itens: 991,9992

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

991,9992 0,0000 0,0000 0,0000 991,9992



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 25318.238927 82179.030000 1 89100000163511
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.635,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.635,11
Valor Pago (R\$):	1.635,11

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:26:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039476017
Chave de segurança:	PLVVFEQRE1TEU5V5

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

INT

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 325.727

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3257 2711 4159 4205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224534191047 17/01/2022 16:41:24

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS Nº 753

Bairro/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

CEP
14.180-000

DATA DA EMISSÃO
17-01-2022

HORA DE SAÍDA
16:41:18

40 | OUT=001 Venc=28/02/2022 Valor=1.635,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
985,11

VALOR DO ICMS
110,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.635,11

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.635,11

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
14,00

ESTRUCIE

MARCA

NÚMERO
889351

PEDIDO
889351

PESO BRUTO
62,4450 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
906	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CM X 1,8M C/12 UN FP0012 8003400044 FOLARFIX Lote: 35021021 D.Fab: 15/10/21 D.Val: 15/10/26 0,0000 Referencia:FP0012	30051090	000	6108	UN	17	12,00	0,00	0,00	204,00	204,00	24,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1425	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F C/6 UN CYSNE 198492 0010071150057 CREMER Lote: 492302139 D.Fab: 27/09/21 D.Val: 26/09/26 0,0000 Referencia:J98492	30059090	500	6108	UN	40	10,00	0,00	0,00	400,01	400,01	48,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
893	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M C/20 UN 156911 80245210070 CREMER Lote: 911262135 D.Fab: 30/08/21 D.Val: 29/08/24 0,0000Referencia:156911	90211099	540	6108	UN	10	65,00	0,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
965	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/200UN 592559 0010252429017 CREMER Lote: 202105 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 01/05/24 0,0000Referencia:592559	90189010	200	6108	UN	1	56,10	0,00	0,00	56,10	56,10	2,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
756	CONECTOR VERDE LUER LOCK (TAMPA PARA LUER FEMEA) 361940 0010252420067 EMBRAME Lote: 2100029002 D.Fab: 01/09/21 D.Val: 28/08/24 0,0000 Referencia:361940	90189010	000	6108	UN	200	0,18	0,00	0,00	36,00	36,00	4,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP | CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG

Pedido 3141 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

() () () () Difal nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469

RESERVADO

CONVENIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1635,11



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 325.727
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3257 2711 4159 4205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131224534191047 17/01/2022 16:41:24

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	% DESCO.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2267	SERINGA DESCARTAVEL 03ML BICO SLIP S/AG CX C/1000UN 5100100338 0010160610007 INJEX Lote: 276120 D.Fab: 01/12/20 D.Val: 01/12/25 0,0000Referencia:5100100338	90183119	000	6108	UN	1	246,00	0,00	0,00	246,00	246,00	29,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
559	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 MM PVC C/ BALAO ET80PC 10297020102 BCI MEDICA Lote: 210601 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/05/26 0,0000Referencia: ET80PC	90183929	200	6108	UN	10	4,30	0,00	0,00	43,00	43,00	1,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 19/01/22 Lania

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25318.238927 82179.030000 1 89100000163511

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista	Vencimento: 28/02/2022
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050					
Nosso Número 109/00253182-3	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 325727 - 1	Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 17/01/2022	Valor do Documento 1.635,11

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 25318.238927 82179.030000 1 89100000163511

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 28/02/2022
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 17/01/2022	Número do Documento 325727 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/01/2022	Nosso Número 109/00253182-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.635,11
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 32,70 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,27 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 18/01/2022 15:40

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3141

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 272 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (CD MG) **Data Ped:** 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS **Cond.Pagto:** 40 DIAS **Dt Env. Forn:**
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA **Status do pedido:** Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) **Situação do Item** **No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)**
Centro de Custo **Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =** **Vlr.Total**
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022

4671- 1 CONECTOR PARA LUER FEMEA -UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 200, 0,1800 0,0000 0,0000 36,0000

Complemento do item EMBRAME

4672- 1 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA-UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 200, 0,2805 0,0000 0,0000 56,1000

Complemento do item CREMER

50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 204, 1,0000 0,0000 0,0000 204,0000

Complemento do item POLAR FIX

50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 240, 1,6667 0,0000 0,0000 400,0080

Complemento do item CREMER

50180- 1 ATADURA GESSADA 15CM -UNIDADE-CREMER Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 200, 3,2500 0,0000 0,0000 650,0000

Complemento do item

86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 1.00 0,2460 0,0000 0,0000 246,0000

Complemento do item INJEX

87831- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALÃO-UNIDADE- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 10,0 4,3000 0,0000 0,0000 43,0000

Complemento do item BCI

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.635,1080

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.635,1080 0,0020 0,0000 0,0000 1.635,1100

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00029.158177 1 89100000044880
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	448,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	448,80
Valor Pago (R\$):	448,80

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:27:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039476541
Chave de segurança:	6VQV2SL008YX2RP0

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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
1 - SAIDA

No: 042.453

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO-SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3522.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0424.5317.0220.4098
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135220070855047 - 17/01/2022 16:04:59

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 17/01/2022	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14.180-000	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	
MUNICÍPIO PONTAL				FONE / FAX (16) 3953-1716		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAIDA			

FATURA	
001 R\$ 448,80 28/02/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 448,80	VALOR DO ICMS 80,78	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 448,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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 GAZE 7,5X7,5 9F ESTERIL C/10 CX C/1020 UND AMERIC Validade: 06/12/2026 Lote: 0761	30059090	000	5102	PT	1.020	0,4400	448,80	448,80	80,78	0,00	18,00	0,00
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>448,80</u></p>													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra n. 3144	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 17/01/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 448,80		NF-e No: 042.453	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	FL: 1/1

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 18.10.22 lana

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO Nº _____
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3475
 CONTA CORRENTE: _____
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: _____

BANCO DO BRASIL**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000029158		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 28/02/2022	Número do Documento 042453/1	Espécie R\$	Valor do Documento 448,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 17/01/2022	

BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 28/02/2022	
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 17/01/2022	Número do Documento 042453/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 28439230000029158
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 448,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,90 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 02843.923000 00029.158177 1 89100000044880

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 28/02/2022	
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 17/01/2022	Número do Documento 042453/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2022	Nosso Número 28439230000029158
Isso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 448,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,90 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 14:30

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3144

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.02 0,4400 0,0000 0,0000	448,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 448,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
448,8000	0,0000	0,0000	0,0000	448,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00029.060175 5 89100000247647
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.476,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.476,47
Valor Pago (R\$):	2.476,47

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:27:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039477107
Chave de segurança:	M1QQCSET7ZJZREPA

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 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
1 - SAIDA

No: 042.272

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3522.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0422.7212.0955.2089

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135220021268111 - 06/01/2022 14:00:22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180-000

DATA DA SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 2.476,47 28/02/2022

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: 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.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR PAGO R\$: 2.476,47

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA N.3109

ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017
PIS/CONFINS REDUZ. ZERO ART. 1, INC. III DECRETO 6426 DE 2008(NCM S 9018.39.29 E9018.90.95).

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 06/01/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.476,47

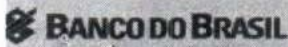
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 042.272

SÉRIE: 1 FL: 1/1



001-9

Comprovante de Entrega

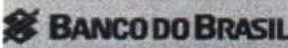
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000029060		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 28/02/2022	Número do Documento 042272/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.476,47		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 06/01/2022



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2022
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 06/01/2022	Número do Documento 042272/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2022	Nosso Número 28439230000029060
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.476,47
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,95 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 02843.923000 00029.060175 5 89100000247647

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2022
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 06/01/2022	Número do Documento 042272/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2022	Nosso Número 28439230000029060
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.476,47
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,95 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41
Beneficiário Final:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Valor Cobrado 3/02/2022

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 11:22

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3109

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 06/01/2022
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 PARA 28/02		
4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL-PACOTE	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 5,7300 0,0000 0,0000	1.719,0000
Complemento do item		
62765- 1 COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 9FIOS C/10	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.02 0,4400 0,0000 0,0000	448,8000
Complemento do item		
66382- 1 EMBALAGEM TUBULAR DESC.2FACE 30CM-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00 158,6700 0,0000 0,0000	158,6700
Complemento do item		
124311- 1 EXTENSAO ASPIRACAO 3 METROS PVC-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 5,0000 0,0000 0,0000	150,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.476,4700

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.476,4700	0,0000	0,0000	0,0000	2.476,4700



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01581.408174 43740.930003 1 88960000136150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD
Nome/Razão Social:	J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD
CPF/CNPJ:	38.935.094/0001-63
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:	14/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	1.361,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.361,50
Valor Pago (R\$):	1.361,50

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:28:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039477624
Chave de segurança:	JNXXF4H425A0155Z

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL, CIDADE: PONTAL-SP - CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

NF-e
Nº 237622
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
05/01/2022

VALOR TOTAL DA NOTA
1.361,50



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISIONAL
**J FARIA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS DE HIGIENE PROF**

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 237622

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3522 0138 9350 9400 0163 5500 1000 2376 2211 0016 0770

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220014382856 - 05/01/2022 10:01:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16) 3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	14/02/2022	1.361,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.361,50	245,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85	1.361,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,25	40,85	1.361,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22938	LEUCOTEX ADL BB 35KG	29159060	000	5102	BB	2.0000	680,7500	1.361,50	1.361,50	245,07	0,00	18,00	0,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFEADO 11/01/22 _____

C. P. D. 11/01/22 _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.361,50

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 010016077; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO 3093, Codigo Cliente: 00003145.	

J. FARIA
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF

RUA DELMIRO JOSÉ DE ANDRADE, 332 DISTRITO INDUSTRIAL II
BARRETOS-SP CEP: 14781-134 TELEFONE: 1733216100
CNPJ: 38.935.094/0001-63 I.E.: 204062795110

Pedido de Venda

Número: 010016077

Data Pedido: 05/01/2022

Página: 1

Dados do Cliente

IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753, SN, CENTRO
PONTAL, SP - CEP: 14180-000
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Telefone: (16) 3953-1716

Contato: TANIA

I.E.: ISENT0

Vendedor

GETULIO DONIZETI J. FARIA
Telefone: 160099985594

E-mail:

Cond. Pagamento: -

Endereço Entrega:

RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753, SN, 0
0, 0 - CEP: 14180000

Previsão Entrega: 05/01/2022

Observações:

VENCIMENTO DO BOLETO PARA 14/02/2022; CLIENTE VAI
RETIRAR.
FRETE CIF:

Texto da Nota Fiscal:

0

PEDIDO 3093

10-01-2022
Simpatia de Faria

Local e Data

Carimbo e Assinatura do Cliente

Pagador IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41		Número do Documento 237622/A		Vencimento 14/02/2022	
Beneficiário J FARIA DISTR. PROD. HIG. PROF Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - Barretos / SP		- CNPJ: 38.935.094/0001-63			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,54 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 109/00015814-0	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.361,50	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 8174 / 37409-3

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BANCO ITAÚ					Vencimento 14/02/2022	
Beneficiário J FARIA DISTR. PROD. HIG. PROF - CNPJ: 38.935.094/0001-63 Rua Delmiro José de Andrade 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - Barretos / SP					Agência/Código Beneficiário 8174 / 37409-3	
Data do Documento 05/01/2022	Nº do Documento 237622/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/01/2022	Nosso Número 109/00015814-0	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 1.361,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,54 PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM. STA. CASA MIS. DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS N. 753, SN, , CENTRO CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP					CNPJ: 55.110.753/0001-41 CODIGO: 00003145 RCA: 009 - GETULIO DONIZETI	
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ	

Autenticação - Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/01/2022 16:45

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3093

Pedido de CompraTipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 35 - J FARIA DIST DE PROD DE HIG PROFI. **Data Ped:** 04/01/2022

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 45 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 PARA 14/02/2022

4139- 2 CLORO LEUCOTEX ADL -GALAO 35KG-

Não Entregou

(32) LIMPEZA

2,00

680,7500

0,0000

0,0000

1.361,5000

Complemento do item**Totais:****Total Bruto dos itens:** 1.361,5000**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.361,5000	0,0000	0,0000	0,0000	1.361,5000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00776.454514 64401.550005 3 89100000219156
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
Nome/Razão Social:	ZENAK COMERCIO M P E LTDA
CPF/CNPJ:	12.949.240/0001-16
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	2.191,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.191,56
Valor Pago (R\$):	2.191,56

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:28:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039478079
Chave de segurança:	5SHM9HR3FSW4HEZR

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 25450
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0112 9492 4000 0116 5500 1000 0254 5010 0025 5004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220079847000 - 19/01/2022 08:45:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797223283112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.949.240/0001-16

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

19/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, . .

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:45:29

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/07/2022	2.191,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.191,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DECONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.191,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO
10							0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
20159	TELEFONE INT'L BRAS C/ FIO PLENO PRETO	85171891	0500	5405	UN	1,0000	59,24	0,00	59,24	0,00	0,00			0,00
26182	TECLADO HOOPSON USB TPC-058G TECLA GRANDE	84716052	0500	5405	LIN	2,0000	29,68	0,00	59,36	0,00	0,00			0,00
23945	CADERNO BROCHURAO 48F CD STOMP JANDAIA AM	48202000	0500	5405	LIN	5,0000	4,04	0,00	20,20	0,00	0,00			0,00
22164	CLIPS 3/0 C/450 GALVANIZADO LINHA LEVE BACCHI	81059000	0102	5102	CX	5,0000	11,23	0,00	56,15	0,00	0,00			0,00
20325	GRAMPO 26/06 GALVANIZADO C/5000 TOP	83052000	0102	5102	CX	5,0000	4,67	0,00	23,35	0,00	0,00			0,00
22173	PAPEL A4 BRANCO 75G MAGNUM PCT C/500FLS	48025610	0500	5405	PCT	80,0000	20,90	0,00	1.664,00	0,00	0,00			0,00
23520	BOBINA 57X17M IV REGISPEL AMARELA TERMICA UNIDADE	48119010	0102	5102	UN	5,0000	1,80	0,00	9,00	0,00	0,00			0,00
01270	PASTA CATALOGO C/50 ENVELOPES ACP FINO OF C/VISOR PR	42021210	0500	5405	UN	5,0000	15,70	0,00	78,50	0,00	0,00			0,00
19062	ARQUIVO MORTO PAPEL AO OFICIO GOODIE	43191000	0102	5102	UN	20,0000	3,16	0,00	63,20	0,00	0,00			0,00
23104	GRAMPEADOR 25 FOLHAS CORES CLASSE	84729040	0102	5102	UN	5,0000	12,00	0,00	60,00	0,00	0,00			0,00
21142	BOBINA SENHA NUMERICA BICO DE PATO 001 A 999	49119900	0102	5102	UN	8,0000	12,32	0,00	98,56	0,00	0,00			0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
O PRAZO DE TROCA E DEVOLUÇÃO É DE 7 DIAS CORRIDOS CONTADOS DO DIA DA ENTREGA DO PRODUTO, CONFORME CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, ARTIGO 49. Trib. Aprox. R\$ 276,25 Federal e 387,37 Estadual (Fonte: IBPT Sol7eW) MATERIAL ADQUIRIDO PARA USO OU CONSUMO PRÓPRIO. I. DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI. VENDEDOR: 006-SILVANA PEDIDO(S) COMPRA: 3139	CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u>
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
	AG: 3472
	CONTA CORRENTE: <u>987-3</u>
	OP: 003
	VALOR PAGO R\$: <u>2.191,56</u>

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARFADO 19/01/22 670

C. F. D. 19/01/22 670

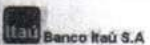
ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

**341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5		Motivos da não entrega (para muna da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número Documento 109/00007764-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)	
Vencimento 28/02/2022	Número do Documento 025450NF-A	Especie Documento DM	Valor do Documento 2.191,56		
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

**341-7****34191.09008 00776.454514 64401.550005 3 89100000219156**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Agência / Código do Beneficiário 4516/44015-5	Vencimento 28/02/2022
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRÃO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO PONTAL SP		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ	

Demonstrativo:		Após o vencimento cobrar multa de R\$ 43,83 e juros de R\$ 21,92 ao dia.	
Pedido(s) de Compra:		3139	

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

**341-7****34191.09008 00776.454514 64401.550005 3 89100000219156**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú.		Parcela A	Vencimento 28/02/2022
Beneficiário ZENAK COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO LTDA RUA ANTONIO AGUIAR, 390 - JARDIM CYBELLI - RIBEIRAO PRETO SP - CEP: 14098-812		CPF/CNPJ 12.949.240/0001-16	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 . 14180000 CENTRO PONTAL SP		CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	
Sacador/Avalista		CPF/CNPJ	

Data do Documento 19/01/2022	Número do Documento 025450NF-A	Especie Documento DM	Quantidade Moeda	Valor do Documento 2.191,56
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor do Documento 2.191,56
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 43,83 e juros de R\$ 21,92 ao dia.				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Multa/Juros
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 09:44

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3139

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E		Data Ped: 17/01/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA 28/02/2022					
4347- 1 ROLO DE SENHA NUMERADA C/3 DIGITOS-UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	8,00	12,3200	0,0000	0,0000	98,5600
Complemento do item					
4372- 1 BOBINA TERMICA AMARELA 57 X 15 P/AUTOCLAVE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	1,8000	0,0000	0,0000	9,0000
Complemento do item					
49611- 1 APARELHO DE TELEFONE COM FIO-UND-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	1,00	59,2400	0,0000	0,0000	59,2400
Complemento do item					
56819- 1 CADERNO CAPA DURA GRANDE-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	4,0400	0,0000	0,0000	20,2000
Complemento do item					
56996- 1 CAIXA ARQUIVO MORTO -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	20,0	3,1600	0,0000	0,0000	63,2000
Complemento do item					
62091- 1 CLIPS P/PAPEL 3.0 500G-CAIXA-GASFER/ACC				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	11,2300	0,0000	0,0000	56,1500
Complemento do item					
72230- 1 GRAMPEADOR PEQUENO -UNIDADE-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	12,0000	0,0000	0,0000	60,0000
Complemento do item					
72308- 1 GRAMPO 26/06 C/5000 UNIDADES-CAIXA-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	4,6700	0,0000	0,0000	23,3500
Complemento do item					
79901- 1 PAPEL SULFITE A4 210X297M 500 FOLHAS-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	80,0	20,8000	0,0000	0,0000	1.664,0000
Complemento do item					
80639- 1 PASTA CATALOGO C/50 FOLHAS PLASTICO-				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	5,00	15,7000	0,0000	0,0000	78,5000
Complemento do item					
90955- 1 TECLADO USB GRANDE-UND-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(3) ALMOXARIFADO	2,00	29,6800	0,0000	0,0000	59,3600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 09:44

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3139

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 171 - ZENAK COMER.DE MATERIAIS P/E Data Ped: 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA 28/02/2022

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.191,5600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
2.191,5600 0,0000 0,0000 0,0000 2.191,5600


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01417.621909 00204.980015 2 89060000040055
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
Nome/Razão Social:	SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE
CPF/CNPJ:	26.899.530/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC 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:	24/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	400,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	400,55
Valor Pago (R\$):	400,55

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:29:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039478578
Chave de segurança:	3AVRQT630GE2MRHJ

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SS CLEAN SERV. E PROD. DE LIMPEZA E HIGIENE LTDA



Avenida Antonio Paschoal, 522 - Jardim
Brasília - SERTAOZINHO - SP - CEP:
14170-130
Fone: (16)3524-0105

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.384
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0126 8995 3000 0107 5500 1000 0033 8415 0022 0241

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. S/ ST E COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220107473811 25/01/2022 13:10:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664199407117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 25/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 3384 - Valor Original: R\$ 400,55 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,55
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	24/02/2022
Valor	R\$ 400,55

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	400,55	
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	400,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO AV. ANTONIO PASCHOAL, 522		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	CNPJ / CPF 26.899.530/0001-07		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
1043	SACO DE LIXO 40 L LEVE C/ 100 LND- SILPLAS	39232910	0102	5102	UN	8,00	18,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1624	LIM SOFT ERVA DOCE 5 LTS	34012010	0500	5405	UN	5,00	19,95	0,00	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00
1737	LUVA LATEX AMARELA TAM. G DANNY	40159000	0102	5102	UN	28,00	5,60	0,00	156,80	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987/3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 400,55

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido de compra nº3171 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

BOLE DE MERCADORIA

DEPARTAMENTO

CONVÊNIO 250112

S. P. D. 260122

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

DEPARTAMENTO 33

303

COMISSÃO

VE 5113

EMPRESA

COMISSÃO 2



Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07 ANTONIO PASCHOAL 522 JARDIM BRASILIA SERTÃOZINHO - SP 14170-000	Vencimento 24/02/2022	Valor do Documento 400,55
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/02/2022 Juros 0,17%/dia A partir 25/02/2022 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 25/01/2022	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4176219	
	Nosso Número 2049-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL	Número do Documento 3384
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município PONTAL	UF SP CEP 14180-000
Mensagem Pagador	

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01417.621909 00204.980015 2 89060000040055

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/02/2022
Beneficiário SS CLEAN SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE 26.899.530/0001-07					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4176219
Data do documento 25/01/2022	N. documento 3384	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 25/01/2022	Nosso número 2049-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 400,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/02/2022 Juros 0,17%/dia A partir 25/02/2022 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERIC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO ll

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/01/2022 14:25

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3171

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 175 - S.S CLEAN SE E PROD. DE LIMP E HIG	Data Ped: 20/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 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 28/02/2022		
4151- 1 LUVA SANRO GRANDE-PAR-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	28,0 5,6000 0,0000 0,0000	156,8000
Complemento do item DANNY		
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,00 19,9500 0,0000 0,0000	99,7500
Complemento do item		
4171- 1 SACO LIXO PRETO 40L-PACOTE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	8,00 18,0000 0,0000 0,0000	144,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 400,5500

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
400,5500	0,0000	0,0000	0,0000	400,5500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 19505.104521 20530.260007 1 89100000052803
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	528,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	528,03
Valor Pago (R\$):	528,03

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:29:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039479075
Chave de segurança:	LRZELGH2KM63ZVK2

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 93.961

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522010823173400019355000000939611001152112

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

135220076032339

18/01/2022 13:49

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

18/01/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

18/01/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 93.961/1 Valor: 528,03 Vencto. 28/02/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

528,03

Valor do ICMS

94,21

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

528,03

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

528,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,900

Peso Líquido

3,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568212	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML CX C/50 "DESLANOL" UNIAO QUIMICA Lote: 2120775 Val: 31/05/2023	30049075	000	5102	CX	1,00	139,200000	139,20	139,20	25,06		18,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOQUIMICO) Lote: 009262 Val: 31/05/2024	30042059	000	5102	CX	1,00	348,000000	348,00	348,00	62,64		18,0	
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENERICO" (B1) GEOLAB Lote: 2015230 Val: 30/11/2022	30049069	000	5102	FR	4,00	3,480000	13,92	13,92	1,67		12,0	
560139	DIMENDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML 20ML "NAUSICALM B6" UNIAO QUIMICA Lote: 2141232 Val: 30/11/2023	30045090	000	5102	FR	4,00	6,728000	26,91	26,91	4,84		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

CONVENIO/T.A.N.º

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Ribeirão Preto

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FA

N/P.112.193

Reservado ao FISCAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 528,03

NO. PEDIDO
3150

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	19.10.22 6
C. P. D.	ll
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

VALOR PAGO R\$:
 CP: 003
 CONTA CORRENTE:
 AG: 3475



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 28/02/2022
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 93961/1	Nosso Número 109/00195051-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 528,03
		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(=)Valor Cobrado	
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 19505.104521 20530.260007 1 89100000052803

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.		Vencimento 28/02/2022	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	
Data Documento 18/01/2022	Número do Documento 93961/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
		Data Processamento 18/01/2022	Nosso Número 109/00195051-0
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$
		Quantidade	(x)Valor R\$ 528,03
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,16 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,56 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			(-)Descontos/Abatimentos
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP			

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/01/2022 17:30
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

3150

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
15702- 1 CEDILANIDE 02 MG/ML 2ML AMPOLA-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 2,7840 0,0000 0,0000	139,2000
Complemento do item		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIM)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 6,9600 0,0000 0,0000	348,0000
Complemento do item		
17671- 3 CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00 3,4800 0,0000 0,0000	13,9200
Complemento do item		
22020- 3 DRAMIN B6 GOTAS-FRASCO 20ML-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00 6,7280 0,0000 0,0000	26,9120
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 528,0320

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
528,0320 0,0000 0,0000 0,0000 528,0320

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 45474.501017 6 89110000098862
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
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:	01/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	988,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	988,62
Valor Pago (R\$):	988,62

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:29:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039479586
Chave de segurança:	8XYCZZ69Q4YQKJ0A

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.000
Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0620 0010 1593 4274

 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

135220107003745 - 25/01/2022 11:44:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

25/01/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/03/2022

Valor R\$ 988,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
988,62	177,53	0,00	0,00	0,00	0,00	988,62
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	988,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,670

PESO LÍQUIDO

1,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
41753	DIAZEPAM 5MG (GEN) CT C/ 30 CP/ BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0.41 Lote: B21F0180 Qt: 90 Fab: 07/07/21 Val: 07/07/23 FCI:994C4058-FDC6-47FB-B3D9-33AB1E31BB50	30049064	500	5102	CP	90	0,0780	7,02	7,02	0,84			12,00	
49840	HEPARINOX 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML C/ 10 SER+ SIST SEG/CRIS S+ PMC: 66.86 Lote: A16308C1 Qt: 30 Fab: 11/05/21 Val: 30/04/23	30049099	200	5102	SER	30	27,1200	813,60	813,60	146,45			18,00	
47646	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240AP/ISOFARMA S+ Lote: 1110395 Qt: 240 Fab: 25/11/21 Val: 25/11/23	30049041	000	5102	AP	240	0,7000	168,00	168,00	30,24			18,00	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 988,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: **PEDIDO 3179**
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 1593427
 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\$ 162,26 Estadual: R\$ 129,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

____/____/____

ALMOXARIFADO

26.01.2022. Raquel v. Luz.

C. P. D.

____/____/____

ADMINISTRAÇÃO

____/____/____

AP Nº

____/____/____

DIRETORIA

____/____/____



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 25/01/2022	Vencimento 01/03/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 62000-01	Nosso Número: 0045474	Valor do Documento: 988,62

Autenticação Mecânica



033-0

03399.85426 49000.000007 45474.501017 6 89110000098862

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 01/03/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 25/01/2022	No. do documento 62000-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2022	Nosso Número 0045474-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 988,62
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,97 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 19,77 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Declaro ter recebido 360 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000062000 serie 001
e pedido 1593427 de 25/01/2022

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000062000

() 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 000062000

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 24/01/2022 17:00

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3179

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)	Data Ped: 24/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 27,1200 0,0000 0,0000	813,6000
Complemento do item		
20357- 1 DIAZEPAM 5MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0 0,0780 0,0000 0,0000	7,0200
Complemento do item		
31801- 1 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240, 0,7000 0,0000 0,0000	168,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 988,6200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
988,6200	0,0000	0,0000	0,0000	988,6200

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02903.749006 00019.202175 5 89100000333528
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.335,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.335,28
Valor Pago (R\$):	3.335,28

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:30:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039480094
Chave de segurança:	00FR564E5SCZ6F4N

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.061.630
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0616 3010 1588 0074

 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

135220076780216 - 18/01/2022 15:31:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

FONE / FAX

SP

1639531716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 28/02/2022
 Valor R\$ 3.335,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.153,53	407,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.335,28
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	3.335,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

587220280115

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,970

PESO LÍQUIDO

22,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40083	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 50 AP/HIPOPOLABOR G+ Lote: BC-010/21 Qt: 50 Fab: 17/11/21 Val: 31/10/23 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	5102	AP	50	9,5542	477,71	477,71	57,33			12,00	
27837	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/EQUIPLEX G+ Lote: 2132418 Qt: 1000 Fab: 09/10/21 Val: 08/10/23 FCI:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	520	5102	AP	1.000	0,4362	436,20	254,45	33,84			13,30	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 2,68 Lote: ACF7521004A Qt: 90 Fab: 01/06/21 Val: 31/05/23	30049079	200	5102	CP	90	0,4042	36,38	36,38	4,37			12,00	
21040	CORTISONAL 100MG PO INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 8,25 Lote: 2148653 Qt: 150 Fab: 09/12/21 Val: 31/12/23 FCI:F8520073-3C42-4FD5-958A-1A7EC299B754	30043290	500	5102	FA	150	2,8072	421,08	421,08	75,79			18,00	
40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100AP/FARMA G+ Lote: DX21L113 Qt: 300 Fab: 25/11/21 Val: 22/11/23	30039099	000	5102	AP	300	4,2400	1.272,00	1.272,00	152,64			12,00	
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069415 Qt: 240 Fab: 21/10/21 Val: 21/10/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	240	2,1139	507,34	507,34	60,88			12,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+ Lote: 9068103 Qt: 120 Fab: 08/10/21 Val: 08/10/23 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	120	1,5381	184,57	184,57	22,15			12,00	

 CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

 CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

 VALOR PAGO R\$: 3.335,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO 3153
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1588007
 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\$ 449,90 Estadual: R\$ 405,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	_____
AUNO/ARRELO	19/01/22 <i>Lania</i>
C. P. D.	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____



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 18/01/2022	Vencimento 28/02/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 61630-01	Nosso Número: 29037490000019202	Valor do Documento: 3.335,28

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02903.749006 00019.202175 5 89100000333528

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2022
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: 18/01/2022	No. do documento 61630-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/01/2022	Nosso Número 29037490000019202-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.335,28
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 10,01 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 66,71 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado



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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Declaro ter recebido 1950 unidade(s)/ 6 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000061630 serie 001
e pedido 1588007 de 18/01/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000061630

() 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 000061630

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 14:59

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3153

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 75 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Data Ped: 17/01/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022					
10765- 1 ADENOSINA 6MG/2ML AMP-AMPOLA-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	9,5542	0,0000	0,0000	477,7100
Complemento do item					
11058- 1 AGUA DESTILADA 10 ML -AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00	0,4362	0,0000	0,0000	436,2000
Complemento do item					
17760- 1 CLOPIDOGREL 75MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	90,0	0,4042	0,0000	0,0000	36,3780
Complemento do item					
20059- 1 DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5 ML-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300,	4,2400	0,0000	0,0000	1.272,0000
Complemento do item					
27078- 1 HIDROCORTISONA 100MG AMP-AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	150,	2,8072	0,0000	0,0000	421,0800
Complemento do item					
43758- 1 TRAMAL 100MG/2ML AMP -AMP-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	240,	2,1139	0,0000	0,0000	507,3360
Complemento do item					
43801- 1 TRAMAL 50MG/ML AMP 1ML -AMPOLA-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,	1,5381	0,0000	0,0000	184,5720
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.335,2760

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.335,2760 0,0000 0,0000 0,0000 3.335,2760

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

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 03460.521002 00017.168170 1 88960000194991
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
Nome/Razão Social:	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	08.231.734/0004-36
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:	14/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	1.949,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.949,91
Valor Pago (R\$):	1.949,91

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:31:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039481243
Chave de segurança:	63LRKAPQ039787Z7

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Av Joao Pinheiro, 3202 Centro

Cep: 37701-387 Poços de Caldas/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 286

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3122010823173400043655000000002861001119046

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

131224524110035

10/01/2022 19:53

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

004049617.00-07

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0004-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

10/01/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

10/01/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 286/ 1 Valor: 1.949,91 Vencdo. 14/02/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.949,91

Valor do ICMS

233,99

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.949,91

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.949,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

08.231.734/0001-93

Endereço

RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100

Município

TATUI

UF

SP

Inscrição Estadual

687161985111

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,500

Peso Líquido

3,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568278	OCITOCINA 5 U/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA	30043922	000	6102	CX	12,00	162,492800	1.949,91	1.949,91	233,99		12,0	

Lote: 2148250

Val: 31/12/2023

12,00

REDESPACHO

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES

12.270.745/0001-50

FIRFI

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

SANTOS

SP

(13)991660390

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

ALMOXARIFADO

C.P.D.

11.02.22

ADMINISTRACAO

AP Nº

CONVÊNIO/T.A Nº

001/2022

Reservado ao FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.949,91

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAI

N/P.108.946

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36		Agência / Código do Cedente 8251/00000499	Vencimento 14/02/2022	Nº do Documento 286/1
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Carteira / Nosso Número 17/34605210000017168	Espécie R\$	Valor do Documento R\$ 1.949,91
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Data de Processamento 10/01/2022
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Recusado () Não Procurado
() Desconhecido () Falecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03460.521002 00017.168170 1 88960000194991

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36		Agência / Código do Beneficiário 8251/00000499	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 17/34605210000017168
Número do documento 286/1	CPF/CNPJ 08231734000436	Vencimento 14/02/2022	Valor documento R\$ 1.949,91		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

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

Instruções

Após vencimento cobrar R\$ 0,58 por dia de atraso.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 03460.521002 00017.168170 1 88960000194991

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 14/02/2022
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36					Agência / Código Beneficiário 8251/00000499
Data do documento 10/01/2022	Ng documento 286/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2022	Nosso número 34605210000017168
Uso do banco	Carteira 17-019 -	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.949,91
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar R\$ 0,58 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL / SP - CEP: 14180-000					Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2022 10:49

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3129

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 11/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 14/02/2022	
34988- 1 OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600, 3,2499 0,0000 0,0000	1.949,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.949,9400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.949,9400	0,0000	0,0300	0,0000	1.949,9100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 19438.614521 20530.260007 1 89110000339366
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	01/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.393,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.393,66
Valor Pago (R\$):	3.393,66

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:32:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039481858
Chave de segurança:	Y13WRFNRA0YJ6W5T

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep. 18271-210 Tatu/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 93.364

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3522010823173400019355000000933641001146065

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

135220016657716

05/01/2022 16:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

05/01/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

05/01/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 93.364/ 1 Valor: 3.393,66 Vencdo. 01/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor total dos Produtos
3.304,42	594,79	0,00	0,00	3.393,66
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				3.393,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1			SP	12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			26,900	26,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53270	DIAZEPAM 10MG CX C/200CMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: 2026732 Val.: 31/07/2022	30049064	000	5102	CX	1,00	23,608300	23,61	23,61	4,25		18,0	
15973	FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML "PHOSFO ENEMA" CRISTALIA Lote: 21090250 Val.: 30/09/2023	30049099	000	5102	FR	10,00	6,197200	61,97	61,97	11,15		18,0	
588183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIQCORT" FRESENIUS/NOVAFARMA Lote: 78QH3101 Val.: 11/08/2023	30043210	000	5102	CX	10,00	320,925600	3.209,26	3.209,26	577,67		18,0	
588161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote: 2H6405 Val.: 31/12/2022	30049059	000	5102	CX	1,00	9,578000	9,58	9,58	1,72		18,0	
569463	CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/24 FR "CHLORCLEAR" VICPHARMA Lote: C9503 Val.: 16/11/2023	34029019	060	5405	CX	2,00	44,622100	89,24	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.393,66

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
ESTADUAL
SECRETARIA
DE ECONOMIA FEDERAL
DE ADMINISTRAÇÃO

DIRETORIA	_____
AP Nº	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
C. P. D.	06.101.22 <i>φ</i>
ALMOXARIFADO	06.101.22 <i>Jama</i>
PORTARIA	_____
CONTROLE DE MERCADORIA	_____



www.futuramedicamentos.com.br

* Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 93.364

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3522010823173400019355000000933641001146065

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

135220016657716

05/01/2022 16:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAI

N/P.111.515

Reservado ao FISCO

NO. PEDIDO
3092



Banco
Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 01/03/2022
Sacador/Avalista IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 93364/1	Nosso Número 109/00194386-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 3.393,66	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 19438.614521 20530.260007 1 89110000339366

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc., somente no ITAU.						Vencimento 01/03/2022
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 05/01/2022	Número do Documento 93364/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 05/01/2022	Nosso Número 109/00194386-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 3.393,66
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,02 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 67,87 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO - PONTAL 14180-000 - SP						

Sacador/Avalista



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 16:01

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3092

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 04/01/2022	
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 PARA 28/02					
20345- 1 DIAZEPAM 10MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	0,1180	0,0000	0,0000	23,6000
Complemento do item					
24405- 1 FLEET ENEMA FR. -FRASCO-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0	6,1970	0,0000	0,0000	61,9700
Complemento do item					
27091- 1 HIDROCORTISONA 500MG AMP-AMPOLA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	500,	6,4185	0,0000	0,0000	3.209,2500
Complemento do item					
28496- 1 ISORDIL SUBLINGUAL 5 MG CP -COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0	0,3192	0,0000	0,0000	9,5760
Complemento do item					
62145- 2 CLOREXEDINA 0,2% SOL. AQUOSA 100ML -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	48,0	1,8592	0,0000	0,0000	89,2416
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.393,6376

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

3.393,6376 0,0000 0,0000 0,0000 3.393,6376


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 19433.334521 20530.260007 1 89100000118877
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FUTURA COM PROD MEDICOS
Nome/Razão Social:	FUTURA COM PROD MEDICOS
CPF/CNPJ:	08.231.734/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.188,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.188,77
Valor Pago (R\$):	1.188,77

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:33:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039482779
Chave de segurança:	WEFNETV4H1NY4565

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 13271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 93.326

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522010823173400019355000000933261001145688

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

135220011814130

04/01/2022 18:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Vencido 28/02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

Data da Emissão

04/01/2022

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

04/01/2022

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 93.326/ 1 Valor: 1.188,77 Vencido: 01/02/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.188,77	213,97	0,00	0,00	1.188,77
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.188,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,800	2,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL" CRISTALIA Lote: 21090226 Val: 30/09/2023	30049099	000	5102	CX	4,00	282,228000	1.128,91	1.128,91	203,20		18,0	
51039	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 21070281 Val: 31/07/2024	30049043	000	5102	FR	1,00	59,856000	59,86	59,86	10,77		18,0	

Local de entrega: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

PONTAL SP

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN
003	1.188,77		

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.85 ERICK WILSON FAHL ME (ERICK FAI N/P.111.463		
NO. PEDIDO 3090		

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

INT

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/01/2022 14:12

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3090

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E Data Ped: 04/01/2022
 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 PARA 28/02/2022

26797- 1 HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SC AMP -AMP- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 100, 11,2891 0,0000 0,0000 1.128,9100

Complemento do item

45779- 2 XYLOCAINA SPRAY FRASCO 50 ML-FRASCO 50- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 1,00 59,8560 0,0000 0,0000 59,8560

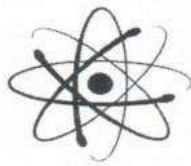
Complemento do item

Totais: Total Bruto dos itens: 1.188,7660
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.188,7660 0,0000 0,0000 0,0000 1.188,7660

Simo Roberto Martins
 COMPRAS

[Assinatura]
 ADMINISTRAÇÃO



futura

Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO **ELETRÔNICA (CCe)**

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. EIRELI

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP

CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 93.326

Emissão: 04/01/2022

3522010823173400019355000000933261001145688

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

ISENTO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

PONTAL

SP

Evento: 1 05/01/2022 21:20:36

CORREÇÃO DE VENCIMENTO DA FATURA: ONDE SE LÊ:

VENCIMENTO 01/02/2022, LEIA-SE: VENCIMENTO 28/02/2022.

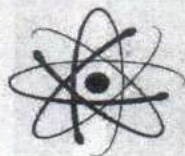
Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/02/2022	
Beneficiário FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Beneficiário 4522/05302-6	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100 CH JUNQUEIRA TATUI SP 18271 210						
Data do documento 05/01/2022	No. Do documento 93326/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/01/2022	Nosso Número 109/00194333-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.188,77	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO - Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,36 AO DIA APOS 28/02/2022 MULTA DE 23,78					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141						
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.09008 19433.334521 20530.260007 1 89100000118877	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/02/2022	
Cedente FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Cedente 4522/05302-6	
Data do documento 05/01/2022	No. Do documento 93326/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/01/2022	Nosso Número 109/00194333-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.188,77	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,36 AO DIA APOS 28/02/2022 MULTA DE 23,78					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 055110753000141						
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 14180-000 CENTRO PONTAL SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. EIRELI

Rua Dr Guaiter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 93.326

Emissão: 04/01/2022

3522010823173400019355000000933261001145688

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41 ISENTO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

PONTAL

SP

Evento: 1 05/01/2022 21:20:36

CORREÇÃO DE VENCIMENTO DA FATURA: ONDE SE LÊ:
VENCIMENTO 01/02/2022, LEIA-SE: VENCIMENTO 28/02/2022.



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:	34191.09206 00349.642934 85231.520009 8 89100000050476
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	504,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	504,76
Valor Pago (R\$):	504,76

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:33:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039483259
Chave de segurança:	6U2FH0HEN8F48NN6

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

Nº 1236792
SÉRIE 1

Incl.



**DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA**
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2367 9210 0028 5259

Nº 1236792
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152224733242533 05/01/2022 19:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/01/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/01/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:42

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2022 504,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,61	50,47	0,00	0,00	504,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				504,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530				GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,10	1,10

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
36881	ARAMIN 10MG 25/1ML AMBAR -CRISTALIA (Lote: 21090299, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30049099	020	6108	CX	1	133,8800	133,88	111,56	13,39		12,00	
7226	ZENTEL SUSP 10 ML - GLAXO (Lote: X52N, Qtde: 12, Dt Val: 30/11/2022 ,Data Fab: 01/12/2020)	30049063	020	6108	FR	12	12,5700	150,84	125,69	15,08		12,00	
33594	HYTAMICINA 80MG 2ML C/100 - HYPOFARMA (Lote: 21030166, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2023 ,Data Fab: 01/09/2021)	30032061	020	6108	CX	1	192,0000	192,00	159,99	19,20		12,00	
1233	MAXITROL 5ML COL - NOVARTIS (Lote: 74224, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2023 ,Data Fab: 01/07/2021)	30042079	020	6108	FR	2	14,0200	28,04	23,37	2,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3095
ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 4 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 50,47, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 50,47
Pedido: 1326864
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP


RESERVA DO FISCAL
CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 504,76

CONTROLE DE MERCADORIA	_____
PORTARIA	_____
ALMOXARIFADO	_____
C. F. D.	_____
ADMINISTRAÇÃO	_____
AP Nº	_____
DIRETORIA	_____

06.10.122 *func*

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/02/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
504,76				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-20003496-4	21236792U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/02/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
504,76	109-20003496-4	21236792U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09206 00349.642934 85231.520009 8 89100000050476						
LOCAL DE PAGAMENTO							VENCIMENTO		
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU							28/02/2022		
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU									
BENEFICIÁRIO							AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO		
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA							2938/52315-2		
CNPJ: 04.027.894/0003-26									
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
05/01/2022	21236792U	DM	N	05/01/2022		109-20003496-4			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO			
	109	R\$				504,76			
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
Cobrar Juros de R\$ 0,50 ao dia após o vencimento.									
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+) MULTA/MORA		
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
							COBRANCA ITAU		
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado			
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO								
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP								
Pagador/Avalista							CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 16:04

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3095

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 122 - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP	Data Ped: 05/01/2022
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 PARA 28/02		
3991- 1 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG AMP-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 25,0	5,3552 0,0000 0,0000	133,8800
Complemento do item		
11125- 1 ALBENDAZOL SUSPENSÃO 4% 10 ML-FRASCO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 12,0	12,5700 0,0000 0,0000	150,8400
Complemento do item		
25801- 1 SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML AMP -AMP-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 100,	1,9200 0,0000 0,0000	192,0000
Complemento do item		
31082- 2 MAXITROL COLIRIO 5 ML -FRASCO-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 2,00	14,0200 0,0000 0,0000	28,0400
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 504,7600**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 504,7600 0,0000 0,0000 0,0000 504,7600


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09222 00293.662938 85231.520009 3 89100000023680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0007-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	236,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	236,80
Valor Pago (R\$):	236,80

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:34:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039483993
Chave de segurança:	XZW2XFQGP9CY449N

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

Lit

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 229339
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2293 3910 0126 5880

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
135220017637323 05/01/2022 19:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
05/01/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA
05/01/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:10

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2022 236,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
236,80	28,42	0,00	0,00	236,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				236,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,00

PESO LÍQUIDO

12,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
49796	METRONIDAZOL 500MG 100ML C/50 BSF GEN - JP (Lote: 223821, Qtde: 1, Dt Val: 31/- 10/2023 ,Data Fab: 01/10/2021)	30039076	000	5102	CX	1	236,8000	236,80	236,80	28,42		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3094

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 28,42, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 28,42

Pedido: 256083

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO A

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 236,80

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

06.10.22 hnic

C. P. D.

06.10.22 R

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/02/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
236,80				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-22002936-6	2229339U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/02/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
236,80	109-22002936-6	2229339U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09222 00293.662938 85231.520009 3 89100000023680				
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU						28/02/2022	
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU							
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA						2938/52315-2	
CNPJ: 04.027.894/0007-50							
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
05/01/2022	2229339U	DM	N	05/01/2022	109-22002936-6		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO		
	109	R\$			236,80		
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
Cobrar Juros de R\$ 0,23 ao dia após o vencimento.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MULTA/MORA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA ITAU							
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41		(=) Valor Cobrado	
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista				CNPJ.:			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCOMP0004>

Emissão 06/01/2022 16:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3094

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSE COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 05/01/2022
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 PARA 28/02	
32025- 1 METRONIDAZOL 500MG BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 4,7360 0,0000 0,0000	236,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 236,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
236,8000	0,0000	0,0000	0,0000	236,8000



COMPRAS



ADMINISTRAÇÃO

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

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 00029.053170 1 89100000662850
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	6.628,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.628,50
Valor Pago (R\$):	6.628,50

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:34:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039484576
Chave de segurança:	VCU2SSNNRNGELMNU

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 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

No: 042.264

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3522.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0422.6411.3316.4073

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135220020064276 - 06/01/2022 10:26:35

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO: 06/01/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.180-000
DATA DA SAIDA: 06/01/2022
MUNICÍPIO: PONTAL
FONE / FAX: (16) 3953-1716
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAIDA:

FATURA
001 R\$ 6.628,50 18/02/2022 |

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT: 1
PLACA VEICULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 44 30
ESPÉCIE: caixas
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Includes handwritten notes and a 'CONTROLE DE MERCADORIA' stamp.

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


DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PEDIDO DE COMPRA N.3086
FATURAR DIA 28/02/2021
RESERVADO AO FISCO:

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 06/01/2022 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 6.628,50
DATA DE RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e No: 042.264 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE 001	NÚMERO 000.042.264	MÊS / ANO DA EMISSÃO 01/22	
VE DE ACESSO 22 0102 7369 5100 0159 5500 1000 0422 6411 3316 4073				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 06/01/2022 12:58:00		
NTO 0110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
TUS 5 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135220020942508	DATA / HORA DO REGISTRO 06/01/2022 12:58:00	

EMITENTE

RAZÃO SOCIAL RURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP		CNPJ / CPF 02.736.951/0001-59	
EREÇO JA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623	BAIRRO / DISTRITO MONTE ALEGRE	CEP 14051-150	
MUNICÍPIO BEIRAO PRETO	FONE / FAX (16)3963-2829	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL MANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	
EREÇO JA ANANIAS COSTA FREITAS , 753, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INDICAÇÕES DE USO

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

DATA DE VENCIMENTO

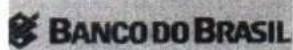
DATA VENCIMENTO CORRETO DATA 28/02/2022



001-9

Comprovante de Entrega

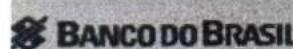
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número 28439230000029053		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 28/02/2022	Número do Documento 042264/1	Espécie R\$	Valor do Documento 6.628,50	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 06/01/2022	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2022	
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 06/01/2022	Número do Documento 042264/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2022	Nosso Número 28439230000029053	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.628,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 13,26 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento 06/01/2022	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000					CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 02843.923000 00029.053170 1 89100000662850

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2022	
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 06/01/2022	Número do Documento 042264/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2022	Nosso Número 28439230000029053	
Jso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 6.628,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 13,26 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) 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

6.628,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/01/2022 10:51

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3086

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	Data Ped: 04/01/2022
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 FATURAR PARA 28/02/2021		
40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.50 3,3900 0,0000 0,0000	5.085,0000
Complemento do item		
40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	490, 3,1500 0,0000 0,0000	1.543,5000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 6.628,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
6.628,5000	0,0000	0,0000	0,0000	6.628,5000

Cláudio Roberto Martins

COMPRAS

[Assinatura]

ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09206 00397.992934 85231.520009 7 89100000197300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSP COMIMP E EX
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MIS DE PONT
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.973,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.973,00
Valor Pago (R\$):	1.973,00

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:39:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039489972
Chave de segurança:	EC5AKKGSG8K60HQ9

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N° 1237445

IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

SÉRIE 1



**DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA**
AV. JOSÉ SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5222 0104 0278 9400 0326 5500 1001 2374 4510 0003 9140

N° 1237445
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224749132814 11/01/2022 14:19:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAIDA

11/01/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

14:19

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2022 1.973,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.973,00	VALOR DO ICMS 78,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.973,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.973,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,90	PESO LÍQUIDO 4,90

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
34166	PIPER.TAZOB.4,5G C/10 GEN - AUROBINDO (Lote: PT0421120A, Qtde: 10, Dt Val: 31/07/2-023 ,Data Fab: 01/08/2021)	30041019	200	6108	CX	10	197.3000	1.973,00	1.973,00	78,92		4,00	

CONVÊNIO/TA N° 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.973,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 3121
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 78,92, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 78,92
Pedido: 1327290
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 12.01.22 Janice

C. P. O. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

		341-7	Recibo do Pagador	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/02/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros		
1.973,00				
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento		
	109-20003979-9	21237445U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				

Autenticação Mecânica

		341-7	Recibo de Entrega	
Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	
28/02/2022	2938/52315-2	R\$		
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento		
1.973,00	109-20003979-9	21237445U		
Pagador				
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)				
Assinatura do recebedor				Data entrega

		341-7	34191.09206 00397.992934 85231.520009 7 89100000197300				
LOCAL DE PAGAMENTO							VENCIMENTO
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU							28/02/2022
APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU							
BENEFICIÁRIO							AGENCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26							2938/52315-2
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO	
11/01/2022	21237445U	DM	N	11/01/2022		109-20003979-9	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$				1.973,00	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)							(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Cobrar Juros de R\$ 1,97 ao dia após o vencimento.							(-) OUTRAS DEDUÇÕES
							(+) MULTA/MORA
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
COBRANCA ITAU							(=) Valor Cobrado
Pagador	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)			CNPJ.: 55.110.753/0001-41			
	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO						
	CEP.: 14180-000 PONTAL-SP						
Pagador/Avalista				CNPJ.:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/01/2022 16:02

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3121

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 186 - DUPATRI HOSP COM IMPOR E EXP LTDA	Data Ped: 07/01/2022
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 PARA 2/02	
42547- 1 TAZOCIN 4,5 G	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 19,7300 0,0000 0,0000	1.973,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.973,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.973,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.973,0000

[Assinatura]

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00018.896175 1 89100001027285
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:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	10.272,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.272,85
Valor Pago (R\$):	10.272,85

Data/hora da operação:	08/02/2022 15:40:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039490434
Chave de segurança:	41L9JX4C6YA9SU5A

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.060.770
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0607 7010 1576 2604

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
135220011697972 - 04/01/2022 17:52:30

CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

MUNICÍPIO
PONTAL

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

CEP
14180-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1639531716

DATA DA EMISSÃO
04/01/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **28/02/2022**
Valor **RS 10.272,85**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.272,85	1.306,14	0,00	0,00	0,00	0,00	10.272,85
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	10.272,85

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

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 587220280115

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

5 Volumes
54,410
54,410

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
27748	AGUA OXIGENADA 10VOL SOL TOP 1000ML CX C/ 12UN/SEPTMAX S- Lote: 0218 Qt: 12 Fab: 31/08/21 Val: 30/08/24	30049099	000	5102	FR	12	3,9408	47,29	47,29	8,51			18,00	
34007	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPLABOR G+ Lote: AD-035/21 Qt: 100 Fab: 09/09/21 Val: 31/08/23 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	1,7586	175,86	175,86	21,10			12,00	
39713	AMOXICILINA+CLAV.POTAS 1G+200MG PO SOL INJ IV (GEN) CT C/ 10 FA/EUROF G+ Lote: 749942A Qt: 60 Fab: 24/08/21 Val: 01/08/23 FCI:B8ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08	30041012	300	5102	FA	60	23,2500	1.395,00	1.395,00	167,40			12,00	
45050	CARVEDILOL 3,125MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 2,74 Lote: 2G1999 Qt: 60 Fab: 13/04/21 Val: 13/04/23 FCI:FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73	30049069	500	5102	CP	60	0,0997	5,98	5,98	0,72			12,00	
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 3,08 Lote: 2I4889 Qt: 60 Fab: 17/05/21 Val: 17/05/23 FCI:8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763	30049069	500	5102	CP	60	0,1038	6,23	6,23	0,75			12,00	
39439	CEFAZOLINA 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA ABL G+ Lote: 109353C Qt: 200 Fab: 01/11/20 Val: 31/10/22 FCI:956F1F7F-B686-40BF-98C3-06782FFB61BA	30042059	500	5102	FA	200	5,8200	1.164,00	1.164,00	139,68			12,00	
48825	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV S/DIL(GEN)CT C/ 100 FAX BLAU FA G+ Lote: 21051139 Qt: 300 Fab: 29/04/21 Val: 29/04/23 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	FA	300	5,2500	1.575,00	1.575,00	189,00			12,00	
31736	CLINDAMICINA 600MG SOL INJ 4ML(GEN)CX C/ 100 AP/HIPLABOR G+ Lote: AA-046/21 Qt: 100 Fab: 15/09/21 Val: 31/08/23 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	4,4029	440,29	440,29	52,83			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: No. Pedido 3089
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1576260
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: RS 1.381,70 Estadual: RS 1.238,70 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO ADICIONAL
CONVENIO/T.A Nº **001/2022**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: **987-3**

OP: 003
VALOR PAGO R\$: **10.272,85**

www.gerweb.com.br



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. 000.060.770
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0607 7010 1576 2604

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

135220011697972 - 04/01/2022 17:52:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49216	DORMIRE 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 10 APx CRISTALIA AP/B1 S+ Lote: 21090636 Qt: 50 Fab: 02/09/21 Val: 02/09/23 FCI:0405485C-0161-4883-93C6-8B4A95395C41	30049069	500	5102	AP	50	5,9234	296,17	296,17	53,31			18,00	
37822	IPRATROPIO 0.25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 HIPOLABOR G+ Lote: 1294/20 Qt: 30 Fab: 10/11/20 Val: 31/10/22 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30049099	500	5102	FR	30	1,0660	31,98	31,98	3,84			12,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10 PHARLAB S+ Lote: 21003370 Qt: 10 Fab: 18/06/21 Val: 30/06/23	30049043	000	5102	BG	10	2,2010	22,01	22,01	3,96			18,00	
39712	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ (GEN) + DIL 10ML CT C 50 FA/EUROFARMA G- Lote: 753999B Qt: 200 Fab: 20/09/21 Val: 01/06/23 FCI:38508232-61E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72	30049069	500	5102	FA	200	16,2963	3.259,26	3.259,26	391,11			12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 20100854 Qt: 300 Fab: 07/10/20 Val: 07/10/22 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	300	1,1538	346,14	346,14	41,54			12,00	
37298	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML (GEN) BIOCHIMICO/C1 G+ Lote: 009365 Qt: 1 Fab: 28/10/21 Val: 30/09/23 FCI:DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049099	500	5102	FR	1	379,6100	379,61	379,61	45,55			12,00	
42320	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN)CT C/ 25 FA/ABL G- Lote: 209603C Qt: 50 Fab: 22/06/21 Val: 31/05/23 FCI:1068C8BB-582E-46A7-98EA-A4174BF58D71	30042071	300	5102	FA	50	5,4038	270,19	270,19	32,42			12,00	
36886	XYLESTESIN 2% (20MG/ML) SOL INJ EST S/V 20ML CX C/ 10 FA-CRISTALIA S+ Lote: 21090007 Qt: 100 Fab: 01/09/21 Val: 01/09/24	30049043	500	5102	FA	100	7,7325	773,25	773,25	139,19			18,00	
36885	XYLESTESIN 2% SOL INJ ESTERIL C/V 20ML CX C/ 10 FA/CRISTALIA S- Lote: 21100110 Qt: 10 Fab: 02/10/21 Val: 02/04/23	30049043	000	5102	FA	10	8,4590	84,59	84,59	15,23			18,00	

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. 05.01.22 *A*

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

**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 04/01/2022	Vencimento 28/02/2022
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP	Número Documento: 60770-01	Nosso Número: 29037490000018896	Valor do Documento: 10.272,85

Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02903.749006 00018.896175 1 89100001027285**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 28/02/2022
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: 04/01/2022	No. do documento 60770-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2022	Nosso Número 29037490000018896-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 10.272,85
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 30,82 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 205,46 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**

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 07:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3089

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 04/01/2022	
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		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA 28/02/2022					
11897-	1 AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML-AMP-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	100,	1,7586	0,0000	0,0000
Complemento do item					175,8600
11952-	1 AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G FR-FRASCO-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	60,0	23,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.395,0000
15477-	1 CARVEDILOL 3,125MG CPR-CRP-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	60,0	0,0997	0,0000	0,0000
Complemento do item					5,9820
15489-	1 CARVEDILOL 6,25MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	60,0	0,1038	0,0000	0,0000
Complemento do item					6,2280
15945-	1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	200,	5,8200	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.164,0000
16071-	1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	300,	5,2500	0,0000	0,0000
Complemento do item					1.575,0000
17541-	1 CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP-AMP-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	100,	4,4029	0,0000	0,0000
Complemento do item					440,2900
28356-	1 BROMETRO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL FR			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	30,0	1,0660	0,0000	0,0000
Complemento do item					31,9800
32256-	1 MIDAZOLAN 15MG AMP 3ML-AMPOLA-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	50,0	5,9234	0,0000	0,0000
Complemento do item					296,1700
35221-	1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	200,	16,2963	0,0000	0,0000
Complemento do item					3.259,2600
35567-	1 OXACILINA SODICA 500MG FR-FRA. AMP-MARCA			Não Entregou	
(4)	FARMÁCIA	300,	1,1538	0,0000	0,0000
Complemento do item					346,1400

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 07:58

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3089

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 04/01/2022	
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 PARA 28/02/2022					
40071- 1 SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INALACAO FR 250ML-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00	379,6100	0,0000	0,0000	379,6100
Complemento do item					
44787- 1 VANCOMICINA 500MG FA-FRA. AMP-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0	5,4038	0,0000	0,0000	270,1900
Complemento do item					
45721- 2 XYLESTESIN 2% GELEIA 30 GR -TUBO 30-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	2,2010	0,0000	0,0000	22,0100
Complemento do item					
45743- 2 XYLESTESIN 2% C/V FR 20 ML -FRASCO 20-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0	8,4590	0,0000	0,0000	84,5900
Complemento do item					
45755- 2 XYLESTESIN 2% S/V FR 20 ML-FRASCO 20-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,	7,7325	0,0000	0,0000	773,2500
Complemento do item					
47405- 2 AGUA OXIGENADA 10V ANTISSEPTICO FRASCO				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0	3,9409	0,0000	0,0000	47,2908
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 10.272,8508

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

10.272,8508 0,0000 0,0000 0,0000 10.272,8508


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000095 51729.401045 8 89060000292200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
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:	24/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	2.922,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.922,00
Valor Pago (R\$):	2.922,00

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:19:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039533849
Chave de segurança:	R1C6EC0NE46CVYGU

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 002020893 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.0161.1900.9600.0869.5500.1002.0208.9314.2473.4650

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
37310553115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135220106095766 25.01.2022 09:37:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 25.01.2022
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura 002020893/A	Dt.Vcto 24.02.2022	Valor 2.922,00
---------------------------	-----------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.379,46	VALOR DO ICMS 382,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 2.922,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.922,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A		MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00002	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,546 KG	PESO LÍQUIDO 3,204 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
400808	AMOXICILINA + CLAVULANATO INJ 10FA B8ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08 QTDE: 6,000 DS LOTE: 767607A Fab: MED GENERICO CONF. LEI 9787/99	30041012	320	5.101	DS	0,00	6	217,0000	0,00	1.302,00	759,46	91,13	0,00	12	0
426675	VERSA 40MG INJ 6SER HOSP QTDE: 12,000 CT LOTE: 759719 Fab:	30049099	000	5.101	CT	0,00	12	135,0000	0,00	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					0,00		0,00	0,00	BASE ICMS:	2.379,46	VALOR ICMS	382,73		

CONVÊNIO/T/A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.922,00

Nº Ped. Cli. : Pedido 3180
Nº Remessa : 201770300 - NºFatura : 0095568876 - DocNum: 0008788964

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003326658
Base Reduzida ICMS Conf Art. 3º-Anexo II-Ricms/00
Pedido 3180

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/01/2022 16:35

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3180

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 66 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A (164)	Data Ped: 24/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
4464- 1 ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG 0.4ML INJ	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	72,0 22,5000 0,0000 0,0000	1.620,0000
Complemento do item		
11964- 1 AMOXICILINA 1000MG + CLAVULANATO 200MG FA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 21,7000 0,0000 0,0000	1.302,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.922,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

2.922,0000 0,0000 0,0000 0,0000 2.922,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000095 51729.401045 8 89060000292200

Valor: R\$ 2.922,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000095 51729.401045 8 89060000292200

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00000000000009517294
Número do documento 002020893-1		CPF/CNPJ	Vencimento 24/02/2022		Valor documento 2.922,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41

Demonstrativo

Autenticação
mecânica

 Corte na linha pontilhada



[033-7] 03399.48572 40200.000095 51729.401045 8 89060000292200

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 24/02/2022
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.					Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402
Data do documento 25/01/2022	Nº documento 002020893-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 08/02/2022	Nosso número 00000000000009517294
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 2.922,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 0,58 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41
R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753
14180-000 CENTRO PONTAL - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



 Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.48572 40200.000095 50156.801040 7 88990000140000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	17/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.400,00
Valor Pago (R\$):	1.400,00

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:19:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039534319
Chave de segurança:	WS78Q2SYUS84WZ5W

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rd. Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 002017757 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.0161.1900.9600.0869.5500.1002.0177.5711.5986.5980

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220077267107 18.01.2022 16:37:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P 31325		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 18.01.2022
ENDEREÇO R ANANIAS DE COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 16 39531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA	

FATURA

Nro Fatura 002017757/A	Dt.Vcto 17.02.2022	Valor 1.400,00
---------------------------	-----------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.400,00	VALOR DO ICMS 168,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 1.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A		MUNICÍPIO ITAPEVI		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4 KG	PESO LÍQUIDO 3,762 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
402002	OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-61E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 Q.TDE: 2,000 DS *LOTE: 757219A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049069	500	5.101	DS	0,00	2	700,0000	0,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12	0
		10.2021			Val:	CONT.IMP. 10.2023	0,00%								
TOTAL LISTA	Lista Negativa					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	1.400,00	VALOR ICMS:	168,00		

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.400,00

Nº Ped. Cli. : Pedido 3146
Nº Remessa : 201762839 - NºFatura : 0095561742 - DocNum: 0008781532

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003321917
Aliquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Pedido 3146

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ECONOMIA

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO _____

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº 1009 _____

DIRETORIA _____

201012



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 17:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3146

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 66 - EUROFARMA LABORATORIOS S.A (164)	Data Ped: 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
35221- 1 OMEPRAZOL 40MG EV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 14,0000 0,0000 0,0000	1.400,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.400,0000
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
1.400,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.400,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000095 50156.801040 7 88990000140000

Valor: R\$ 1.400,00

Recibo do Pagador



|033-7| 03399.48572 40200.000095 50156.801040 7 88990000140000

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000000000009501568
Número do documento 002017757-1		CPF/CNPJ	Vencimento 17/02/2022	Valor documento 1.400,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

 Corte na linha pontilhada



|033-7| 03399.48572 40200.000095 50156.801040 7 88990000140000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 17/02/2022
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.					Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402
Data do documento 18/01/2022	Nº documento 002017757-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 08/02/2022	Nosso número 0000000000009501568
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.400,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.... 0,28 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE P CNPJ:55.110.753/0001-41 R ANANIAS DE COSTA FREITAS, , 753 14180-000 CENTRO PONTAL - SP					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



 Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60004.123984 33000.050808 8 88900000054945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET 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 SERVICOS NA INTERNET 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:	08/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	549,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	549,45
Valor Pago (R\$):	549,45

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:20:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039534642
Chave de segurança:	A1VCG3Q7UXMQ49UV

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CLIENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE PONTAL

CPF/CNPJ

55110753000141

ENDEREÇO

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, Pontal/SP

ISICOM

CEDENTE

Isicom

CPF/CNPJ CEDENTE

19351754000114

ENDEREÇO

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

Detalhes da Fatura

Vencimento

08/02/2022

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 549,45

Total R\$ 549,45

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA



BANCO BRADESCO S.A. 237
23793.38128 60004.123984 33000.050808 8 88900000054945



LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
41239833

CEDENTE
Isicom
CNPJ: 19351754000114

INTERMEDIADO POR
Iugu Serviços na Internet SA
15.111.975/0001-64

VENCIMENTO
08/02/2022

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 09/02/2022.

VALOR DO DOC.
R\$ 549,45

CLIENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

23793.38128 60004.123984 33000.050808 8 88900000054945

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.75328 71700.003081 79001.401011 1 89020000345253
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:	20/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	3.452,53
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.452,53
Valor Pago (R\$):	3.452,53

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:20:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039535031
Chave de segurança:	Y2VZGAFMKY9TLY8G

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e



Syspec Informática Eireli

Rua Alice Além Saadi,000855 - SL 1403, 1 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-570 - Fone: (01)02111-3888 - Ribeirão Preto - SP
cfirmiano@syspec.com.br
Inscrição Municipal 20018284 - CPF/CNPJ 67.220.871/0001-91



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 01/02/2022	Data de Geração da NFS-e 02/02/2022 10:44:32	Código de Verificação de Autenticidade B2 B6 5E	Número da Nota Fiscal 893
Número do RPS 754	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 01/02/2022		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

LOCACAO E MANUTENCAO SIH-R (3678,77) --- (Observacoes: REF.FATURAMENTO DE 02/2022 - VENCIMENTO:20/02/2022 VALOR DOS T RIBUTOS APROXIMADOS CONF. LEI 12.741/2012 E DE 13,33% R\$ 460,22 - FONTE: IBPT)

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.452,53

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 10400 - Elaboracao de Programas de Computadores, Inclusiv...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 101	Cód. Nacional Atividade Econômica 6201501			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.678,77	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.678,77	Total do ISSQN R\$ 73,58	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 23,91	COFINS R\$ 110,36	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 55,18	CSLL R\$ 36,79	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 3.452,53

Informações Complementares

--

Recibo do Sacado

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número do Documento 30879	Vencimento 20/02/2022
---	-------------------------------------	---------------------------------

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 25/02/2022

Cliente do Banco Santander Pague através do disque Santander

0000308790014 30879	02 R\$	Quantidade	Valor do Documento 3452,53	Espécie DM	Agência / Código 3742 / 13000905
------------------------	-----------	------------	--------------------------------------	---------------	-------------------------------------

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

 033-7	03399.75328	71700.003081	79001.401011	1	89020000345253
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Local de Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento	Vencimento 20/02/2022
--	---------------------------------

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

Data do Documento 01/02/2022	Número Documento 13680/893	Espécie DM	Aceite N	Data Procedimento 01/02/2022	Nosso Número 0000308790014
---------------------------------	-------------------------------	---------------	-------------	---------------------------------	-------------------------------

Uso do Banco	Carteira 101	02 R\$	Quantidade	Valor 3452,53	Valor do Documento 3452,53
--------------	-----------------	-----------	------------	------------------	--------------------------------------

<p>Instruções</p> <p>Cobrar 2% de multa após o vencimento</p> <p>Cobrar juros de 1,99% ao mês</p> <p>Protestar após 30 dias do vencimento</p> <p>RECEBER EM REDE BANCARIA ATE 25/02/2022</p>	(-) Desconto 0,00
	(-) Outras Deduções 0,00
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos 0,00
	(=) Valor Cobrado

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

Sacador Avalista: Código de Baixa

(LiVeWgE{EvB{LiJsMsVelyVbII A|B{LiJmCoB{QtJj Jj)



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 37387.170014 3 89030000019990
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:	21/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	199,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	199,90
Valor Pago (R\$):	199,90

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:20:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039535351
Chave de segurança:	WY7LHFCK1NT7AKQL

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 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°

000.098.982

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

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro

Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

199,90

Aliquota

3,74

Valor do ICMS

7,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/01/2022 até 19/02/2022

Data da Emissão

01/02/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	199,90	0,00	199,90

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 199,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
10/2020	855.21 GB	76.24 GB
11/2020	755.72 GB	94.44 GB
12/2020	767.80 GB	142.06 GB
01/2021	586.28 GB	102.13 GB
02/2021	809.90 GB	103.08 GB
03/2021	783.93 GB	170.27 GB
04/2021	821.02 GB	142.30 GB
05/2021	955.47 GB	134.04 GB
06/2021	986.12 GB	129.43 GB
07/2021	924.24 GB	112.82 GB
08/2021	782.72 GB	96.65 GB
09/2021	850.27 GB	109.27 GB

Informações complementares

ID título referência - 373871

CONVÊNIO/T.A N° 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 199,90

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F50B.8016.DF1C.528D.E88B.1579.0CA7.5927

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°

000.098.982

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

00000505

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

Destinatário:

505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal)

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

End: Rua Ananias da Costa Freitas - 753 - Santa Casa - - Centro
 Pontal / São Paulo CEP: 14180-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP - Natureza da operação

5303 - Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Cód. Fatura

0373871-7

Data de Emissão

01/02/2022

Base de cálculo do ICMS

199,90

Aliquota

3,74

Valor do ICMS

7,48

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

de 20/01/2022 até 19/02/2022

Data da Emissão

01/02/2022

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
Acesso Internet Fibra Corporativo 100MB	1	199,90	0,00	199,90
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				199,90

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
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

Informações complementares
 ref. ID 373871

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F50B.8016.DF1C.528D.E88B.1579.0CA7.5927



756-0

75691.32140 01345.041402 37387.170014 3 89030000019990

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					21/02/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET EIRELI					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
01/02/2022	310290/1	DM	N	01/02/2022	0373871-7
Uso do Banco	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	Carteira	(=) Valor Documento
	1	R\$			199,90
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,07 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,00 ao mês.					(+)Outros Acréscimos
de 20/01/2022 até 19/02/2022					(=)Valor cobrado
Pagador					— Autenticação Mecânica —
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					





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03426.391003 00000.116178 3 89100000298890
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AMANDA APARECIDA BENETTE
Nome/Razão Social:	AMANDA APARECIDA BENETTE
CPF/CNPJ:	29.944.070/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	2.988,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.988,90
Valor Pago (R\$):	2.988,90

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:21:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039535780
Chave de segurança:	QYQ3GY7NP7HFHUGH

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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

Amanda Aparecida Benette
Aldmed

Rua Osmar Vecchi, 87 - Quintino Facci II
 CEP 14070-330 - Fone (16) 9171-5336 - Ribeirão Preto - SP
 amandinha2525@icloud.com
 Inscrição Municipal 20108764 - CPF/CNPJ 29.944.070/0001-80



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 31/01/2022	Data de Geração da NFS-e 31/01/2022 15:36:49	Código de Verificação de Autenticidade 2F F8 CC	Número da Nota Fiscal 352
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: INCUBADORA Patrimônio: 01000104 Modelo: 211 MC2 Número de Série: 06B4 Fabricante: OLIDEF

- Manutenção preventiva.
- Manutenção corretiva.
- Calibração.
- Teste de segurança elétrica.
- Conserto de placa (troca de componentes eletrônicos)
- Revisão de chicotes elétricos com troca de terminais.
- Testes de funcionamento.
- Limpeza.

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.988,90


 Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF : 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.988,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.988,90	Total do ISSQN R\$ 74,72	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.988,90

Informações Complementares

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03426.391003 00000.116178 3 89100000298890

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001.41

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034263910000000116	352	28/02/2022	2.988,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

AMANDA APARECIDA BENETTE
R OSMAR VECCHI 87 FDS

QUINTINO FACCI IRIBEIRAO PRETO SP-14.070-330

CPF/CNPJ: 29.944.070/0001.80

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/27203-5

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03426.391003 00000.116178 3 89100000298890

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					28/02/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
AMANDA APARECIDA BENETTE - CPF/CNPJ: 29.944.070/0001.80					2890-8/27203-5
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/01/2022	352	DM	N	31/01/2022	00034263910000000116
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			2.988,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					2.988,90

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001.41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo: INCUBADORA
Patrimônio: 01000104
Modelo: 211 MC2
Número de Série: 06B4
Fabricante: OLIDEF

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

-
- Manutenção preventiva.
- Manutenção corretiva.
- Calibração.
- Teste de segurança elétrica.
- Conserto de placa (troca de componentes eletrônicos)
- Revisão de chicotes elétricos com troca de terminais.
- Testes de funcionamento.
- Limpeza.
-

C. Extra: Ivan

Origem do Problema: Desgaste do equipamento

Problema Reclamado: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

4- Observações

- Acessórios: cabo força
-
- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO : 28 DIAS
- VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
-
- DADOS DO FATURAMENTO: CNPJ: 29.944.070/0001-80
-

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF : 138.637.238-21

5 - Peças utilizadas

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
CJ. MINIMOTOR (NOVO) (OLIDEF 548121141000	1	0.00	0.00	
SENSOR DE UMIDADE OLIDEF (OLIDEF	1	0.00	0.00	
SENSOR DE RN - P2 (OLIDEF 548101143020	1	0.00	0.00	
Kit Sensor reservatorio de agua (Termostato) (OLIDEF 410010000118	1	0.00	0.00	

Peça Utilizada	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Obs.
COLCHAO INCUBADORA 211 (OLIDEF, 211) 548081121012	2	0.00	0.00	
FILTRO DE AR INC. 211 - UNIDADE (OLIDEF	1	0.00	0.00	
PASSAGEM DE TUBO LINE (OLIDEF 548031352007	2	0.00	0.00	
MOLA DA PORTINHOLA INC. 211 (OLIDEF, 211) 2625010035	5	0.00	0.00	
DOBRADIÇA DA PORTINHOLA A-06 (OLIDEF 548083352055	4	0.00	0.00	
MANGA IRIS PARA INCUBADORA (FANEM/OLIDEF) 2650010254	1	0.00	0.00	

Garantia:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Peças:
Valor Total:

17 de Abril de 2022
R\$ 2988.90
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 2988.90

Renata Cristina Pereira
Assinatura do Cliente
autorizado

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Leonardo Augusto Costa

Responsável Técnico
Leonardo Augusto Costa

27 de *jan* de *2022*

DECLARAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

OLIDEF CZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Ribeirão Preto/SP, na Av. Patriarca, nº 2.223 – Vila Virgínia, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 55.983.274/0001-30, declara para os devidos fins de direito que a empresa **MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDS**, estabelecida na cidade de Ribeirão Preto- SP sito à Rua Holanda nº 675, Bairro Vila Mariana, CEP 14075-240, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.392.532/0001-26, e Inscrição Estadual nº 582.576.704.114, é **ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA EXCLUSIVA** para comercialização de peças de reposição e prestação de serviços de reparo e manutenção dos equipamentos da marca Olidef para a cidade de Campinas e região.

O presente tem validade até 13 de Julho de 2022, ou até o momento que uma das partes demonstre insatisfação quanto ao desempenho técnico e operacional da outra, neste caso podem solicitar o cancelamento deste termo, sendo o mesmo considerado cancelado após 30 dias da comunicação de cancelamento.

Ribeirão Preto, 13 de Julho de 2021.

10
SUBDISTRITO



Eduardo Ali Mere
Diretor Geral

OSCAR PAES DE ALMEIDA FILHO
R. VISCONDE DE INHAUMA, 1325 • CENTRO
RIBEIRÃO PRETO/SP • FONE: (16) 2656-2635
WWW.CARTORIO.COM.BR • OSCI@CARTORIO.COM.BR

1º CARTÓRIO
DE REGISTRO CIVIL
DE RIBEIRÃO PRETO.

Reconheço por semelhança a firma de: EDUARDO ALI MERE, em documento sem valor econômico, e dou fé.

Ribeirão Preto, 13 de julho de 2021. Total: R\$ 6,75
Em Teste da verdade. Cód. [1221070103202116273]

Luiz Fernando Aleixo Silva-Escrivente Autorizado-11

Luiz Fernando Aleixo Silva-Escrivente Autorizado
RG: 23.858.286-3/SB10862AA0824667

121467
FIRMA 1



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 03426.391003 00000.115170 9 89100000197000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AMANDA APARECIDA BENETTE
Nome/Razão Social:	AMANDA APARECIDA BENETTE
CPF/CNPJ:	29.944.070/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.STA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	28/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	1.970,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.970,00
Valor Pago (R\$):	1.970,00

Data/hora da operação:	08/02/2022 16:21:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039536091
Chave de segurança:	9GW8YG1KJFRV4FUJ

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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**

**Amanda Aparecida Benette
 Aldmed**

Rua Osmar Vecchi, 87 - Quintino Facci II
 CEP 14070-330 - Fone (16) 9171-5336 - Ribeirão Preto - SP
 amandinha2525@icloud.com
 Inscrição Municipal 20108764 - CPF/CNPJ 29.944.070/0001-80



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 31/01/2022	Data de Geração da NFS-e 31/01/2022 15:39:17	Código de Verificação de Autenticidade FF 86 17	Número da Nota Fiscal 353
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Tipo: LAVADORA ULTRASSÔNICA Fabricante: BRASMEDICAL Número de Série: 1200600028 Modelo: 25 LTS

- Manutenção corretiva (troca de componentes eletrônicos).
- Manutenção Preventiva
- Certificado de Calibração
- Aferição.
- Verificação do chicote e troca de terminais.
- Teste de funcionamento.
- Limpeza

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.970,00

Renata Cristina Pereira
 Gerente Operacional
 CPF: 138.637.238-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 140111 - Conserto, Restauracao de Aparel. Eletricos, Eletroni...	Alíquota 2,50	Item da LC116/2003 1402	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.970,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.970,00	Total do ISSQN R\$ 49,25	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.970,00

Informações Complementares

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03426.391003 00000.115170 9 89100000197000		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
IRM.STA CASA DE PONTAL CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP			CPF/CNPJ: 55.110.753/0001.41	
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034263910000000115	353	28/02/2022	1.970,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
AMANDA APARECIDA BENETTE R OSMAR VECCHI 87 FDS			CPF/CNPJ: 29.944.070/0001.80 QUINTINO FACCI IRIBEIRAO PRETO SP-14.070-330	

Agência/Código do Beneficiário
2890-8/27203-5

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03426.391003 00000.115170 9 89100000197000			
Local de Pagamento				Data de Vencimento	
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				28/02/2022	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				Agência/Código do Beneficiário	
AMANDA APARECIDA BENETTE - CPF/CNPJ: 29.944.070/0001.80				2890-8/27203-5	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/01/2022	353	DM	N	31/01/2022	00034263910000000115
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			1.970,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					1.970,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.STA CASA DE PONTAL
CEP: 14180000; MUNICIPIO PONTAL; PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001.41

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
01-02-77	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Zuleico	Financeiro	Renata	Adm.
Indicada autorizada p/ pagar dos r/0 de férias nº 352 R\$ 2.988,00 e nº 353 Valor R\$ 1970,00, ambas de Amanda Ap. B. Netto Almed.			
ASSINATURA: Renata Pereira			

1- Dados do Solicitante

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - PONTAL/SP - CEP 14.180-000
Contato: RENATA PEREIRA , (16) 3 9531-716
CNPJ: 55110753000141

2- Instrumento/Equipamento

Tipo:	LAVADORA ULTRASSÔNICA	Número de	1200600028
Fabricante:	BRASMEDICAL	Série:	
		Modelo:	25 LTS

3- Serviço Prestado

Tipo de Serviço: Manutenção Corretiva

Descrição do Serviço:

- -
- - Manutenção corretiva (troca de componentes eletrônicos).
- - Manutenção Preventiva
- - Certificado de Calibração
- - Aferição.
- - Verificação do chicote e troca de terminais.
- - Teste de funcionamento.
- - Limpeza
- -
- - 01 Placa controladora com Ferrite.
- - 01 Bomba 12V do fluxo.
- -

Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

Origem do Problema: Desgaste do equipamento


Problema Reclamado: EQUIPAMENTO NÃO FUNCIONA CORRETAMENTE.

4- Observações

- -
- - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS
- - VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- - PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS
- - FATURAMENTO CNPJ: 29.944.070/0001-80
- -

Garantia:
Valor do Serviço:
Descontos:
Acréscimos:
Peças:
Valor Total:

12 de Abril de 2022
R\$ 1970.00
R\$ 0.00
R\$ 0.00
R\$ 0
R\$ 1970.00


Assinatura do Cliente
autorizada



Responsável Técnico
Lucas Ap. da Silva
CFT - 30610198807

27 de 01 de 22


Renata Cristina Pereira
Gerente Operacional
CPF: 138.637.238-21

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

13/01/2022

ORÇAMENTO 130122-14

Equipamento

- **Tipo:** Lavadora Ultrassônica
- **Marca:** Brasmedical
- **Número de série:** 1200600028

Manutenção

- Manutenção corretiva
- Testes operacionais
- Calibração

Peças:

- 01 Bomba de Fluxo
- 01 Placa Controladora

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO ----- R\$2.250,00

Prazo de entrega ----- 30 dias

Forma de pagamento ----- 30 dias

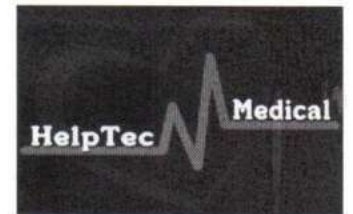
Validade da proposta ----- 30 dias

Garantia ----- 90 dias



Roberto Daniel
CPF: 222.634.797-48

**HELP TEC MEDICAL
COMERCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Endereço: R Ananias Costa Freitas, 753 - Pontal/SP

ORÇAMENTO

Equipamento: LAVADORA ULTRASSÔNICA	Modelo: 25 LTS	Número de série: 1200600028
--	-----------------------	---------------------------------------

Mão de Obra

- Revisão dos chicotes e conectores
- Calibração com certificado
- Troca da placa de controle
- Troca da bomba de fluxo
- Testes funcionais

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$2.720,00

Validade da Proposta: 30 dias

Pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 30 dias

Campinas, 13 de janeiro de 2022

João Luiz

João Luiz

CPF: 526.901.136-00

Rua Estanislau F. Camargo nº 18
Jd Nossa Senhora Auxiliadora
Campinas- SP CEP 13075-575
CNPJ: 23.726.076/0001-02

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 555,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 11583
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:40:33

Código da operação:	00121288
Chave de segurança:	Q4HP47R40P3KF81C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 11583
 Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0115 8311 1960 9243

Natureza da Operação

Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ / CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **12/01/22**
 Endereço **Ananias Da Costa Freitas** Bairro / Distrito CEP **14.180-000** Data da Saída
 Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** Centro UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **15:06:24**

FATURA Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
	22/02/2022	DEPOSITO BANCARIO				

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
7,86	1,41	0,00	0,00	555,07	
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	555,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGC PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100598	* Abacaxi	08043000	040	5.929	UN	3,000	6,75	20,25	0,00	0,00		IS	
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,350	5,99	38,04	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,015	19,90	20,20	7,86	1,40		18	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,090	2,99	9,24	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	14,940	4,80	71,71	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	1,960	4,49	8,80	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	2,100	4,19	8,80	0,00	0,00		IS	
100733	* Cabotha Kg	07099300	040	5.929	UN	4,035	2,48	10,01	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,055	4,50	36,25	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,125	4,99	30,56	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,115	2,79	17,06	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	4,145	2,65	10,98	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thai	08055000	040	5.929	UN	3,050	1,99	6,07	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamao Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	1,930	4,80	9,26	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,060	16,90	34,81	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	2,945	1,98	5,83	0,00	0,00		IS	
100652	* Melancia Kg	08071100	040	5.929	UN	7,780	1,49	11,59	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,155	5,60	6,47	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	2,215	1,48	3,28	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,025	5,99	72,03	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,095	11,70	24,51	0,00	0,00		IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	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	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	3,000	6,80	20,40	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº **001/2022**

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal Valor Total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares **135220049439478** Reservado ao Fisco
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 555,07
 BANC: SICOB COCRED 756 AGENCIA :3214 C/CORRENTE :10721-2
 Valor Total Dos Impostos **111,27**
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 159547 Data: 12/01/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220161666855000140590001604923125685228650-12/01/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom: 159547 Data: 12/01/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220161666855000140590001604923125685228650-12/01/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/01/2022 19:04

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3157

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação	(Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,15	5,6000	0,0000	0,0000	6,4680
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,21	1,4800	0,0000	0,0000	3,2782
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	12,0	5,9900	0,0000	0,0000	72,0298
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,09	11,7000	0,0000	0,0000	24,5115
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 555,0797

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
555,0797	0,0000	0,0000	0,0000	555,0797



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 18/01/2022 19:04

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3157

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,10	4,1900	0,0000	0,0000	8,7990
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,05	4,5000	0,0000	0,0000	36,2475
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,12	4,9900	0,0000	0,0000	30,5638
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,11	2,7900	0,0000	0,0000	17,0636
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,14	2,6500	0,0000	0,0000	10,9843
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,05	1,9900	0,0000	0,0000	6,0695
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	1,93	4,8000	0,0000	0,0000	9,2640
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,06	16,9000	0,0000	0,0000	34,8140
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,94	1,9800	0,0000	0,0000	5,8311
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	7,78	1,4900	0,0000	0,0000	11,5922
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 06/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,8000	0,0000	0,0000	20,4000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	6,7500	0,0000	0,0000	20,2500
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,03	2,4800	0,0000	0,0000	10,0068
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,35	5,9900	0,0000	0,0000	38,0365
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,01	19,9000	0,0000	0,0000	20,1985
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,09	2,9900	0,0000	0,0000	9,2391
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,9	4,8000	0,0000	0,0000	71,7120
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,96	4,4900	0,0000	0,0000	8,8004
Complemento do item					



AO SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				TEL. (16) 39531951		Nº 06-01/2022
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	03	pç	Abacaxi perola	graudo	6,75	20,25
02	6,0	kg	Abobrinha	500 A 650g	5,60	33,60
03	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
04	3,0	kg	Banana nanica +verde med	100 a 140g	2,99	8,97
05	15,0	kg	Batata	100 a 150g	4,80	72,00
06	2,0	kg	Berinjela		4,49	8,98
07	2,0	kg	Beterraba media		4,19	8,38
08	4,0	kg	Cabotia	pç 2kg c/	2,48	9,92
09	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	4,85	38,80
10	6,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	4,99	29,94
11	6,0	kg	Chuchu		2,79	16,74
12	4,0	kg	Laranja pera		2,65	10,60
13	3,0	kg	Limão taity casca lisa		1,99	5,97
14	2,0	kg	Mamão formosa		4,80	9,60
15	2,0	kg	Mandioquinha		16,90	33,80
16	3,0	kg	Manga palmer		1,98	5,94
17	8,0	kg	Melancia	01 pç	1,49	11,92
18	1,0	kg	Pepino caipira		5,60	5,60
19	2,0	kg	Repolho		1,48	2,96
20	12,0	kg	Tomate pizzadoro		5,25	63,00
21	2,0	kg	Vagem manteiga		11,70	23,40
22	03	mç	Alface		4,99	14,97
23	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
24	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
25	01	mç	Salsa Industrial	maço grand	39,00	39,00
26	03	dz	Ovos brancos		6,80	20,40
						R\$539,59
Data emissão :-10 /01/2022				Data entrega: 13/ 01 / 2(Até 11:00h		
OBS:Valores e pesos acima podem sofrer alterações						
Responsável:Alessandra						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 11/01/2022 12:14

Pagina:0001

Orçamento núm.11109 Emp.00001 Cadastro 11/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0/ 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	5,99	3,00	17,97
0002	000004-8/	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	4,49	8,00	35,92
0003	001760-2/	1ABACAXI PEROLA PECA	5,99	3,00	17,97
0004	000002-4/	1ABOBORA CAIPIRA KG	7,99	6,00	47,94
0005	000020-8/	1ALHO ROXO KG	24,90	1,00	24,90
0006	000026-0/	1BANANA NANICA KG	4,49	3,00	13,47
0007	000030-7/	1BATATA EXTRA KG	5,99	15,00	89,85
0008	000007-9/	1BERINJELA KG	3,99	2,00	7,98
0009	000031-4/	1BETERRABA KG	3,99	2,00	7,98
0010	000032-1/	1CABOTCHA KG	3,19	4,00	12,76
0011	000040-6/	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,99	8,00	31,92
0012	000042-0/	1CENOURA GRANEL KG	6,19	6,00	37,14
0013	000044-4/	1CHUCHU KG	4,99	6,00	29,94
0014	000054-3/	1LARANJA PERA KG	2,99	4,00	11,96
0015	000057-4/	1LIMAO TAITHI KG	2,99	3,00	8,97
0016	000061-1/	1MAMAO FORMOSA KG	3,99	2,00	7,98
0017	000065-9/	1MANDIOCA SALSAS KG	15,99	2,00	31,98
0018	000066-6/	1MANGA PALMER KG	2,89	3,00	8,67
0019	000071-0/	1MELANCIA KG	1,69	8,00	13,52
0020	000081-9/	1PEPINO CAIPIRA KG	4,99	1,00	4,99
0021	000096-3/	1REPOLHO VERDE KG	3,49	2,00	6,98
0022	000821-1/	1SALSAS INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0023	001276-8/	1TOMATE PIZZADORO KG	4,99	12,00	59,88
0024	000104-5/	1VAGEM KG	3,99	2,00	7,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:578,64

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 11/01/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:010000283

DATA:11/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	5,99	17,97
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	3	UN	3,69	11,07
	OBSERVAÇÃO:				
00696-3	ABOBORA PAULISTINHA KG	6,000	KG	2,99	17,94
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	19,80	19,80
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,99	11,97
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	4,99	74,85
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	4,49	8,98
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	2,000	KG	3,99	7,98
	OBSERVAÇÃO:				
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	2,79	11,16
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	4,58	36,64
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	4,89	29,34
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	3,99	23,94
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	4,000	KG	1,99	7,96
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	3,000	KG	2,49	7,47
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	4,99	9,98
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	1,99	5,97
	OBSERVAÇÃO:				
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,99	15,92
	OBSERVAÇÃO:				
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	2,99	2,99
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	1,89	3,78
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	3,99	47,88
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	12,98	25,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	439,15
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	439,15

*M. Oliveira
+ manduquinha*



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 11/01/2022

Folha : 2

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO - OBS: NÃO TEMOS SALSA INDUSTRIAL, E ESTAMOS SEM MANDIOQUINHA SALSA


OPERADOR

CLIENTE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000043-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JSSP PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ:	39.846.957/0001-99
Valor:	R\$ 458,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 6978
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:40:55

Código da operação:	00122039
Chave de segurança:	NZ0V2Q5SMY3789RL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 210.22 Luiza
C. P. D. _____
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____
DIRETORIA _____

CONTROLE DE MERCADORIA

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/01/2022 13:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3170

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 240 - J.S.S.P-PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA		Data Ped: 20/01/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 45 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 28/02/2022					
4136- 1 BOM AR -FRASCO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00	8,4500	0,0000	0,0000	50,7000
Complemento do item TALCO					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	20,0	0,6000	0,0000	0,0000	12,0000
Complemento do item					
4172- 1 SACO LIXO PRETO P3 100L-PACOTE-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	31,7200	0,0000	0,0000	317,2000
Complemento do item					
4638- 1 PULVERIZADOR PLASTICO-UNID.-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0	7,9000	0,0000	0,0000	79,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 458,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
458,9000	0,0000	0,0000	0,0000	458,9000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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 LIMP LTD
CPF/CNPJ:	07.778.698/0001-10
Valor:	R\$ 2.484,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:49:06

Código da operação:	00122217
Chave de segurança:	FCRF5X8Q49LYVA76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBIMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047362 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000047362 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0107 7786 9800 0110 5500 1000 0473 6212 4120 7576 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 DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220101430977 24/01/2022 12:10:38
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 24/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 28/02/2022 651,00		HORA ENTRADA/SAÍDA 12:10:17	

001										
28/02/2022										
651,00										

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 651,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 651,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN, 1290		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
QUANTIDADE 19	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
695	DISPENSER TOALHEIRO BRANCO EXACTA PLUS SERTPEL	39229000	0102	5102	UN	9,0000	34,0000	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
325	DISPENSER SABONETEIRA EXACTA PLUS VALV. FIXA SERTPEL	39229000	0102	5102	UND	10,0000	34,5000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 651,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135220101430977 Fatura: 1) 28/02/2022 651,00 -> PAGTO: 35D - 28/02/2022 - DEPOSITO -> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento: pascuti_5@hotmail.com PEDIDO COMPRA: 3166	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/01/2022 12:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3166

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 20/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 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		
4157- 1 PAPELEIRA P/PAPEL TOALHA -UNIDADE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	9,00 34,0000 0,0000 0,0000	306,0000
Complemento do item		
4166- 1 SABONETEIRA C/RESERVATORIO-UNIDADE-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	10,0 34,5000 0,0000 0,0000	345,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 651,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

651,0000 0,0000 0,0000 0,0000 651,0000



COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

87

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARIFADO	25.01.23 <i>Algo.</i>
C. P. D.	25.01.22 <i>fo</i>
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/01/2022 13:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3172

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E		Data Ped: 20/01/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 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 28/02/2022					
4154- 1 PAPEL HIGIENICO-PACOTE C/4-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	96,0	2,4312	0,0000	0,0000	233,3952
Complemento do item					
4165- 1 SABONETE LIQUIDO 5 LT (ERVA DOCE)-GALAO-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	5,00	19,9900	0,0000	0,0000	99,9500
Complemento do item					
63587- 1 COPO DESCARTAVEL 50ML(CAFE) C/5000-PT				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	50,0	2,2000	0,0000	0,0000	110,0000
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(32) LIMPEZA	30,0	2,0800	0,0000	0,0000	62,4000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 505,7452

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
505,7452	0,0000	0,0000	0,0000	505,7452



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	____
ALMOXARIFADO	25.01.22 <i>Luís</i>
C. P. D.	25.01.22 <i>Luís</i>
ADMINISTRAÇÃO	____
AP Nº	____
DIRETORIA	____

RECEBIMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Denise*

NF-e N. 000046945 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 I
 1-SAÍDA
 N. 000046945
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0107 7786 9800 0110 5500 1000 0469 4510 5113 5482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220015008216 05/01/2022 11:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 664142752117

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
 05/01/2022

ENDERECO
 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 05/01/2022

MUNICIPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 1639531716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:35:48

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
 317,34

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
 317,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TLAGO PASCUTI MARTINS EPP

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
 07.778.698/0001-10

ENDERECO
 R. HUMBERTO ORTOLAN, 1290

MUNICIPIO
 SERTAOZINHO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 664142752117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15				0,000	0,000

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
1404	PAPEL HIG. FLS. SIMP. 3 0 MTS C/ 64 ROLOS - OTI MO	48181000	0500	5405	PCT	6,0000	38,9000	233,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
287	SABAO EM PEDRA C/ 5 UND - YPE	34011900	0102	5102	UN	3,0000	11,2000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1324	PURO AR ULTRA FRESH 400 ML - LAVANDA	38085910	0102	5102	UN	6,0000	8,3900	50,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA: *lll*

ALMOXARIFADO: *05/01/22*

C. P. D.: *05/01/22*

ADMINISTRAÇÃO: *lll*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 APN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Diretoria: *lll*

Reservado ao Fisco

CONVENIO/T.A Nº *001/2022*

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: *987-3*

OP: 003

VALOR PAGO R\$: *317,34*

-> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento: pascuti_5@hotmail.com

PEDIDO COMPRA: 3082

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 04/01/2022 07:46

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3082

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 04/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 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 FATURAR PARA 28/02/2022		
4136- 1 BOM AR -FRASCO-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00 8,3900 0,0000 0,0000	50,3400
Complemento do item		
4154- 2 PAPEL HIGIENICO-FARDO C/16-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	6,00 38,9000 0,0000 0,0000	233,4000
Complemento do item		
4164- 2 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-PACOTE C/5-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	3,00 11,2000 0,0000 0,0000	33,6000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 317,3400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
317,3400	0,0000	0,0000	0,0000	317,3400


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

RECEBEMOS DE SERTPEL COM. DE MATERIAIS DE HIG. E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047084 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000047084 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0107 7786 9800 0110 5500 1000 0470 8411 1102 6572 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERC.OP.SUBST.TRIB.CONT.SUBSTITUIDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220041662967 11/01/2022 10:27:35
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		11/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000	
MUNICIPIO PONTAL		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117	
FONE/FAX 1639531716		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:26:57	
FATURA 001 28/02/2022 1.010,00					

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 1.010,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 1.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL TIAGO PASCUTI MARTINS EPP			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.778.698/0001-10
ENDEREÇO R HUMBERTO ORTOLAN,1290			MUNICIPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664142752117		
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1265	COPO PLASTICO COPOSUL 1 80 ML C/ 2500 UND. - TR ANSP	39241000	0500	5405	CX	10,0000	101,0000	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 362,09 Federal Fonte: IBPT Protocolo: 135220041662967 Fatura: 1) 28/02/2022 1.010,00 -> PAGTO: 48D - 28/02/2022 - DEPOSITO _____-> BANCO SICOOB - CODIGO BANCO: 756 - AGENCIA: 3214 - CONTA CORRENTE: 37.942-5 - por favor passe o comprovante de pagamento: pascuti_5@hotmail.com _____- PEDIDO COMPRA: 3128 <i>Rosel. Ag. m. de Castro</i>	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 1.010,00
---	---

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 11/01/2022 09:58

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3128

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 275 - SERTPEL COM.DE MATER. DE HIG.E	Data Ped: 10/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/22		
63605- 1 COPO DESC(P/AGUA 180ML CX/25X100UN) -PT	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	250, 4,0400 0,0000 0,0000	1.010,0000
Complemento do item COPOSUL TRANSPARENTE		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 1.010,0000**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.010,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1.010,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 00000306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 9.113,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:49:29

Código da operação:	00122909
Chave de segurança:	3FORMJTOLENGPPXY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193525800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1529058 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5290 5813 8750 1667

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
 135220070928623 17/01/2022 16:15:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
17/01/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/01/2022

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1529058/1	03/03/2022	2.314,98						
	28/02/22							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.314,98	416,70	0,00	0,00	2.314,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,03382

PESO BRUTO
9,934

PESO LÍQUIDO
9,934

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029884	CATETER ANGIOCATH 20G (BD) L: 1239487 Q: 400,0000 F: 31/08/21 V: 31/07/2026	90183929	500	5102	PC	400,00	1,88	752,00	752,00	135,36	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 1209381 Q: 400,0000 F: 11/08/21 V: 31/07/2026	90183929	500	5102	PC	400,00	1,88	752,00	752,00	135,36	0,00	18,00	0,00
029886	CATETER ANGIOCATH 24G (BD) L: 1273743 Q: 200,0000 F: 15/10/21 V: 30/09/2026, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF 813FCC8E	90183929	500	5102	PC	200,00	1,88	376,00	376,00	67,68	0,00	18,00	0,00
028962	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (CREMER) L: 478302 147 Q: 240,0000 F: 22/11/21 V: 21/11/2026	30059090	000	5102	PC	240,00	1,8124	434,98	434,98	78,30	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL nao recolhido em virtude da decisao do STF na ADI 5469 acerca da inconstitucionalidade do Convenio ICMS 93/15, do entendimento do STF no RE nr.1287019/DF em repercussao geral e da nao publicacao da lei complementar federal que adviria da PLP 32/2021 em 2021, tornando inconstitucional a cobranca no exercicio de 2022 (art.150, III, b e c, da CF).UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/01/2022 Pedido: 2110440 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2110440 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.314,98

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

19/10/22 *lania*

G. P. D.

ll

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 13:56

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3142

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
3994- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 20-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 400,	1,8800 0,0000	0,0000 752,0000
Complemento do item		
3995- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 22-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 400,	1,8800 0,0000	0,0000 752,0000
Complemento do item		
49487- 1 CATETER INTRAV.PERIFERICO N 24-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 200,	1,8800 0,0000	0,0000 376,0000
Complemento do item		
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA 240,	1,8124 0,0000	0,0000 434,9760
Complemento do item CREMER		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.314,9760

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.314,9760	0,0000	0,0000	0,0000	2.314,9760

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL C/QUIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATG 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
AGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 191522800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1525166 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5251 6614 6844 7670

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
135220017713194 05/01/2022 19:38:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 05/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICIPIO PONTAL		FONE / FAX 1639531716	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1525166/1	21/02/2022	1.502,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.502,08		270,37	0,00		0,00	1.502,08	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	1.502,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente.					15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
3,00	VOLUME(S)		0,02985	21,727		21,727	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /ISOFARMA) L: 0090248 Q: 60,0000 F: 23/09/20 V: 23/09/2022	30049069	000	5102	BO	60,00	16,90	1.014,00	1.014,00	182,52	0,00	18,00	0,00
029200	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (CRISTA LIA) L: 21060271 Q: 50,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023 *** Portaria 344/98 A1	30049069	000	5102	AP	50,00	5,54	277,00	277,00	49,86	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M30315 Q: 12,0000 F: 17/11/21 V: 16/11/2024	30039099	000	5102	L	12,00	17,59	211,08	211,08	37,99	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		550516029		0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 06/01/2022 Pedido: 2102635 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2102635 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>1.502,08</u></p>
--	---

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

06/01/22 *lania*

C. P. D.

06/01/22 *z*

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/01/2022 09:03

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3098

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 05/01/2022
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 PARA 28/02		
17048- 1 CIPROFLOXACINO 2MG/ML EV BOLSA 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 16,9000 0,0000 0,0000	1.014,0000
Complemento do item		
24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0 5,5400 0,0000 0,0000	277,0000
Complemento do item		
62194- 1 CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1000ML-UND-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	12,0 17,5968 0,0000 0,0000	211,1616
Complemento do item		

Totais:**Total Bruto dos itens:** 1.502,1616**Total Descontos dos itens:** 0,0000**Total IPI dos itens:** 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.502,1616	0,0000	0,0000	0,0000	1.502,1616

Cláudio Roberto Pontal

 COMPRAS

RA

 ADMINISTRAÇÃO



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1528097 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5280 9716 1578 4718

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
135220056048343 13/01/2022 17:09:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CNPJ / CPF: 55.110.753/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 13/01/2022
ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14180-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/01/2022
MUNICÍPIO: PONTAL FONE / FAX: 1639531716 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1528097/1	17/02/2022	682,38						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
682,38	81,89	81,89	0,00	0,00	682,38		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		682,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00000 PESO BRUTO: 2,250 PESO LÍQUIDO: 2,250

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS21H060 Q: 600,0000 F: 19/11/21 V: 31/08/2023	30039099	000	5102	AP	600,00	1,1373	682,38	682,38	81,89	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

BADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 14/01/2022 Pedido: 2108385 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2108385 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 682,38

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/01/2022 11:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3131

Pedido de Compra

PA

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 13/01/2022
 Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 35 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou
 Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total
 Observação do Pedido VENCIMENTO 14/02/2022

23036- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,	1,1373	0,0000	0,0000		682,3800
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 682,3800
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 682,3800 0,0000 0,0000 0,0000 682,3800

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935278800DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1529629 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5296 2917 2847 7338

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

135220078085027 18/01/2022 19:40:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1529629/1	04/03/2022	550,00						
	28/02/22							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
550,00	99,00	0,00	0,00	550,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

2,171

PESO LÍQUIDO

2,171

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 21110686 Q: 50,00000 F: 10/11/21 V: 10/11/2023	30049019	000	5102	TB	50,00	11,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não recolhido em virtude da decisão do STF na ADI 5469 acerca da inconstitucionalidade do Convenio ICMS 93/15, do entendimento do STF no RE nr.1287019/DF em repercussão geral e da não publicação da lei complementar federal que adviria da PLP 32/2021 em 2021, tornando inconstitucional a cobrança no exercício de 2022 (art.150, III, b e c, da CF) UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/01/2022 Pedido: 2111321 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2111321 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 550,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALACRUELO

19.01.22 *Sania*

C. P. D.

lll

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 15:31

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3154

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 17/01/2022

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 40 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022

28964- 2 KOLLAGENASE C/CLORANF 30 GR POM -TUBO 30G-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

50,0

11,0000

0,0000

0,0000

550,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 550,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
550,0000	0,0000	0,0000	0,0000	550,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1529396 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5293 9610 2434 6933

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

135220076487091 18/01/2022 14:53:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1529396/1	04/03/2022	2.771,70						
	28/02/22							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.771,70	403,57	0,00	0,00	2.771,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				2.771,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00033	13,799	13,799

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
032539	CEFALOLINA SODICA 1G (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GEN ERICO) L: 78QG2988 Q: 100,0000 F: 28/07/21 V: 28/07/2023	30042059	000	5102	FA	100,00	5,179	517,90	517,90	62,15	0,00	12,00	0,00
033027	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QE1724 Q: 200,0000 F: 05/05/21 V: 05/05/2023	30042059	000	5102	FA	200,00	4,599	919,80	919,80	165,56	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 21110356 Q: 300,0000 F: 01/11/21 V: 01/11/2023	30049039	000	5102	FA	300,00	3,57	1.071,00	1.071,00	128,52	0,00	12,00	0,00
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 12092655 Q: 100,0000 F: 14/06/21 V: 14/05/2023	30045090	200	5102	AP	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL nao recolhido em virtude da decisao do STF na ADI 5469 acerca da inconstitucionalidade do Convenio ICMS 93/15, do entendimento do STF no RE nr 1287019/DF em repercussao geral e da nao publicacao da lei complementar federal que adviria da PLP 32/2021 em 2021, tornando inconstitucional a cobranca no exercicio de 2022 (art.150, III, b e c, da CF). UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/01/2022 Pedido: 2111320 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2111320 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.771,70

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	lll
ALMOXARFADO	19.01.22 Jania
C. P. D.	lll
ADMINISTRAÇÃO	lll
AP Nº	lll
DIRETORIA	lll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 17:16

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3151

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 17/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 5,1790 0,0000 0,0000	517,9000
Complemento do item		
16071- 1 CEFTRIAXONA SODICA 1G EV FR (ROCEFIN)-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200, 4,5990 0,0000 0,0000	919,8000
Complemento do item		
16494- 1 CETOPROFENO 100 MG IV FR-FRA. AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	300, 3,5700 0,0000 0,0000	1.071,0000
Complemento do item		
22019- 1 DRAMIN B6 DL 10ML EV -AMPOLA-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 2,6300 0,0000 0,0000	263,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.771,7000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.771,7000	0,0000	0,0000	0,0000	2.771,7000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Identificação do emittente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1525485 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5254 8515 7324 2677

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

135220022153409 06/01/2022 16:18:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO INT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE / FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1525485/1	21/02/2022	1.292,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.292,62		227,43	0,00		0,00	1.292,62		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.292,62			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emittente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11,00	VOLUME(S)		0,59913	22,721	22,721	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 1273456 Q: 900,000 0 F: 01/10/21 V: 30/09/2026 L: 1280209 Q: 100,000 F: 08/10/21 V: 30/09/2026, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	PC	1.000,00	0,1115	111,50	111,50	14,83	0,00	13,30	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 4670/104 Q: 810,000 F: 01/12/21 V: 30/12/2026, nFCI: 8F52A9 AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6	39269030	500	5102	FR	810,00	1,269	1.027,89	1.027,89	185,02	0,00	18,00	0,00
020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT (CREMER) L: 799082 136 Q: 120,000 F: 08/09/21 V: 07/09/2026, nFCI: 12F8C511-71 CA-49DE-9326-E7737F00CF8B	30059090	500	5102	RO	120,00	1,2769	153,23	153,23	27,58	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.292,62

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/01/2022 Pedido: 2103519 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2103519 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emittente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO

C.P.D.

ADMINISTRAÇÃO

APNº

DIRETORIA

PORTARIA 0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

09.01.22

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Cientes Canal Privado:

Cientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11. – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, é **possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTE DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** não é possível a **realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. **Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!**

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Ernildo Marconato, 1000, Galpão22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belém – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muriúca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

IN

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/01/2022 09:39

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3105

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 06/01/2022

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 PARA 28/02

47934- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X8-UNIDADE-MARCA					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00	0,1115	0,0000	0,0000		111,5000

Complemento do item

71304- 1 FRASCO DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-					Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	810,	1,2690	0,0000	0,0000		1.027,8900

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.139,3900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.139,3900	0,0000	0,0000	0,0000	1.139,3900

[Assinatura]

 COMPRAS

[Assinatura]

 ADMINISTRAÇÃO

P.A

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 11:10

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3106

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Data Ped: 06/01/2022
 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 PARA 28/02

50015- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM-UNIDADE-	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	120,	1,2769	0,0000	0,0000	153,2280

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens:	153,2280
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
153,2280 0,0000 0,0000 0,0000	153,2280

[Handwritten Signature]
 COMPRAS

[Handwritten Signature]
 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052538-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	17.441.839/0001-68
Valor:	R\$ 5.191,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:49:48

Código da operação:	00123216
Chave de segurança:	CLEAQ6Q98JTKR5N3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

 Nº 000.012.400
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0124 0019 4729 0925

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220076906134 18/01/2022 15:47:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 28/02/22 R\$ 1.409,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.264,83	215,94	0,00	0,00	267,40	1.409,71
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	1.409,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.441.839/0001-68

ENDEREÇO

RUA TAMBAU, 358

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MU0003 (2.)	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7.5 SENSITEX - Lote * Data Venc.: 2133 * 30/08/2024	40151100	000	5102	UN	200	2,3900	478,00	478,00	86,04	18,0	103,49
DE0028 (2.)	AGULHA DESC 40X12 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAA125F * 30/04/2026	90183219	000	5102	UN	1.000	0,1170	117,00	117,00	15,56	13,3	19,83
NE0007 (2.)	ATADURÁ CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS NEVE - Lote * Data Venc.: 2003000130 * 28/02/2025	30059090	000	5102	PCT	10	7,2600	72,60	72,60	13,07	18,0	15,72
MK0017	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO MARK MED - Lote * Data Venc.: 17634 * 30/10/2025	90183929	040	5102	UN	100	1,0500	105,00	0,00	0,00	0,0	3,83
DV6837	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 MAXXITEST - Lote * Data Venc.: IQ9000420 * 30/04/2023	38220090	000	5102	CX	1	85,9800	85,98	85,98	15,48	18,0	18,62
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE - Lote * Data Venc.: 21040000350 * 31/03/2026	30059090	000	5102	UN	200	0,9000	180,00	180,00	32,40	18,0	38,97
DE0046 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAA656A * 28/02/2026	90183119	000	5102	UN	500	0,2653	132,65	132,65	17,64	13,3	22,48
DIX029	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.3.5 CIRUTRAQUEAL - Lote * Data Venc.: 19605 * 10/11/2023	90183929	040	5102	UN	4	3,9100	15,64	0,00	0,00	0,0	0,57
RQ0074 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.5 CIRUTRAQUEAL	90183929	040	5102	UN	6	4,0400	24,24	0,00	0,00	0,0	0,89
DV0161	ELÉTRODO DESC ADULTO/INFANTIL SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 17621S06AAAA * 31/03/2023	90181100	000	5102	UN	300	0,3500	105,00	105,00	18,90	18,0	22,73
MI0008	FITA ADESIVA 16X50 MISSNER - Lote * Data Venc.: 210416 * 30/04/2024	48114110	000	5102	UN	24	3,9000	93,60	93,60	16,85	18,0	20,27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... -- ORDEM DE COMPRA N. 3143 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.409,71

RESERVADO AO FISCO

 756
 3214
 52538-3

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll ll

ALMOXARIFADO 19.01.27 Jania

C. P. D. ll ll

ADMINISTRAÇÃO ll ll

AP Nº ll ll

DIRETORIA ll ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 15:23

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3143

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 17/01/2022	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/22					
4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	2,3900	0,0000	0,0000	478,0000
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.00	0,1170	0,0000	0,0000	117,0000
Complemento do item DESCARPACK					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	120,	0,6050	0,0000	0,0000	72,6000
Complemento do item NEVE					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO -UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100,	1,0500	0,0000	0,0000	105,0000
Complemento do item MARK MED					
62716- 1 COMPLY INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR 1250				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1,00	85,9800	0,0000	0,0000	85,9800
Complemento do item					
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	200,	0,9000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item NEVE					
86472- 1 SERINGA DESC.3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	500,	0,2653	0,0000	0,0000	132,6500
Complemento do item DESCARPACK					
87658- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5 C/BALÃO-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	4,00	3,9100	0,0000	0,0000	15,6400
Complemento do item CURATRAQUEAL					
87695- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 C/BALÃO-UNIDADE-				Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00	4,0400	0,0000	0,0000	24,2400
Complemento do item CURATRAQUEAL					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 15:23

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3143

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 17/01/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total		
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/22						
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		300,	0,3500	0,0000	0,0000	
Complemento do item SOLIDOR						105,0000
126974- 2 FITA CREPE 16X50 5000CM-ROLO-NORTON		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		24,0	3,9000	0,0000	0,0000	
Complemento do item MISSNER						93,6000

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.409,7100

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.409,7100	0,0000	0,0000	0,0000	1.409,7100



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

 Nº 000.012.461
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

 CHAVE DE ACESSO
 3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0124 6110 8428 6250

 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 135220119587897 27/01/2022 15:03:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF (Estrangeiro) 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 27/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	28/02/22	R\$ 278,20		
-----	----------	------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 10,15	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 278,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 278,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU, 358		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DP0033	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 15-30 ML MEDIX - Lote * Data Venc.: 20466 * 31/08/2025	90183921	040	5102	UN	50	4,14	207,00	0,00	0,00	0	7,56
MA0007 (2.)	DRÊNIO PENROSE ESTÉRIL N.03 MADEITEX	90183921	040	5102	UN	10	2,98	29,80	0,00	0,00	0	1,08
DE0073	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 30 ML DESCARPAC - Lote * Data Venc.: SSFAAA006G * 31/05/2026	90183921	040	5102	UN	10	4,14	41,40	0,00	0,00	0	1,51

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 28/01/22 Jania

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

 CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 278,20

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 2-... - PEDIDO N. 3181 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO
 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/01/2022 10:15

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3181

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 25/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/02/2022	
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 4,1400 0,0000 0,0000	248,4000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 248,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido -	Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido
248,4000 0,0000	0,0000 0,0000	248,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 15:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3162

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 19/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido 28/02/22		
65675- 1 DRENO PENROSE N 3-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	10,0 2,9800 0,0000 0,0000	29,8000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 29,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
29,8000	0,0000	0,0000	0,0000	29,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

 Nº 000.012.464
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0124 6416 1705 7728

 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

135220119619358 27/01/2022 15:07:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

27/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 28/02/22 R\$ 321,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
321,80	57,92	0,00	0,00	69,66	321,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TAMBAU, 358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DP0040	SACO PLASTICO P/ HAMPER AZUL 120LTS COD. CAA020 RAVA - Lote * Data Venc...: 05042120 * 30/04/2031	39232190	000	5102	UN	4	80,45	321,80	321,80	57,92	18	69,66

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	_____ <i>lll</i>	_____ <i>lll</i>
ALMOXARIFADO	_____ <i>28/01/22</i>	_____ <i>Go</i>
C. P. D.	_____ <i>28/01/22</i>	_____ <i>Go</i>
ADMINISTRAÇÃO	_____ <i>lll</i>	_____ <i>lll</i>
AP Nº	_____ <i>lll</i>	_____ <i>lll</i>
DIRETORIA	_____ <i>lll</i>	_____ <i>lll</i>

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 321,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 - ORDEM DE COMPRA N. 3167 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF
 ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/01/2022 13:24

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3167

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	Data Ped: 20/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 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 28/02/2022	
4173- 2 SACO P/HAMPER COLORIDO-PACOTE C/50-	Não Entregou	
(32) LIMPEZA	4,00 80,4500 0,0000 0,0000	321,8000
Complemento do item	AZUL	

Totais:

Total Bruto dos itens: 321,8000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
321,8000	0,0000	0,0000	0,0000	321,8000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

600/00

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

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

 Nº 000.012.299
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0122 9911 8158 3945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220022224465 06/01/2022 16:28:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 06/01/2022
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX (16)3953-1719	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001	28/02/22	R\$ 2.096,89		
-----	----------	--------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.513,73	VALOR DO ICMS 272,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 349,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.096,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.096,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.441.839/0001-68
ENDEREÇO RUA TAMBAU, 358	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
ES0001	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO - Lote * Data Venc.: 00421A771 * 30/01/2024	44219100	000	5102	PCT	20	5,7400	114,80	114,80	20,66	18	24,85
BC0030	APARELHO BARBEAR CONFORT TWIN C/2 LAMINAS S/FITA CART BIC - Lote * Data Venc.: 000227277 * 09/03/2021	82122010	060	5405	UN	24	0,7700	18,48	0,00	0,00	0	0,67
PF0009 (2.)	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 MT POLAR FIX - Lote * Data Venc.: 16310118 * 28/01/2023	30059090	000	5102	DZ	10	10,9800	109,80	109,80	19,76	18	23,76
DV0072 (2.)	ATADURA CREPE 15 CM X 1.2 MT 13 FIOS NEVE - Lote * Data Venc.: 2006000101 * 30/05/2025	30059090	020	5102	DZ	27	10,6800	288,36	66,32	11,94	18	22,46
DV0070 (2.)	ATADURA CREPE 10 CM X 1.2 MT 13 FIOS NEVE - Lote * Data Venc.: 2004000561 * 31/03/2025	30059090	020	5102	DZ	20	7,2000	144,00	33,12	5,96	18	11,22
AN0007	ATADURA CREPE 20 CM X 1.2 MT 13 FIOS EM REPOUSO ANAPOLIS - Lote * Data Venc.: A34720 * 21/05/2025	30059090	020	5102	PCT	9	11,5092	103,58	23,82	4,29	18	8,07
NE0022	COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10 X 15 ESTERIL C/1 NEVE - Lote * Data Venc.: 2111010037 * 01/10/2026	30059090	000	5102	UN	200	0,9000	180,00	180,00	32,40	18	38,97
MI0009 (2.)	ESPARADRAPO 10CM X 4.5MT ADPELE MISSNER - Lote * Data Venc.: PSA17601 *	30051090	000	5102	UN	50	10,2000	510,00	510,00	91,80	18	110,42
DE0062	LAMINA BISTURI CARBONO N 11 CX C/100 DESCARPAC - Lote * Data Venc.: SCLKAA002B * 30/09/2025	90189029	000	5102	CX	1	36,7200	36,72	36,72	6,61	18	7,95
CO0006	MALHA TUBULAR 15CM MSO - Lote * Data Venc.: 100573 * 20/05/2026	60029010	000	5102	UN	4	15,5500	62,20	62,20	11,20	18	13,47
CO0005	MALHA TUBULAR 12CM MSO - Lote * Data Venc.: 100570 * 15/05/2025	60029010	000	5102	UN	3	9,5900	28,77	28,77	5,18	18	6,23
CO0007	MALHA TUBULAR 20CM MSO - Lote * Data Venc.: 100572 * 05/01/2026	60029010	000	5102	UN	2	18,7800	37,56	37,56	6,76	18	8,13
CO0003	MALHA TUBULAR 08CM MSO - Lote * Data Venc.: 100572 * 05/01/2026	60029010	000	5102	UN	2	8,2100	16,42	16,42	2,96	18	3,56
DE0052	SERINGA DESC 01 ML C/AG 13 X 4.5 DESCARPAC CX C/100	90183111	000	5102	UN	400	0,3855	154,20	154,20	27,76	18	33,39
DP0033	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/B 15-30 ML MEDIX - Lote	90183921	040	5102	UN	20	3,8000	76,00	0,00	0,00	0	2,77

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 2-... - O.C 3111 III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

 CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

 CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

 VALOR PAGO R\$: 2.096,89

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

lll

ALMOXARIFADO

lll

C. P. D.

10/01/22 

ADMINISTRAÇÃO

lll

AP Nº

lll

DIRETORIA

lll

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0122 9911 8158 3945
	Nº 000.012.299 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13522002224465 06/01/2022 16:28:39	CNPJ 17.441.839/0001-68
--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------	---	----------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
	* Data Venc.: 20466 * 31/08/2025												
DIX037	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/B 15-30 ML MEDIX - Lote	90183921	040	5102	UN	20	3,8000	76,00	0,00	0,00	0	2,77	
	* Data Venc.: 2000718 * 30/04/2025												
DV0161	ELETRODO DESC ADULTO/INFANTIL SOLIDOR - Lote	90181100	000	5102	UN	400	0,3500	140,00	140,00	25,20	18	30,31	
	* Data Venc.: 17621S06AAAA * 31/03/2023												

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/01/2022 10:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3111

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 06/01/2022	
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 PARA 28/02					
46425- 1 ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE COM 100			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0	5,7400	0,0000	0,0000	114,8000
Complemento do item					
49566- 1 APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	24,0	0,7700	0,0000	0,0000	18,4800
Complemento do item					
50040- 1 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM-UNIDADE-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	120,	0,9150	0,0000	0,0000	109,8000
Complemento do item					
50088- 1 ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	324,	0,8900	0,0000	0,0000	288,3600
Complemento do item					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	240,	0,6000	0,0000	0,0000	144,0000
Complemento do item					
50121- 1 ATADURA CREPE 20CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	108,	0,9591	0,0000	0,0000	103,5828
Complemento do item					
62844- 1 COMPRESSA GAZE ALGODONADA 10X15 ESTERIL-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	200,	0,9000	0,0000	0,0000	180,0000
Complemento do item					
67337- 2 ESPARADRAPO IMPER.10CM X 4,5M-ROLO-CREMER			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	50,0	10,2000	0,0000	0,0000	510,0000
Complemento do item					
74743- 1 LAMINA BISTURI N.11-UNIDADE-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	100,	0,3672	0,0000	0,0000	36,7200
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	4,00	15,5500	0,0000	0,0000	62,2000
Complemento do item					
77008- 2 MALHA TUBULAR 12CM ROLO 15 METROS-ROLO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	3,00	9,5900	0,0000	0,0000	28,7700
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 10/01/2022 10:57

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3111

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 06/01/2022	
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 PARA 28/02					
77011- 2 MALHA TUBULAR 20CM ROLO 15 METROS-ROLO-					
(4) FARMÁCIA	2,00	18,7800	0,0000	0,0000	37,5600
Complemento do item					
77021- 2 MALHA TUBULAR 08CM ROLO 15 METROS-ROLO-					
(4) FARMÁCIA	2,00	8,2100	0,0000	0,0000	16,4200
Complemento do item					
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-					
(4) FARMÁCIA	400,	0,3855	0,0000	0,0000	154,2000
Complemento do item					
88730- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N.14 2 VIAS-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	20,0	3,8000	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item					
88754- 1 SONDA FOLEY BALÃO-30 N. 18 2 VIAS-UNIDADE-					
(4) FARMÁCIA	20,0	3,8000	0,0000	0,0000	76,0000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESC.ADULTO P/ MONITORIZAÇÃO-					
(4) FARMÁCIA	400,	0,3500	0,0000	0,0000	140,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.096,8928

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.096,8928	0,0000	0,0000	0,0000	2.096,8928


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/01/2022, Valor Total: R\$1.084,86, Destinatário: SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - PONTAL/SP

NF-e

Nº 000.012.333

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.333

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0123 3318 4774 4334

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

135220041438849 11/01/2022 09:58:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

11/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

(16)3953-1719

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

28/02/22

R\$ 1.084,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.037,98	151,26	0,00	0,00	190,85	1.084,86
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	1.084,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	0-Rem (CIF)				17.441.839/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TAMBAU ,358	RIBEIRAO PRETO	SP	582.946.900.111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
KO0003 (2.)	ESPECULO VAGINAL DESC MEDIO KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1210801010 * 01/08/2023	90189099	000	5102	UN	6	1,330	7,98	7,98	1,44	18,0	1,73
DE0028 (2.)	AGULHA DESC 40X12 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SAGAAA125F * 30/04/2026	90183219	000	5102	UN	1.000	0,117	117,00	117,00	15,56	13,3	19,83
CM0002 (2.)	DRENO SUCTOR 4.8 2 VIAS CX C/50 CLIM MED - Lote * Data Venc.: 045975 * 22/10/2023	90183929	040	5102	UN	2	23,440	46,88	0,00	0,00	0,0	1,71
PL0014 (2.)	SERINGA DESC 20 ML S/AG BICO LISO CX DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SSSLAA0669 * 28/02/2026	90183119	000	5102	UN	1.000	0,640	640,00	640,00	85,12	13,3	108,48
DE0044 (2.)	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LOCK DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SCTPAA0461 * 31/01/2026	90183999	000	5102	UN	300	0,910	273,00	273,00	49,14	18,0	59,10

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.084,86

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA lll

ALMOXARIFADO lll

C. P. D. 10/01/22

ADMINISTRAÇÃO lll

AP Nº lll

DIRETORIA lll

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2-... - O.C 3112 III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/01/2022 13:33

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3112

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		Data Ped: 06/01/2022	
Prz. Entr: 7 DIAS		Cond. Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No. Cotação (Emp. Req-No. Requis)	
Centro de Custo		Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr. Total	
Observação do Pedido VENCIMENTO PARA 28/02					
4348- 1 ESPECULO GINECOLOGICO TAM M-UNIDADE-		Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,00	1,3300	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-MARCA		Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,00	0,1170	0,0000	0,0000	117,0000
Complemento do item					
65584- 1 DRENO PARA SUCCAO 4,8 MM -UNIDADE-MARCA		Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,00	23,4400	0,0000	0,0000	46,8800
Complemento do item					
86538- 1 SERINGA DESC.20ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Entregou			
(4) FARMÁCIA	1,00	0,6400	0,0000	0,0000	640,0000
Complemento do item					
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Entregou			
(4) FARMÁCIA	300,	0,9100	0,0000	0,0000	273,0000
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.084,8600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.084,8600	0,0000	0,0000	0,0000	1.084,8600


COMPRAS


ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6520 / 00000104069-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUMAR COMERCIO DE PROD FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Valor:	R\$ 5.527,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:50:06

Código da operação:	00124347
Chave de segurança:	KE18V9X5A1Y9ZEFE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.220.719

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2207 1911 3076 3427

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

135220075090809 18/01/2022 11:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãdada da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

18/01/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/02/2022	137,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
137,76		24,80	0,00	0,00	137,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		137,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
054842	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 1UN-CLEAN 24HS Lote: S758-3 Qtde: 24 Venc: 31/12/2022	3821.00.00	500	5102	UND	24,00	5,7400	137,76	0,00	137,76	24,80	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 137,76

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 137,76
Tele vendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3145

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 568273

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 18:05

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3145

Pedido de Compra

Tipo Pedido:	PRODUTO	Fornecedor:	39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped:	17/01/2022
Prz. Entr:	7 DIAS	Cond. Pagto:	40 DIAS	Dt Env. Forn:	
Centro de Custo:	4 - FARMÁCIA	Status do pedido:	Não Entregou		
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/02/2022				
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0	5,7400	0,0000	0,0000	137,7600
Complemento do item	CLEAN				
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0	0,6495	0,0000	0,0000	15,5880
Complemento do item	MEDSONDA				
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	800,	1,4600	0,0000	0,0000	1.168,0000
Complemento do item	TKL				
87713- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL.5.0 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,00	4,5400	0,0000	0,0000	27,2400
Complemento do item	MEDIX				
87750- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 6.0 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	6,00	4,5400	0,0000	0,0000	27,2400
Complemento do item	MEDIX				
89072- 1 SONDA GASTRICA N.08-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	24,0	0,8658	0,0000	0,0000	20,7792
Complemento do item	MEDSONDA				

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.396,6072

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 1.396,6072 0,0000 0,0000 0,0000 1.396,6072

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.220.718

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2207 1811 7027 7712

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

135220075089333 18/01/2022 11:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

18/01/2022

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO

Centro

CEP

14180-000

DATA DE SAÍDA

18/01/2022

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16)3953-1716

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Vencido Valor

001 28/02/2022 1258,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.258,85		226,59	0,00	0,00	1.258,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		1.258,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

29,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040269	SONDA GASTRICA LEVINE N.08 MEDSONDA Lote:57520 Qtde: 24 Venc: 30/11/2024	9018.39.29	000	5102	PCT	24,00	0,8658	20,78	0,00	20,78	3,74	0,00	18,00	0,00
043023	SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 MEDSONDA Lote:63645 Qtde: 24 Venc: 30/11/2025	9018.39.29	000	5102	PCT	24,00	0,6495	15,59	0,00	15,59	2,81	0,00	18,00	0,00
059848	EQUIPO MACRO PR C/INJ.LAT. C/FILTRO LUER SLIP Lote:JCEMA06-200206 Qtde: 800 Venc:	9018.90.10	200	5102	PCT	800,00	1,4600	1.168,00	0,00	1.168,00	210,24	0,00	18,00	0,00
061557	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 5,0 MEDIX Lote:2122850C Qtde: 6 Venc: 30/06/2026	9018.39.21	100	5102	PCT	6,00	4,5400	27,24	0,00	27,24	4,90	0,00	18,00	0,00
061558	TUBO(SONDA) ENDO.C/B 6,0 MEDIX Lote:2122860C Qtde: 6 Venc: 30/06/2026	9018.39.21	100	5102	PCT	6,00	4,5400	27,24	0,00	27,24	4,90	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.258,85ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 36,37 Lista Neutra 1.222,48
Teleendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3145

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 568274

Impresso em 18/01/2022 11:17:46 por Paula Cervilha

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	<u>ll</u>
ALMOXARIFE	<u>19.01.22 Jania</u>
C. P. D.	<u>ll</u>
ADMINISTRAÇÃO	<u>ll</u>
AP Nº	<u>ll</u>
DIRETORIA	<u>ll</u>

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 17/01/2022 18:05

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3145

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 17/01/2022		
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:		
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou				
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)		
Centro de Custo		Vlr.Total				
Observação do Pedido		VENCIMENTO 28/02/2022				
		Qtz	Unit	IPI	Desconto	Total
3986- 1 ATTEST INDICADOR BIOL.P/ VAPOR-UNIDADE-						
(4) FARMÁCIA		24,0	5,7400	0,0000	0,0000	137,7600
Complemento do item		CLEAN				
4042- 1 SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESC N.12-UNIDADE-						
(4) FARMÁCIA		24,0	0,6495	0,0000	0,0000	15,5880
Complemento do item		MEDSONDA				
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR						
(4) FARMÁCIA		800,	1,4600	0,0000	0,0000	1.168,0000
Complemento do item		TKL				
87713- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL.5.0 C/BALÃO-UNIDADE-						
(4) FARMÁCIA		6,00	4,5400	0,0000	0,0000	27,2400
Complemento do item		MEDIX				
87750- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 6.0 C/BALÃO-UNIDADE-						
(4) FARMÁCIA		6,00	4,5400	0,0000	0,0000	27,2400
Complemento do item		MEDIX				
89072- 1 SONDA GASTRICA N.08-UNIDADE-MARCA						
(4) FARMÁCIA		24,0	0,8658	0,0000	0,0000	20,7792
Complemento do item		MEDSONDA				

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.396,6072

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

1.396,6072 0,0000 0,0000 0,0000 1.396,6072



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.220.834
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2208 3411 6575 6429

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

135220086644914 20/01/2022 11:43:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de PontalCNPJ / CPF
55.110.753/0001-41DATA DE EMISSÃO
20/01/2022ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753BAIRRO
CentroCEP
14180-000DATA DE SAÍDA
20/01/2022MUNICÍPIO
PontalFONE / FAX
(16)3953-1716ESTADO
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/02/2022	107,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
107,40		13,63	0,00	0,00	107,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		107,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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	IPI
080152	SALICETIL 100MG ENV.10CP Lote:11411 Qtde: 20 Venc: 31/12/2022	3003.90.71	000	5102	ENV	20,00	0,6200	12,40	0,00	12,40	2,23	0,00	18,00	0,00
080194	DIPIRONA 500MG 20CP(G) GREEN PHARMA Lote:58220 Qtde: 25 Venc: 31/08/2022	3004.90.99	000	5102	CX	25,00	3,8000	95,00	0,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 107,40



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 95,00 Lista Negativa 12,40
Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3165

Cliente: 529 Pedido: 568451

Impresso em 20/01/2022 11:45:55 por Paula Cervilha

RESERVADO AO FISCO

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

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA ll

ALMOXARIFADO 21/01/22 le

C. P. D. ll

ADMINISTRAÇÃO ll

AP Nº ll

DIRETORIA ll



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52	Vencimento 28/02/2022	Valor do Documento 107,40
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/03/2022 Juros 0,17%/dia Não conceder desconto. Protesto no 15º dia útil após Venc.	14406-091	Data de Emissão 20/01/2022	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 9120-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SC PONTAL		Número do Documento 220834	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 00912.000015 1 89100000010740

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/02/2022
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 20/01/2022	N. documento 220834	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/01/2022	Nosso número 9120-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 107,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/03/2022 Juros 0,17%/dia Não conceder desconto. Protesto no 15º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador SC PONTAL RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/01/2022 11:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3165

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 20/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
10029- 1 AAS 100MG CP -CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	200, 0,0620 0,0000 0,0000	Não Entregou 12,4000
Complemento do item		
21362- 1 DIPIRONA 500MG CPR-CPR-MARCA DISPONVIEL (4) FARMÁCIA	500, 0,1900 0,0000 0,0000	Não Entregou 95,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 107,4000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido	107,4000	0,0000	0,0000	0,0000	107,4000
--	----------	--------	--------	--------	----------

107,4000

0,0000

0,0000

0,0000

107,4000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.220.871
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2208 7111 1348 7307

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

135220091322756 21/01/2022 10:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
21/01/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
21/01/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/02/2022	180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00		32,40	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		0			15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		SP	647598751114			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
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	
301503	ERGOMETRIN(METILERG.)0,2MG/ML 1APX1ML Lote:2128267 Qtde: 100 Venc: 31/07/2023	3004.90.99	500	5102	AMP	100,00	1,8000	180,00	0,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 180,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 180,00
Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3175

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 568547

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA	ll
ALMOXARIFADO	22/05/2022 Ca
C. P. D.	ll
ADMINISTRAÇÃO	ll
AP Nº	ll
DIRETORIA	ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/01/2022 11:28

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3175

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 21/01/2022

Prz.Entr: 7 DIAS

Cond.Pagto: 40 DIAS

Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA

Status do pedido: Não Entregou

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

Situação do Item

No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo

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

Vlr.Total

Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022

31513- 1 METHERGIN AMP (MALE. ERGOTAMINA)-AMPOLA-

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,

1,8000

0,0000

0,0000

180,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 180,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

180,0000

0,0000

0,0000

0,0000

180,0000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.220.924

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2209 2411 1350 0325

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
135220100863277 24/01/2022 10:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
24/01/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
24/01/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	03/03/2022	112,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,20		20,20	0,00	0,00	112,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		112,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1	Caixa(s)			4,00		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	
054181	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C/ALM.100ML Lote:M27903 Qtde: 30 Venc: 31/07/2023	3003.90.99	000	5102	FR	30,00	3,7400	112,20	0,00	112,20	20,20	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 112,20

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____

ALMOXARIFADO 25.10.22 Jania

C. P. D. _____

ADMINISTRAÇÃO _____

AP Nº _____

DIRETORIA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 112,20
Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3176/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 568572

Impresso em 24/01/2022 10:57:05 por Ana Claudia

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

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/01/2022 13:09

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3176

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 21/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 40 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido	VENCIMENTO 28/02/2022.	
62170- 2 CLOREXIDINA SOL.DEGERMANTE 2% 100ML-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	30,0 3,7400 0,0000 0,0000	112,2000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 112,2000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

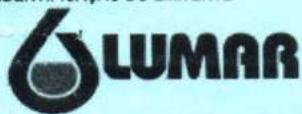
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
112,2000	0,0000	0,0000	0,0000	112,2000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.221.002
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2210 0211 2989 1041

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

135220107660283 25/01/2022 13:41:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
25/01/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
25/01/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/02/2022	3600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00		648,00	0,00	0,00	3.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
LUMAR - RONALDO			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO				49.228.695/0001-52
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA WILSON BEGO, 745			FRANCA				SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	Caixa(s)				12,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
055737	DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML AP.2ML Lote:DP21M287 Qtde: 3000 Venc: 31/12/2023	3004.90.69	000	5102	AMP	3.000,00	1,2000	3.600,00	0,00	3.600,00	648,00	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.600,00

ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

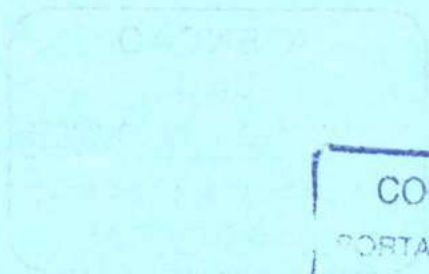
Lista Negativa 3.600,00
Tele vendas ELEONICE - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 568701

Impresso em 25/01/2022 13:42:10 por Ana Claudia

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



CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	____
ALMOXARIFADO	26/01/2022 Roguel
C. P. D.	____
ADMINISTRAÇÃO	____
AP Nº	____
DIRETORIA	____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/01/2022 10:18

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3182

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 25/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIEMNT0 28/02/2022		
21374- 1 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	3.00 1,2000 0,0000 0,0000	3.600,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.600,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.600,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.600,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.220.995
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2209 9511 8752 0364

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

135220106288527 25/01/2022 10:03:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO
25/01/2022

ENDEREÇO
Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO
Centro

CEP
14180-000

DATA DE SAÍDA
25/01/2022

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
(16)3953-1716

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	28/02/2022	131,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
116,27		18,01	0,00	0,00	131,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		131,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		SP	647598751114			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
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	IPI
047311	PANTOPRAZOL 40MG 28CP(G) CIMED Lote:2119742 Qtde: 4 Venc: 31/08/2023	3003.90.69	000	5102	CX	4,00	6,8600	27,44	0,00	27,44	3,29	0,00	12,00	0,00
054888	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG 30CP(G) Lote:M102748 Qtde: 2 Venc: 31/01/2023	3004.90.69	220	5102	CX	2,00	18,1500	36,30	0,00	21,18	2,54	0,00	12,00	0,00
058535	METROFARMA(CLOR.METOCLOPRAMIDA)AP.2ML Lote:MT211012 Qtde: 100 Venc: 30/09/2023	3003.90.51	000	5102	AMP	100,00	0,6765	67,65	0,00	67,65	12,18	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 131,39ATENÇÃO
SAC

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES

Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 63,74 Lista Negativa 67,65
Televendas ELEONICE - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
PED. N 3178/2022

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 529 Pedido: 568679

Impresso em 25/01/2022 10:05:38 por Ana Claudia

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

CONTROLE DE MERCADORIA	
PORTARIA	____
ALMOXARIFADO	26.10.1922 <u>Lania</u>
C. P. D.	____
ADMINISTRAÇÃO	____
AP Nº	____
DIRETORIA	____

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/01/2022 10:19

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3178

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	Data Ped: 24/01/2022
Prz.Entr: 7 DIAS	Cond.Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qty * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022		
4684- 1 MONTELUCASTE DE SODIO 10MG-COMPRIMIDO-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	60,0 0,6050 0,0000 0,0000	36,3000
Complemento do item		
31801- 1 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP-AMP-MARCA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	100, 0,6765 0,0000 0,0000	67,6500
Complemento do item		
35968- 1 PANTOPRAZOL 40 MG CP-COMP-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	112, 0,2450 0,0000 0,0000	27,4400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 131,3900

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
131,3900	0,0000	0,0000	0,0000	131,3900

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 00000001961-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TCM COMERC DE PROD NUTRIC LTDA EPP
CPF/CNPJ:	96.346.341/0001-92
Valor:	R\$ 2.016,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 15:50:22

Código da operação:	00124662
Chave de segurança:	VPZMKPCZH9NRY5E8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

TCM. COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - EPP

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000041265 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3522 0196 3463 4100 0192 5500 1000 0412 6519 2739 2920

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

135220010854618 04/01/2022 15:34:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

582351882116

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

04/01/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753

CENTRO

14180-000

04/01/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PONTAL

(16)3953-1716

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/02/2022	2.016,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

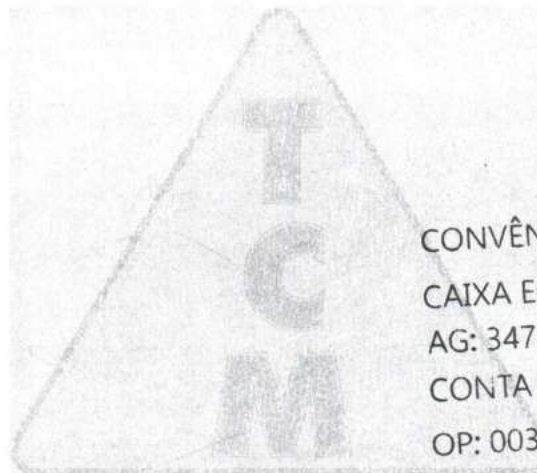
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.016,00	362,88	0,00	0,00	619,92	2.016,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.016,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI - ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCO DA ROCHA, 134	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL.		1	96.000	96.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	ISOSOURCE SOYA FIBER - 1000 ML	21069090	000	5102	TP	96,00	21,00	0,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00



CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.016,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lei da Transparência : Valor aproximado do imposto R\$ 619,92 fonte IBPT	
PEDIDO SOLICITADO POR DARCI -- DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 1961-5	

Nota Fiscal 41.265



De TCM Produtos Nutricionais Ltda. <tcm.nutricao@bol.com.br>
Para <snd@iscmpontal.com.br>
Data 2022-01-31 16:36

Boa tarde!

Conforme contato telefônico, referente a Nota Fiscal 41.265 com vencimento para 03/02/2022. Informamos que autorizamos que o pagamento da nota fiscal seja realizado por volta do dia **10/02/2022** sem o acréscimo de juros ou multa.

Qualquer dúvida estamos á disposição.

Atenciosamente,

TCM Produtos Nutricionais

TEL: (16) 3610-1803

TEL: (16) 3635-8136

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 74 - TCM. COM. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Data Ped: 04/01/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		

4213- 1 D.ENTERAL ISOSOURCE SOYAFIBER 1,2 KC-FR	Não Entregou
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	96,0 21,0000 0,0000 0,0000 2.016,0000
Complemento do item	

Totais:	Total Bruto dos itens:	2.016,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.016,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.016,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



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

CNPJ: 96.346.341/0001-92

INSCR. EST. 582.351.882.116

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

Responsável: Darci

Solicitação de Preços:

<u>Produto Nestlé:</u>	<u>R\$ Unitário:</u>
Isosource Soya Fiber - 1000ml(Fabricante: Nestlé)	R\$ 21,00

Pedido Mínimo: R\$ 500,00

Validade da Proposta: 30 dias

Forma de pagamento: À Vista, via depósito bancário (Banco do Brasil - AG: 6504-8 - C/C: 1961-5).

Prazo de Entrega: Até 48 Horas

Atenciosamente.

Guilherme Faustino

Ribeirão Preto, 03 de Janeiro de 2022.

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA

CNPJ: 12.376.395/0001-00

I.E.: 582.090.290.119

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41

A/C Darci

Ref.: Cotação:

PRODUTOS	R\$ UNITÁRIO
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Fabricante: Nestlé)	R\$ 22,75

Validade da Proposta: 30 dias
Forma de Pagamento: Deposito Bancário.
Prazo de Pagamento: 30 Dias
Prazo de Entrega: Imediato
Pedido mínimo para isenção de frete: R\$ 450,00

Ivie Fratta

Ribeirão Preto, 04 de Janeiro de 2022.



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

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

Ref.: Proposta de Fornecimento DIETA NESTLÉ

Conforme solicitação segue orçamento de preços para dietas enterais.

Apresentação Comercial	Valor Unitário
Isosource Soya Fiber – 1000ml (Nestlé)	R\$ 28,00

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

Robson Gonzaga

São José do Rio Preto, 04 de Janeiro de 2022.

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000056573-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LOPES E SICHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Valor:	R\$ 1.984,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:24:31

Código da operação:	00125569
Chave de segurança:	A81LP1UY4RTJVF5T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEREMOS DE LOPES e SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.984,12	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Nº: 000.000.618 SÉRIE : 1

LOPES e SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 SALA 02 MANOEL FERNANDES Pontal SP TEL/FAX: 1639532171 CEP: 14180000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.618 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0105 6350 8300 0109 5500 1000 0006 1815 4542 6593 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 13522012577354 - 28/01/2022 16:08:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.635.083/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 28/01/2022
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2022
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (00) 00000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:08:29

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.984,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 266,85	VALOR TOTAL DA NOTA 1.984,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
06	pao frances mini 2	19059090	0 400	5102	KG	100,0000	9,9800000000	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,23
10	pao hot dog mini 1	19059090	0 400	5102	KG	55,0000	9,9800000000	548,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,82
46	pao hot dog 2	19059090	0 400	5102	KG	39,0000	9,9800000000	389,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,35
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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1.984,12

756
 3214
 056573-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código: 1529 - Estacao: 130 www.noxx.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 28/01/2022 17:26

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3186

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 28/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4238- 1 PAO MINI HOT-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	55,0	9,9800	0,0000	0,0000	548,9000
Complemento do item					
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	6,00	8,0000	0,0000	0,0000	48,0000
Complemento do item					
79650- 1 PAO MINI FRANCES-KG-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	100,	9,9800	0,0000	0,0000	998,0000
Complemento do item					
79662- 1 PAO HOT-DOG-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	39,0	9,9800	0,0000	0,0000	389,2200
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.984,1200

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.984,1200	0,0000	0,0000	0,0000	1.984,1200



 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

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS KG R\$ 9,98
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS KG R\$ 9,98
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 ATE 31/01/2022 PODENDO SER RE-
NEGOCIADO APÓS A VIGÊNCIA

PONTAL SP 05 DE AGOSTO DE 2021



LOPES & SICCHIERI LTDA

ORÇAMENTO DE PÃES

Resposta orçamento:

Mini pão francês: R\$ 10,90Kg

Mini pão hot dog: R\$ 15,00Kg

Pão hot dog grande R\$ 1,00unidade

Farinha de rosca R\$ 7,00Kg

Valores sujeitos a alteração conforme mudança de valores da matéria prima. Valido até 31/01/2022

Padaria 9 de Julho

Lilian

not obtive rubrica

Fwd: Orçamento de pães

De <snd@iscmpontal.com.br>
Para <panificadoraavenidadocristo@gmail.com>
Data 2021-08-12 11:24

 PROGRAMAÇÃO PÃES- 2021.xls (~273 KB)

Bom dia!

Solicito orçamento de pães, abaixo relacionados, para o período de 01 de agosto de 2021 a 31 de janeiro de 2022.

Os valores enviados se manterão num período de 150 dias, salvo se a matéria prima dos mesmos, vierem a sofrer reajustes. Neste caso, por favor entrar em contato por e-mail, comunicando o acréscimo dos novos valores a serem considerados.

Nossa política de compra, visa programar mensalmente a quantidade e o tipo de pães diariamente a receber, e o recebimento se dará 02 vezes ao dia, manhã (07:00/07:30h), tarde(13:00/13:30), de segunda a sábado e aos domingos e feriados, a entrega será numa única vez (07:00/07:30h).

A nota fiscal é emitida no final de cada mês, após a somatória dos pães com seus respectivos valores e o pagamento será realizado 30 dias após efetuar a nota fiscal.

Segue abaixo os produtos que consumimos diariamente, com um modelo da programação dos pães. (em anexo)

Mini pão frances
Mini pão hot
Pão hot dog grande
Farinha de rosca

Por favor, retornar pelo e-mail:snd@iscmpontal.com.br

grata
Darci

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000393-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA
CPF/CNPJ:	18.217.519/0001-91
Valor:	R\$ 1.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:24:17

Código da operação:	00127049
Chave de segurança:	KC0LCLZT7G2Z72KH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 12/01/2022 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.881
Série 001

GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA

AVENIDA CRISTO REDENTOR, 297 - JARDIM PRINCESA -
PONTAL - SP - CEP: 14180-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.881
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0118 2175 1900 0191 5500 1000 0018 8110 0588 9604

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

135220048534952 12/01/2022 12:43:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550024992115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.217.519/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/01/2022

ENDEREÇO

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

12/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 001881 - Valor Original: R\$ 1.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.400,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 11/02/2022

Valor : R\$1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	306,88 (21,92 %)	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000045	GLP EM CILINDRO P45	27111910	0500	5656	UN	4,00	350,00	0,00	1400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>987-3</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>1.400,00</u></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

33
0711
13000393-8

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 12:57

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3159

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 256 - GABRIEL MOREIRA SOUZA LTDA	Data Ped: 07/01/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00 350,0000 0,0000 0,0000	1.400,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.400,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.400,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.400,0000



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



Gabriel Moreira Souza Ltda

Bom dia , conforme combinado segue os valores da cotação de gás p45 , seguindo os preços com a data de hoje 07/01

Gas p45.... 350,00 R\$ forma de pagamento a vista através de transferência bancária.

-  1639532902
-  16993128655
-  moreiragas123@hotmail.com
-  Av Cristo Redentor , 297
-  18.217.519/0001-91



BATISTA GAS

RUA RUI BARBOSA,285 - VILA ADELAIDE
14180-000 - PONTAL - SP - 1639531207
batistagas.envio@gmail.com

Emitido em: 05/01/2022 - 16:26:33
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1.0

ORÇAMENTO N°: 5

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41	IE:	VENDEDOR: ADMINISTRADOR
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753	BAIRRO: CENTRO	PORT/ ESPÉCIE:
CIDADE: PONTAL	FONE: (16) 3953-1716	EMIÇÃO: 05/01/2022 - 16:18:05
REGIÃO:	CELULAR: () -	COND. PGTO: 30
TRANSPORTADOR:	O.S:	E-MAIL: scpontal@3ax.com.br

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
1 - GAS						
3	000000000000200039	GLP BOTILHAO 45KG	1,000	390,00	0,00	390,00

PESO BRUTO TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	1,000
--------------------------	------	----------------------------	------	-------

FORMAS DE PAGAMENTO					
N° DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	N° DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	04/02/2022	390,00			

ITENS:	390,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	390,00

Observação: prazo para pagamento 30 dias

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



FABRICIO RAMOS GAS - CNPJ: 31.687.264/0001-99

Elpídio Vicente, 776 - Centro - Pontal/SP

Telefone: (16) 9380-6555 - Celular:

metragaz@hotmail.com -

PROPOSTA COMERCIAL

Proposta Comercial N.º:	24.1	Contato Comercial:	
Data da Proposta:	06/01/2022	Forma de Pagam.:	A Combinar
Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL	Prazo de Entrega:	2 dias
Proposta A/C de:	DARCI	Qtd. de Parcelas	

Item	Descrição	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Total
1	GÁS INDUSTRIAL - P45	4	Unidade	R\$ 350,00	R\$ 1.400,00

Observação:

Pagamento em até 30 dias
Prazo de entrega em até 1 dia

Subtotal	Desconto	Acréscimo	Total da Proposta
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00



PONTAL EMBALAGENS & CIA

RUA MANOEL VASCONCELOS MARTINS 109 - CENTRO
14180-000 - PONTAL - SP - (16) 3953-5835
pontal.embalagenscia@gmail.com

Emitido em: 14/01/2022 - 15:23:08
Emissor: 1 - ADMINISTRADOR
Página: 1 de 1
Versão: 1.21.1 0

VENDA Nº: 43573

CLIENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: R ANANIAS COSTA FREITAS-753
CIDADE: PONTAL
REGIÃO:

IE:
BAIRRO: CENTRO
FONE: () - R
CELULAR: () -
O.S:

VENDEDOR: ADMINISTRADOR
PORT/ ESPÉCIE: CAIXA COFRE/DINHEIRO
EMIÇÃO: 14/01/2022 - 15:20:42
COND. PGTO: 0
E-MAIL:

TRANSPORTADOR:

CÓDIGO	CÓDIGO FABRICA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	UNITÁRIO	ACRÉS/DESC	PREÇO TOTAL
3744	116	MARMITEX THERMOPRAT N 08 F MAQUINA C/100	3,000	50,00	0,00	150,00

PESO BRUTO TOTAL: 0,00 **PESO LÍQUIDO TOTAL:** 0,00 **3,000**

FORMAS DE PAGAMENTO

Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	Nº DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
1	14/01/2022	150,00			

ITENS:	150,00
SERVIÇOS:	0,00
FRETE:	0,00
ACRÉSCIMOS:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IPI:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
CRÉDITO:	0,00
TOTAL:	150,00

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000028155-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO BIZARRI LTDA
CPF/CNPJ:	10.228.189/0001-28
Valor:	R\$ 13.316,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:24:02

Código da operação:	00127513
Chave de segurança:	TJ3PF50PNRUW81ZM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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 000009093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

**CHAVE DE ACESSO**

35220110228189000128550010000090931002082370

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220107248381 25/01/2022 12:27:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**CNPJ DO EMITENTE**

10.228.189.0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

25/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:27:08

FATURA/ DUPLICATA

24/02/2022 - R\$ 3.477,91

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

3.155,27

VALOR DO ICMS

197,76

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

3.477,91

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

3.477,91

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

Sem Transporte

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

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
8532	3MUSSARELA PECA KG	04061010	000	5102	KG	2,986	34,9000	104,21	104,21	18,76		18,00	
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHIA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	2,036	22,9000	46,62					
5142	4COXA MOLE S/CAPA KG	02013000	000	5102	KG	14,040	41,9900	589,54	589,54	32,42		5,50	
4282	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	02012090	000	5102	KG	16,060	29,9000	480,19	480,19	26,41		5,50	
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	12,170	24,9900	304,13	304,13	16,73		5,50	
5371	4PEIXINHO PALETA KG	02013000	000	5102	KG	14,370	29,9000	429,66	429,66	23,63		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	24,115	8,9900	216,79	216,79	11,92		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	24,005	11,9900	287,82	287,82	15,83		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	2,246	13,9800	31,40					
14069	6LING.PERDIGAO CALABRESA DEFUMADA KG	16010000	060	5405	KG	5,068	25,9000	131,26					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	5,998	18,9000	113,36					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	12,060	18,9900	229,02	229,02	12,60		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	2,094	29,9000	62,61	62,61	11,27		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	12,000	18,9000	226,80	226,80	12,47		5,50	
1001754	FILE TILAPIA COPACOL 800G	03046100	000	5102	UN	5,000	44,9000	224,50	224,50	15,72		7,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11156
Endereço de entrega vinculado ao(s) CNPJ nº 55.110.753/0001-41 - RUA ADELAIDE DE FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3477,91

RESERVADO AO FISCO

237
2324
28155-7

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 25/01/2022 18:51

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3183

Pedido de Compra

Observação do Pedido	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Vlr.Total
Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 24/01/2022 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 30 DIAS Dt Env. Forn: Não Entregou Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA Status do pedido: Não Entregou Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Centro de Custo Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) = Vlr.Total				
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	16,0 29,9000	Não Entregou		480,1940
Complemento do item			0,0000 0,0000	
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0 11,9900	Não Entregou		287,8080
Complemento do item			0,0000 0,0000	
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,03 22,9000	Não Entregou		46,6244
Complemento do item			0,0000 0,0000	
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,24 13,9800	Não Entregou		31,3991
Complemento do item			0,0000 0,0000	

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.477,9150

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.477,9150	0,0000	0,0000	0,0000	3.477,9150



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3183

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 24/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,80	47,2500	0,0000	0,0000	226,8000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,98	34,9000	0,0000	0,0000	104,2114
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,3	29,9000	0,0000	0,0000	429,6630
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09	29,9000	0,0000	0,0000	62,6106
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,1	8,9900	0,0000	0,0000	216,7939
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	41,9900	0,0000	0,0000	589,5396
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	56,1250	0,0000	0,0000	224,5000
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,06	25,9000	0,0000	0,0000	131,2612
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,99	18,9000	0,0000	0,0000	113,3622
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	18,9900	0,0000	0,0000	229,0194
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,1	24,9900	0,0000	0,0000	304,1283
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 21/01/2022 14:51

Pagina:0001

Orçamento núm.11156 Emp.00001 Cadastro 21/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	29,90	2,00	59,80
0002	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	18,90	12,00	226,80
0003	100175-4/7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	44,90	5,00	224,50
0004	000853-2/	3MUSSARELA PECA KG	34,90	3,00	104,70
0005	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	22,90	2,00	45,80
0006	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA KG	41,99	14,00	587,86
0007	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	29,90	16,00	478,40
0008	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	24,99	12,00	299,88
0009	000537-1/	4PEIXINHO PALETA KG	29,90	14,00	418,60
0010	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	8,99	24,00	215,76
0011	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	11,99	24,00	287,76
0012	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	13,98	2,00	27,96
0013	001167-9/	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	25,90	5,00	129,50
0014	001575-2/	6LING.SADIA TOSCANA KG	18,90	6,00	113,40
0015	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	18,99	12,00	227,88

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.448,60

Observações

ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS



01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 24/01/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000289

DATA:24/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	12	UN	17,98	215,76
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	FRANGO COXA SOBR GRANEL KG	24,000	KG	9,98	239,52
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	FRANGO PEITO KG	24,000	KG	10,89	261,36
OBSERVAÇÃO:					
05390-2	BACON REAL KG	2,000	KG	29,80	59,60
OBSERVAÇÃO:					
19837-4	FILE TILAPIA COPACOL 400GR IQ	10	UN	26,90	269,00
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERD TOSC NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALAB DEFUMADA KG	5,000	KG	24,90	124,50
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO FATIAR KG	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA FATIAR KG	3,000	KG	38,00	114,00
OBSERVAÇÃO:					
19046-2	SALSICHA HOT DOG KG	2,000	KG	8,99	17,98
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	CARNE BOV COXAO MOLE KG	14,000	KG	42,90	600,60
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	29,90	358,80
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	CARNE BOV PEIXINHO KG	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO:					
01340-4	CARNE SUINA LOMBO KG	12,000	KG	22,90	274,80
OBSERVAÇÃO:					
				SUB-TOTAL:	3.834,60
				DESCONTO:	0,00
				TAXA:	0,00
				ENCARGOS:	0,00
				TOTAL:	3.834,60

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/01/2022 VALOR TOTAL: 547,22
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 000009077

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

Nº 000009077
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3522011022818900012855001000090771002079759

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220081490285 19/01/2022 12:50:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

19/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

12:50:17

FATURA/ DUPLICATA

18/02/2022 - R\$ 547,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

29,07

VALOR DO ICMS

2,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

547,22

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

547,22

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
17602	IABACAXI PEROLA PECA	08043000	040	5102	UN	4,000	6,9900	27,96					
208	IALHO ROXO KG	07032090	000	5102	KG	1,006	28,9000	29,07	29,07	2,03		7,00	
260	IBANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	2,942	3,9900	11,74					
307	IBATATA EXTRA KG	07019000	040	5102	KG	21,779	2,7900	60,76					
79	IBERINJELA KG	07093000	040	5102	KG	2,144	4,4900	9,63					
314	IBETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	2,046	2,7900	5,71					
406	ICEBOLA NACIONAL GRANEL KG	07031019	040	5102	KG	7,345	3,8900	28,57					
420	ICENOURA GRANEL KG	07061000	040	5102	KG	5,850	6,3900	37,38					
444	ICHUCHU KG	07070000	040	5102	KG	5,956	6,2900	37,46					
543	ILARANJA PERA KG	08051000	040	5102	KG	6,075	2,5900	15,73					
574	ILIMAO TAITHI KG	08055000	040	5102	KG	2,944	2,0900	6,15					
611	IMAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	2,914	4,5900	13,38					
659	IMANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5102	KG	2,124	15,9900	33,96					
666	IMANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	2,822	2,9900	8,44					
710	IMELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	11,600	1,9900	23,08					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11150
Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11150: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCAL

CONVENIO/T.A Nº 001/2022



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 547,22

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/01/2022 VALOR TOTAL: 547,22 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 000009077			
DATA DE RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							SÉRIE 1			
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000009077 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1			 CHAVE DE ACESSO 3522011022818900012855001000090771002079759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS					135220081490285 19/01/2022 12:50:17								
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		19/01/2022					
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA				
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			14180-000		19/01/2022				
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA					
PONTAL			3953-1716		SP	ISENTO		12:50:17					
FATURA/ DUPLICATA													
18/02/2022 - R\$ 547,22													
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	
819	1PEPINO CAIPIRA KG	07070000	040	5102	KG	1,152	6,0900	7,02					
963	1REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5102	KG	3,020	3,3900	10,24					
8211	1SALSA INDUSTRIAL	07108000	040	5102	PC	1,000	39,9900	39,99					
12768	1TOMATE PIZZADORO KG	07020000	040	5102	KG	11,495	3,9900	45,87					
1045	1VAGEM KG	07089000	040	5102	KG	1,942	12,9900	25,23					
72670	0VOS DIONISIO MED.BRC.DZ	04072100	040	5102	UN	5,000	5,9900	29,95					
48	VERD.COUBE/ALMERAU/RUCULA	07051900	040	5102	UN	10,000	3,9900	39,90					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 19/01/2022 18:50

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3164

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 18/01/2022
Prz. Entr: 3 DIAS	Cond. Pagto: 35 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,4 3,9900 0,0000 0,0000	45,8651
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,94 12,9900 0,0000 0,0000	25,2266
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 547,2192

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
547,2192	0,0000	0,0000	0,0000	547,2192



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3164

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,85	6,3900	0,0000	0,0000	37,3815
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,95	6,2900	0,0000	0,0000	37,4632
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	3,9900	0,0000	0,0000	11,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,07	2,5900	0,0000	0,0000	15,7343
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,94	2,0900	0,0000	0,0000	6,1530
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,91	4,5900	0,0000	0,0000	13,3753
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,12	15,9900	0,0000	0,0000	33,9628
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,82	2,9900	0,0000	0,0000	8,4378
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	11,6	1,9900	0,0000	0,0000	23,0840
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,15	6,0900	0,0000	0,0000	7,0157
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,02	3,3900	0,0000	0,0000	10,2378
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3164

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 18/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 35 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	5,9900	0,0000	0,0000	29,9500
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,9900	0,0000	0,0000	39,9900
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	3,9900	0,0000	0,0000	19,9500
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	28,9000	0,0000	0,0000	29,0734
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,94	3,9900	0,0000	0,0000	11,7386
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESIA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	21,7	2,7900	0,0000	0,0000	60,7634
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	4,4900	0,0000	0,0000	9,6266
Complemento do item					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,04	2,7900	0,0000	0,0000	5,7083
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,34	3,8900	0,0000	0,0000	28,5721
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: 17/01/2022 17:10

Pagina:0001

Orçamento núm.11150 Emp.00001 Cadastro 17/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0001	007267-0 / 7896992500658	OVOS DIONISIO MED.BRC.DZ	5,99	5,00	29,95
0002	000004-8 /	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	3,99	10,00	39,90
0003	001760-2 /	1ABACAXI PEROLA PECA	6,99	4,00	27,96
0004	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	28,90	1,00	28,90
0005	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0006	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	2,79	20,00	55,80
0007	000007-9 /	1BERINJELA KG	4,49	2,00	8,98
0008	000031-4 /	1BETERRABA KG	2,79	2,00	5,58
0009	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,89	8,00	31,12
0010	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	6,39	6,00	38,34
0011	000044-4 /	1CHUCHU KG	6,29	6,00	37,74
0012	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,59	6,00	15,54
0013	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,09	3,00	6,27
0014	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	4,59	2,00	9,18
0015	000065-9 /	1MANDIOCA SALSAS KG	15,99	2,00	31,98
0016	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	2,99	3,00	8,97
0017	000071-0 /	1MELANCIA KG	1,99	8,00	15,92
0018	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	6,09	1,00	6,09
0019	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	3,39	3,00	10,17
0020	000821-1 /	1SALSAS INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0021	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	3,99	12,00	47,88
0022	000104-5 /	1VAGEM KG	12,99	2,00	25,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00



Total Geral:534,21

Observações



SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA.CNPJ:61.666.855/0001-40

A SUPERMERCADO				TEL.(16)3953-1951/3953-1687	Nº 008-01/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola	graudo	4,98	19,92
02	1,0	kg	Alho a granel		22,40	22,40
03	3,0	kg	Banana nanica +verde media	100 a 140g	2,99	8,97
04	20,0	kg	Batata	100 a 150g	3,85	77,00
05	2,0	kg	Berinjela		7,20	14,40
06	2,0	kg	Beterraba media	130 a180g	4,48	8,96
07	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	4,25	34,00
08	6,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	5,99	35,94
09	6,0	kg	Chuchu		4,79	28,74
10	6,0	kg	Laranja pera		2,65	15,90
11	3,0	kg	Limão taity casca lisa		1,99	5,97
12	2,0	kg	Mamão formosa	1kg/pç	2,99	5,98
13	2,0	kg	Mandioquinha		18,90	37,80
14	3,0	kg	Manga palmer		1,99	5,97
15	8,0	kg	Melancia	01 pç	1,49	11,92
16	1,0	kg	Pepino caipira		6,40	6,40
17	3,0	kg	Repolho	1kg/pç	1,98	5,94
18	12,0	kg	Tomate pizzadoro		5,99	71,88
19	2,0	kg	Vagem manteiga		17,50	35,00
20	05	mç	Alface		4,99	24,95
21	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
22	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
23	01	mç	Salsa Industrial	mç grande	39,00	39,00
24	05	dz	Ovos brancos		6,80	34,00
XX						575,99
Data emissão :-17 /01/2022				Data entrega: 19/ 01 / 2022		
OBS:OS PRODUTOS PODERAM SOFRER ALTERAÇÃO DE PREÇO OU PESO						
RESPONSAVEL: NATALIA						

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: 3.677,66 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, ENDEREÇO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.		NF-e 000009030											
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1											
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA RUA GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE DE FREITAS PONTAL / SP CEP: 14180-000 FONE: (16)39532580 E-MAIL: nfebizarri@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000009030 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1											
		 CHAVE DE ACESSO 35220110228189000128550010000090301002074610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220021393013 06/01/2022 14:19:53											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550082194110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 10.228.189/0001-28											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41											
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/ DISTRITO CENTRO											
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 3953-1716	CEP 14180-000											
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO											
DATA EMISSÃO 06/01/2022													
DATA ENTRADA/SAÍDA 06/01/2022													
HORA SAÍDA 14:19:53													
FATURA/ DUPLICATA 05/02/2022 - R\$ 3.677,66													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.420,23	VALOR DO ICMS 210,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.677,66											
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA 3.677,66											
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS												
VALOR DO IPI													
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANT											
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA											
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
8532	3MUSSARELA PEÇA KG	04061010	000	5102	KG	3,176	34,9000	110,84	110,84	19,95		18,00	
5944	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA KG	16010000	060	5405	KG	2,244	24,9000	55,88					
5142	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	02013000	000	5102	KG	14,050	44,6500	627,33	627,33	34,50		5,50	
4282	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	02012090	000	5102	KG	16,100	25,9900	418,44	418,44	23,01		5,50	
1649	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	02013000	000	5102	KG	14,070	27,7800	390,86	390,86	21,50		5,50	
5371	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	02013000	000	5102	KG	14,125	29,9500	423,04	423,04	23,27		5,50	
3391	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	02071400	000	5102	KG	30,145	9,9800	300,85	300,85	16,55		5,50	
1878	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	02071400	000	5102	KG	30,430	15,9900	486,58	486,58	26,76		5,50	
3247	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	16010000	060	5405	KG	1,002	17,5900	17,63					
4497	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	16010000	060	5405	KG	6,060	18,9000	114,53					
11679	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	16010000	060	5405	KG	3,030	22,9000	69,39					
1618	6LOMBO SUINO KG	02031900	000	5102	KG	10,015	22,9800	230,14	230,14	12,66		5,50	
8044	BACON MANTA FATIADO KG	02101200	000	5102	KG	1,582	29,9000	47,30	47,30	8,51		18,00	
1003277	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	02102000	000	5102	UN	10,000	18,9900	189,90	189,90	10,44		5,50	
1107234	FILE TILAPIA BOM PEIXE 800G	03046100	000	5102	UN	5,000	38,9900	194,95	194,95	13,65		7,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda n° 11098 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11098: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP		RESERVADO AO FISCO CONVENIO/T.A Nº 001/2022 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 987-3 OP: 003 VALOR PAGO R\$: 3.677,66											

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 16:33

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3113

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
79522- 1 MAÇA/MIOLO PALETA BOV.-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,1	25,9900	0,0000	0,0000	418,4390
Complemento do item					
81073- 1 PEITO FRANGO C/OSSO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,4	15,9900	0,0000	0,0000	486,5757
Complemento do item					
83392- 2 PRESUNTO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,24	24,9000	0,0000	0,0000	55,8756
Complemento do item					
85704- 1 SALSICHA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	17,5900	0,0000	0,0000	17,6252
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 3.677,6603

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
3.677,6603	0,0000	0,0000	0,0000	3.677,6603



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
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		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	Vlr. Total			
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				
Observação do Pedido					
4205- 1 CARNE SECA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	47,4750	0,0000	0,0000	189,9000
Complemento do item					
4244- 1 QUEIJO MUSSARELA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,17	34,9000	0,0000	0,0000	110,8424
Complemento do item					
4600- 1 PEIXINHO BOVINO MOIDO-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,1	29,9500	0,0000	0,0000	423,0438
Complemento do item					
50544- 1 BACON -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,58	29,9000	0,0000	0,0000	47,3018
Complemento do item					
63861- 1 COXA/SOBRECOXA FRANGO(C/OSSO)-KG-MARCA	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,1	9,9799	0,0000	0,0000	300,8441
Complemento do item					
63885- 1 COXAO MOLE -KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	44,6500	0,0000	0,0000	627,3325
Complemento do item					
68652- 1 FILE DE PEIXE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	48,7375	0,0000	0,0000	194,9500
Complemento do item					
75607- 1 LINGUICA CALABRESA-KG-	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,03	22,9000	0,0000	0,0000	69,3870
Complemento do item					
75632- 1 LINGUIÇA TOSCANA-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,06	18,9000	0,0000	0,0000	114,5340
Complemento do item					
75991- 1 LOMBO SUINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	22,9800	0,0000	0,0000	230,1447
Complemento do item					
78608- 1 MUSCULO BOVINO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou				
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	14,0	27,7800	0,0000	0,0000	390,8646
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 05/01/2022 12:47

Pagina:0001

Orçamento núm. **11098**

Emp. **00001** Cadastro **05/01/2022**

Entrega

Vendedor **1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**

Cliente **01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000804-4/	BACON MANTA FATIADO KG	29,90	1,50	44,85
0002	100327-7/7898213800165	CHARQUE MINERVA 400G DIANTEIRO	18,99	10,00	189,90
0003	100175-4/7891527062991	FILE TILAPIA COPACOL 800G	38,99	5,00	194,95
0004	000853-2/	3MUSSARELA PECA KG	34,90	3,00	104,70
0005	000594-4/	3PRESUNTO SUINCO COZINHA PREMIADA K	24,90	2,00	49,80
0006	000514-2/	4COXAO MOLE S/CAPA CAIXA 55	44,65	14,00	625,10
0007	000428-2/	4MACA PALETA BOVINA KG CAIXA	25,99	16,00	415,84
0008	000164-9/	4MUSCULO BOVINO KG CAIXA	27,78	14,00	388,92
0009	000537-1/	4PALETA PEIXINHO KG CAIXA 59	29,95	14,00	419,30
0010	000339-1/	5COXA C/SOBRECOXA FRANGO KG	9,98	30,00	299,40
0011	000187-8/	5FRANGO PEITO C/OSSO KG	15,99	30,00	479,70
0012	000324-7/	5SALSICHA PERDIGAO HOT DOG KG	17,59	1,00	17,59
0013	000449-7/	6LING.PERDIGAO NABRASA KG	18,90	6,00	113,40
0014	001167-9/	6LING.SADIA CALABRESA GROSSA KG	22,90	3,00	68,70
0015	000161-8/	6LOMBO SUINO KG	22,98	10,00	229,80

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:3.641,95

Observações



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 04/01/2022

Folha : 1

Nome:

VENDATC

REGISTRO:0100000275

DATA:04/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
08503-0	CHARQUE MINERVA 400GR DIAANTEIRO	10	UN	19,98	199,80
OBSERVAÇÃO:					
02219-5	COXA SOBRECOXA DE FRANGO	30,000	KG	11,99	359,70
OBSERVAÇÃO:					
00591-6	PEITO DE FRANGO	30,000	KG	11,98	359,40
OBSERVAÇÃO:					
04240-4	BACON PERDIGAO	1,500	KG	28,90	43,35
OBSERVAÇÃO:					
11497-9	FILE TILAPIA RIVIERA 400GR	10	UN	18,99	189,90
OBSERVAÇÃO:					
16962-5	LING PERDIGAO TOSCANA NABRASA KG	6,000	KG	19,98	119,88
OBSERVAÇÃO:					
00475-8	LING SADIA CALAB DEFUMADA	3,000	KG	24,90	74,70
OBSERVAÇÃO:					
21508-2	PRESUNTO	2,000	KG	19,90	39,80
OBSERVAÇÃO:					
00577-0	QUEIJO MUSSARELA	3,000	KG	38,00	114,00
OBSERVAÇÃO:					
00410-3	SALSICHA SADIA HOT DOG 500GR	2	UN	13,69	27,38
OBSERVAÇÃO:					
00619-0	COXÃO MOLE SEM GORDURA	14,000	KG	42,90	600,60
OBSERVAÇÃO: BIFE FINOS					
00628-9	MACA DA PALETA	16,000	KG	38,90	622,40
OBSERVAÇÃO:					
00633-5	MUSCULO DA PALETA	14,000	KG	26,98	377,72
OBSERVAÇÃO:					
00638-6	PEIXINHO DA PALETA MAGRO	14,000	KG	36,90	516,60
OBSERVAÇÃO: MOIDO					
01340-4	LOMBO SUINO	10,000	KG	22,90	229,00
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 3.874,23
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 3.874,23

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CUENTE

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: 5.175,48
 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 000009028

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000009028
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/5

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
 35220110228189000128550010000090281002074264

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220019874344 06/01/2022 09:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 06/01/2022

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/01/2022

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:58:18

FATURA/ DUPLICATA

05/02/2022 - R\$ 5.175,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 904,02	VALOR DO ICMS 148,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.175,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.175,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122771	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17019900	060	5405	UN	24,000	17,9900	431,76					
70959	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	21069090	000	5102	UN	2,000	6,3900	12,78	12,78	2,30		18,00	
31653	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	11081200	000	5102	UN	6,000	8,9900	53,94	53,94	9,71		18,00	
66228	ARROZ MARCON 5K TI	10063021	040	5102	UN	18,000	16,6900	300,42					
182843	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTRA VIRGEM	15091000	060	5405	UN	1,000	29,9900	29,99					
1070934	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	20079990	060	5405	UN	6,000	7,9900	47,94					
25874	BICARB.SODIO KININO 70G	28363000	000	5102	UN	4,000	2,9900	11,96	11,96	2,15		18,00	
27861	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	19053100	060	5405	UN	10,000	4,9900	49,90					
28004	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	19053100	060	5405	UN	12,000	4,9900	59,88					
64354	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	09012100	060	5405	UN	50,000	15,5900	779,50					
1036381	CAMOMILA KININO 5G	09022000	060	5405	UN	16,000	3,9900	63,84					
69380	CHA MATTE LEAO 250G TRADICIONAL	09030090	060	5405	UN	10,000	8,7900	87,90					
25607	COLORIFICO KININO 70G	21039021	060	5405	UN	10,000	2,9900	29,90					
32131	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	04015021	060	5405	UN	3,000	7,4900	22,47					
26642	CREME CEBOLA MAGGI 68G	21041011	000	5102	UN	10,000	4,9900	49,90	49,90	8,98		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11100
 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11100: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,
 n:753 CENTRO, PONTAL-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 5.175,48

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: 5.175,48
 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 000009028

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

**DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA**

Nº 000009028
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/5

0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35220110228189000128550010000090281002074264

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220019874344 06/01/2022 09:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:58:18

FATURA/ DUPLICATA

05/02/2022 - R\$ 5.175,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
210928	DESENG.TRIEX 500ML COZINHA	34029039	000	5102	UN	6,000	3,9500	23,70	23,70	4,27		18,00	
55420	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	34022000	060	5405	UN	48,000	1,9900	95,52					
26307	ERVA DOCE KININO 20G	09096110	000	5102	UN	10,000	3,9900	39,90	39,90	7,18		18,00	
1064315	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUSO	68053090	060	5405	UN	4,000	6,9900	27,96					
61803	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	11062000	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	34,90	2,44		7,00	
62039	FAR.MILHO KININO 500G	11022000	000	5102	UN	2,000	4,7900	9,58	9,58	0,67		7,00	
233941	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	11010010	000	5102	UN	3,000	4,4900	13,47	13,47	0,94		7,00	
100557	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	07133399	040	5102	UN	60,000	7,5900	455,40					
81047	FERM.PO ROYAL 100G	21023000	000	5102	UN	2,000	3,4900	6,98	6,98	1,26		18,00	
1014662	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	21069029	000	5102	UN	10,000	2,9900	29,90	29,90	5,38		18,00	
110310	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	36050000	000	5102	UN	18,000	3,4900	62,82	62,82	11,31		18,00	
68833	FUBA SIAMAR 500G	11022000	000	5102	UN	5,000	3,4900	17,45	17,45	1,22		7,00	
1011302	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,2900	7,74	7,74	1,39		18,00	
1013283	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5102	UN	6,000	1,2900	7,74	7,74	1,39		18,00	
1015669	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5102	UN	6,000	1,2900	7,74	7,74	1,39		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: 5.175,48
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 000009028

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000009028
SÉRIE 1
FOLHA 3/5

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35220110228189000128550010000090281002074264

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220019874344 06/01/2022 09:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX
3953-1716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
09:58:18

FATURA/ DUPLICATA

05/02/2022 - R\$ 5.175,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
96430	GELATINA KININO 30G ABACAXI	21069029	000	5102	UN	6,000	1,2900	7,74	7,74	1,39		18,00	
30434	GOIABADA FUGINI 300G SACHE	20079990	060	5405	UN	4,000	3,4900	13,96					
58018	LA ACO ASSOLAN 60G	73231000	060	5405	UN	14,000	1,8900	26,46					
53181	LEITE JUSSARA IL TETRA INTEGRAL	04012010	060	5405	UN	72,000	3,3900	244,08					
1029826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	19011010	060	5405	UN	2,000	63,9900	127,98					
1003826	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	19011010	060	5405	UN	2,000	64,9900	129,98					
124799	LIMA K&F UN C/CABO	82031010	060	5405	UN	2,000	23,9900	47,98					
86172	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML *	34029039	060	5405	UN	24,000	2,7900	66,96					
23993	MAIONESE HELLMANN'S 500G POTE TRADICIONAL	21039011	060	5405	UN	4,000	8,2900	33,16					
83102	MARG.QUALY 500G S/SAL	15171000	060	5405	UN	48,000	7,4900	359,52					
25010	MOLHO INGLES KENKO 150ML	21039021	060	5405	UN	6,000	3,3900	20,34					
23320	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICIONAL	21032010	060	5405	UN	24,000	1,1500	27,60					
66501	MUCILON 400G LATA ARROZ	19011030	060	5405	UN	2,000	9,9900	19,98					
66525	MUCILON 400G LATA MILHO	19011030	060	5405	UN	2,000	9,9900	19,98					
238465	NESTOGENO 800G 2	19011010	060	5405	UN	2,000	40,9500	81,90					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: 5.175,48
 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 000009028

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000009028
 SÉRIE 1
 FOLHA 4/5

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35220110228189000128550010000090281002074264

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220019874344 06/01/2022 09:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
 06/01/2022

ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/01/2022

MUNICÍPIO
 PONTAL

FONE/FAX
 3953-1716

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA SAÍDA
 09:58:18

FATURA/ DUPLICATA

05/02/2022 - R\$ 5.175,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
60219	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	15079011	060	5405	UN	40,000	8,1900	327,60					
113908	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	20079990	060	5405	UN	4,000	4,9900	19,96					
110488	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M *	76072000	000	5102	UN	2,000	9,9900	19,98	19,98	3,60		18,00	
240871	QUEJO RAL.KININO 40G PARMESAO	04062000	000	5102	UN	10,000	4,4900	44,90	44,90	8,08		18,00	
56977	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	34011900	000	5102	UN	3,000	11,4900	34,47	34,47	6,20		18,00	
1081671	SABAO PO OMO 800G VERDE/SANITIZA HIGIENIZA	34022000	060	5405	UN	4,000	8,9900	35,96					
63470	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	25010020	000	5102	UN	8,000	3,7900	30,32	30,32	2,12		7,00	
27489	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	20093100	000	5102	UN	24,000	3,2900	78,96	78,96	14,21		18,00	
213080	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	20098990	060	5405	UN	12,000	5,4900	65,88					
27519	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA	21069010	000	5102	UN	12,000	6,9900	83,88	83,88	15,10		18,00	
27502	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	20096100	060	5405	UN	12,000	5,9900	71,88					
233583	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	21069010	000	5102	UN	45,000	1,0900	49,05	49,05	8,83		18,00	
235471	SUCO PO TANG 25G LARANJA	21069010	000	5102	UN	45,000	1,0900	49,05	49,05	8,83		18,00	
235488	SUCO PO TANG 25G LIMAO	21069010	000	5102	UN	30,000	1,0900	32,70	32,70	5,89		18,00	
233699	SUCO PO TANG 25G MANGA	21069010	000	5102	UN	30,000	1,0900	32,70	32,70	5,89		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BIZARRI LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2022 VALOR TOTAL: 5.175,48
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 000009028

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000009028
SÉRIE 1
FOLHA 5/5

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220110228189000128550010000090281002074264

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220019874344 06/01/2022 09:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550082194110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

3953-1716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:58:18

FATURA/ DUPLICATA

05/02/2022 - R\$ 5.175,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
156196	TOALHA PAPEL MILI 110F	48183000	060	5405	UN	8,000	5,9900	47,92					
68253	TRIGO P/KIBE KININO 500G	11031100	000	5102	UN	5,000	5,4900	27,45	27,45	4,94		18,00	
68857	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	22090000	000	5102	UN	8,000	2,7900	22,32	22,32	1,56		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 14:41

No. Página

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

6

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3110

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 05/01/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 45 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
92617- 1 TRIGO P/KIBE 500G-PT-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,00 5,4900 0,0000 0,0000	27,4500
Complemento do item		
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	8,00 2,7900 0,0000 0,0000	22,3200
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 5.175,4800

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
5.175,4800	0,0000	0,0000	0,0000	5.175,4800



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
76961- 1 MAIONESE C/500G-UN -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	8,2900	0,0000	0,0000	33,1600
Complemento do item					
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN -			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	7,4900	0,0000	0,0000	359,5200
Complemento do item					
79157- 1 OLEO SOJA C/900ML-FR-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0	8,1900	0,0000	0,0000	327,6000
Complemento do item					
79716- 1 PAPEL ALUMINIO 7,5X4,5MT(GD)-RL-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,9900	0,0000	0,0000	19,9800
Complemento do item					
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	5,9900	0,0000	0,0000	47,9200
Complemento do item					
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,4900	0,0000	0,0000	44,9000
Complemento do item					
85686- 1 SAL REFINADO-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,00	3,7900	0,0000	0,0000	30,3200
Complemento do item					
90335- 1 SUCO DE CAJU-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	3,2900	0,0000	0,0000	78,9600
Complemento do item					
90360- 1 SUCO DE MARACUJA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	6,9900	0,0000	0,0000	83,8800
Complemento do item					
90372- 1 SUCO DE GOIABA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	5,4900	0,0000	0,0000	65,8800
Complemento do item					
90384- 1 SUCO DE UVA-FR-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	5,9900	0,0000	0,0000	71,8800
Complemento do item					

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICA O E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL)-PT-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	14,0 1,8900 0,0000 0,0000				26,4600
Complemento do item					
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/340G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0 1,1500 0,0000 0,0000				27,6000
Complemento do item					
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	10,0 3,4900 0,0000 0,0000				34,9000
Complemento do item					
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 4,7900 0,0000 0,0000				9,5800
Complemento do item					
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	3,00 4,4900 0,0000 0,0000				13,4700
Complemento do item					
68482- 2 FEIJAO CARIOCA-KG-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	60,0 7,5900 0,0000 0,0000				455,4000
Complemento do item					
68500- 1 FERMENTO QUIMICO PO LA C/100G-LA-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	2,00 3,4900 0,0000 0,0000				6,9800
Complemento do item					
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO -CX C/50PAL.-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	18,0 3,4900 0,0000 0,0000				62,8200
Complemento do item					
71501- 1 FUBA C/500G-PT -MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	5,00 3,4900 0,0000 0,0000				17,4500
Complemento do item					
72035- 1 GELATINA C/SABORES DIV.-UN-MARCA			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	24,0 1,2900 0,0000 0,0000				30,9600
Complemento do item					
72187- 1 GOIABADA C/300G-UN-MARCA DISPONVIEL			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICA O E	4,00 3,4900 0,0000 0,0000				13,9600
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 06/01/2022 14:41

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3110

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
49074- 1 AMIDO MILHO C/500G (MAIZENA)-UN-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
Complemento do item					
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	90,0	3,3380	0,0000	0,0000	300,4200
Complemento do item					
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	29,9900	0,0000	0,0000	29,9900
Complemento do item					
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,0	4,9900	0,0000	0,0000	59,8800
Complemento do item					
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	50,0	15,5900	0,0000	0,0000	779,5000
Complemento do item					
57551- 2 CAMOMILA -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	16,0	3,9900	0,0000	0,0000	63,8400
Complemento do item					
62583- 3 COLORAU-PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	7,4900	0,0000	0,0000	22,4700
Complemento do item					
64749- 1 DETERGENTE NEUTRO 500ML-UN-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	48,0	1,9900	0,0000	0,0000	95,5200
Complemento do item					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	3,9900	0,0000	0,0000	39,9000
Complemento do item					

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4681- 1 BANANADA C/350G-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	7,9900	0,0000	0,0000	47,9400
Complemento do item					
4682- 1 DESENGORDURANTE 2X1 550ML-FR-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,9500	0,0000	0,0000	23,7000
Complemento do item					
14217- 1 BICARBONATO SODIO EM PO-PT-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	2,9900	0,0000	0,0000	11,9600
Complemento do item					
29269- 1 LEITE PO NESTOGENO 2 - (8)-LA 800G-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	40,9500	0,0000	0,0000	81,9000
Complemento do item					
29488- 1 LEITE PO NAN SUPREME 2 - (8)-LA 800G-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	64,9900	0,0000	0,0000	129,9800
Complemento do item					
29518- 2 LEITE PO NAN SUPREME 1 (8)-LA 800G-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	63,9900	0,0000	0,0000	127,9800
Complemento do item					
32803- 1 MUCILON DE ARROZ - (4)-LA 400G-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,9900	0,0000	0,0000	19,9800
Complemento do item					
32839- 3 MUCILON DE MILHO - (4)-LA 400G-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	9,9900	0,0000	0,0000	19,9800
Complemento do item					
41397- 2 SUCO OU REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	150,	1,0900	0,0000	0,0000	163,5000
Complemento do item					
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,	3,5980	0,0000	0,0000	431,7600
Complemento do item					
47259- 1 ADOÇANTE LIQUIDO 100 ML-FR-MARCA				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	6,3900	0,0000	0,0000	12,7800
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3110

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA		Data Ped: 05/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4146- 1 ESPONJA LAVAR LOUCA (C/3/4UN)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	6,9900	0,0000	0,0000	27,9600
Complemento do item					
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	24,0	2,7900	0,0000	0,0000	66,9600
Complemento do item					
4163- 1 SABAO EM PÓ 1 KG-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	8,9900	0,0000	0,0000	35,9600
Complemento do item					
4164- 1 SABAO BARRA (PT C/5UN.)-UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	11,4900	0,0000	0,0000	34,4700
Complemento do item					
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	4,9900	0,0000	0,0000	49,9000
Complemento do item					
4214- 1 DOCE AMENDOIM EMBALADO (200 A 300G)-PT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	4,9900	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	2,9900	0,0000	0,0000	29,9000
Complemento do item					
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0	8,7900	0,0000	0,0000	87,9000
Complemento do item					
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,00	3,3900	0,0000	0,0000	20,3400
Complemento do item					
4414- 1 LIMA DE METAL C/CABO-PÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	23,9900	0,0000	0,0000	47,9800
Complemento do item					
4617- 1 LEITE T.B-LT-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	72,0	3,3900	0,0000	0,0000	244,0800
Complemento do item					

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 05/01/2022 14:20

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0002

Orçamento núm.11100 Emp.00001 Cadastro 05/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descricao	Valor	Qtde.	Total
0051	108167-1/7891150072138	SABAO PO OMO 800G VERDE/SANITIZA HI	8,99	4,00	35,96
0052	006347-0/7896035210001	SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	3,79	8,00	30,32
0053	002748-9/7896000554369	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.CAJU	3,29	24,00	78,96
0054	021308-0/7896000559265	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.GOIABA	5,49	12,00	65,88
0055	002751-9/7896000555359	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.MARACUJ	6,99	12,00	83,88
0056	002750-2/7896000556066	SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.UVA	5,99	12,00	71,88
0057	023358-3/7622300861155	SUCO PO TANG 25G ABACAXI	1,09	45,00	49,05
0058	023547-1/7622300861193	SUCO PO TANG 25G LARANJA	1,09	45,00	49,05
0059	023548-8/7622300861926	SUCO PO TANG 25G LIMAO	1,09	30,00	32,70
0060	023369-9/7622300861964	SUCO PO TANG 25G MANGA	1,09	30,00	32,70
0061	015619-6/7896104998724	TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	8,00	47,92
0062	006825-3/7897005100148	TRIGO P/KIBE KININO 500G	5,49	6,00	32,94
0063	006885-7/7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL CLARO	2,79	8,00	22,32

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:5.196,93

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 05/01/2022 14:20

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm.11100 Emp.00001 Cadastro 05/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	012277-1/7897214400053	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5K	17,99	24,00	431,76
0002	007095-9/7896094910904	ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	6,39	2,00	12,78
0003	003165-3/7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G CAIXA	8,99	6,00	53,94
0004	006622-8/7896337600012	ARROZ MARCON 5K T1	16,69	18,00	300,42
0005	018284-3/5601252231164	AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO EXTR	29,99	1,00	29,99
0006	107093-4/7896292300910	BANANADA PREDILECTA 350G SACHE	7,99	6,00	47,94
0007	002587-4/7897005100223	BICARB.SODIO KININO 70G	2,99	4,00	11,96
0008	002786-1/7896003738636	BISC.MARILAN 350G AGUA/SAL	4,99	10,00	49,90
0009	002800-4/7896003738520	BISC.MARILAN 350G MAIZENA	4,99	12,00	59,88
0010	006435-4/7896656800681	CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	15,59	50,00	779,50
0011	103638-1/7897005101961	CAMOMILA KININO 5G	3,99	20,00	79,80
0012	006938-0/7891098041227	CHA MATTE LEO 250G TRADICIONAL	8,79	10,00	87,90
0013	002560-7/7897005100957	COLORIFICO KININO 70G	2,99	10,00	29,90
0014	002664-2/7891000538500	CREME CEBOLA MAGGI 68G	4,99	10,00	49,90
0015	003213-1/7891000120101	CR.LEITE NESTLE 300G LATA	7,49	3,00	22,47
0016	021092-8/7896527702007	DESENG.TRIEX 500ML COZINHA	3,95	6,00	23,70
0017	005542-0/7896098900208	DETERG.YPE 500ML NEUTRO	1,99	48,00	95,52
0018	002630-7/7897005100414	ERVA DOCE KININO 20G	3,99	10,00	39,90
0019	106431-5/7891040222476	ESPONJA DF.SCOTCH BRITE 4UN MULTIUS	6,99	4,00	27,96
0020	006180-3/7897005100032	FAR.MAND.KININO 500G CRUA	3,49	10,00	34,90
0021	006203-9/7897005100025	FAR.MILHO KININO 500G	4,79	2,00	9,58
0022	023394-1/7898234850019	FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,49	3,00	13,47
0023	010055-7/7896200115407	FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	7,59	60,00	455,40
0024	008104-7/7622300119621	FERM.PO ROYAL 100G	3,49	2,00	6,98
0025	101466-2/7891048047088	FLAN DR.OETKER 30G BAUNILHA	2,99	10,00	29,90
0026	011031-0/7896007941254	FOSFORO FIATLUX 50UN EXTRA LONGOS	3,49	18,00	62,82
0027	006877-2/7897005100087	FUBA KININO 500G MIMOSO	3,49	5,00	17,45
0028	101130-2/7891048050644	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	1,29	6,00	7,74
0029	101328-3/7891048050668	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	1,29	6,00	7,74
0030	101566-9/7891048050682	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	1,29	6,00	7,74
0031	009643-0/7897005102050	GELATINA KININO 30G ABACAXI	1,29	6,00	7,74
0032	011644-2/7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	3,49	4,00	13,96
0033	005801-8/7896090122707	LA ACO ASSOLAN 60G	1,89	14,00	26,46
0034	005318-1/7896283800801	LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	3,39	72,00	244,08
0035	102982-6/7613034968364	LEITE PO NAN 800G SUPREME 1	63,99	2,00	127,98
0036	100382-6/7613034968395	LEITE PO NAN 800G SUPREME 2	64,99	2,00	129,98
0037	012479-9/7891645001988	LIMA K&F UN C/CABO	23,99	2,00	47,98
0038	008617-2/7896527700201	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	2,79	24,00	66,96
0039	002399-3/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G POTE TRADIC	8,29	4,00	33,16
0040	008310-2/7893000383005	MARG.QUALY 500G S/SAL	7,49	48,00	359,52
0041	002501-0/7896007811403	MOLHO INGLES KENKO 150ML	3,39	6,00	20,34
0042	002332-0/7897517206086	MOLHO TOM.FUGINI 300G SACHE TRADICI	1,15	24,00	27,60
0043	006650-1/7891000064276	MUCILON 400G LATA ARROZ	9,99	2,00	19,98
0044	006652-5/7891000064290	MUCILON 400G LATA MILHO	9,99	2,00	19,98
0045	023846-5/7891000062760	NESTOGENO 800G 2	40,95	2,00	81,90
0046	006021-9/7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	8,19	40,00	327,60
0047	011390-8/7898483030088	PACOCA BALATORE 195G EMBRULHADA	4,99	4,00	19,96
0048	011048-8/7896300500028	PAPEL ALUM.PRATSY 45CMX7.5M	9,99	2,00	19,98
0049	024087-1/7897005103354	QUEIJO RAL.KININO 40G PARMESAO	4,49	10,00	44,90
0050	005697-7/78960989005906	SABAO BARRA YPE 900G NEUTRO	11,49	3,00	34,47



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/01/2022

Folha : 2	Nome			VENDATC
10530-9	LEITE PO NAN 2 800GR SUPREME	2 UN	64,90	129,80
OBSERVAÇÃO:				
16019-9	LEITE PO NESTOGENO 2 800GR	2 UN	39,80	79,60
OBSERVAÇÃO:				
01438-9	MAIONESE HELL 500GR	4 UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:				
04563-2	MOLHO TOM FUGINI 300GR SACHET	24 UN	1,15	27,60
OBSERVAÇÃO:				
01068-5	MUCILON ARROZ 400GR	2 UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
01069-3	MUCILON MILHO 400GR	2 UN	9,98	19,96
OBSERVAÇÃO:				
02030-3	OLEO SOJA BREJEIRO 900ML PET	40 UN	8,29	331,60
OBSERVAÇÃO:				
16864-5	QUEIJO RALADO MOCOCA 40GR	10 UN	2,89	28,90
OBSERVAÇÃO:				
09334-3	REFRES TANG TANGERINA	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
00320-4	SAL CISNE 1KG	8 FD	3,49	27,92
OBSERVAÇÃO:				
09315-7	TRIGO KIBE VERANITA 500GR	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
01210-6	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	8 UN	2,49	19,92
OBSERVAÇÃO:				
00470-7	MARG QUALY 500GR S/S	48 UN	7,69	369,12
OBSERVAÇÃO:				
01381-1	DET LIQ YPE 500ML CLEAR	48 UN	2,29	109,92
OBSERVAÇÃO:				
12437-0	DET PO OMO LV800GR PG700GR LAV PERFEITA	4 UN	11,89	47,56
OBSERVAÇÃO:				
09689-0	ESPONJA ACO ASSOLAN 8UN	14 UN	1,79	25,06
OBSERVAÇÃO:				
14564-5	ESPONJA SC BRITE MULTIUSO LV4 PG3	4 UN	6,99	27,96
OBSERVAÇÃO:				
08814-5	FOSFORO FIAT LUX EXT/LONGO 50	18 UN	3,69	66,42
OBSERVAÇÃO:				
06210-3	LIMA KeF UN	2 UN	18,90	37,80
OBSERVAÇÃO:				
03121-6	LIMP AZULIM DESENG 550ML LIMP PESADA	6 UN	4,99	29,94
OBSERVAÇÃO:				
07862-0	LIMPA ALUM LIMPEX 500ML	24 UN	2,69	64,56
OBSERVAÇÃO:				
20472-2	PAP ALUM WYDA PRATIC 45X7.5MT	2 UN	7,69	15,38
OBSERVAÇÃO:				
00740-4	SABAO PEDRA MINUANO 5UN	3 UN	9,98	29,94
OBSERVAÇÃO:				
08716-5	TOALHA PAPEL SNOB 2UN DECORAD	8 UN	5,99	47,92
OBSERVAÇÃO:				
04124-6	REFRES TANG ABACAXI	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
07827-1	REFRES TANG LARANJA	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
01643-8	REFRES TANG LIMAO	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
01339-0	REFRES TANG MANGA	30 UN	0,99	29,70
OBSERVAÇÃO:				
01320-0	SUCO MAGUARY PET 500ML CAJU	24 UN	2,99	71,76
OBSERVAÇÃO:				
01321-8	SUCO MAGUARY PET 500ML MARACUJA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
00977-6	SUCO MAGUARY PET 500ML UVA	12 UN	6,99	83,88
OBSERVAÇÃO:				
			SUB-TOTAL:	4.809,68
			DESCONTO:	0,00
			TAXA:	0,00
			ENCARGOS:	0,00
			TOTAL:	4.809,68



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 05/01/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000276

DATA:04/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
10550-3	ACUC CRIST GUARANI 5KG	24	UN	18,98	455,52
OBSERVAÇÃO:					
00500-2	ADOC ZERO CAL LIQ 100ML	2	UN	5,69	11,38
OBSERVAÇÃO:					
01741-8	AMIDO MILHO MAIZENA 500GR	6	UN	9,98	59,88
OBSERVAÇÃO:					
09420-0	ARROZ MARCON T 1 5KG	18	UN	15,99	287,82
OBSERVAÇÃO:					
20383-1	AZEITE OLIVA GALLO EXTRA VIRG 500ML GFA	1	UN	28,90	28,90
OBSERVAÇÃO:					
02493-7	BICARBONATO VERANITA 40GR	4	UN	1,89	7,56
OBSERVAÇÃO:					
18698-8	BISC MARILAN 350GR CRACKER AGUA E SAL	10	UN	4,99	49,90
OBSERVAÇÃO:					
04687-6	BISC MARILAN 350GR MAIZENA	12	UN	4,99	59,88
OBSERVAÇÃO:					
13466-0	CAFE UTAM 500GR EXTRA FORTE	50	UN	15,98	799,00
OBSERVAÇÃO:					
05095-4	CAMOMILA VERANITA 7GR	20	UN	2,69	53,80
OBSERVAÇÃO:					
07729-1	CHA MATTE LEAO 250GR	10	UN	7,99	79,90
OBSERVAÇÃO:					
14085-6	COLORIFICO KITANO 20GR	10	UN	1,99	19,90
OBSERVAÇÃO:					
03559-9	CR LEITE NESTLE 300GR	3	UN	6,98	20,94
OBSERVAÇÃO:					
15302-8	CREME CEBOLA KININO 65GR	10	UN	2,79	27,90
OBSERVAÇÃO:					
18299-0	DOCE REZENDA 500GR BARRA BANANADA LISA	6	UN	7,98	47,88
OBSERVAÇÃO:					
10958-4	DOCE RIO 300GR PACOCA ROLHA EMBR PT	4	UN	8,98	35,92
OBSERVAÇÃO:					
09365-3	ERVA DOCE VERANITA 10GR	10	UN	1,89	18,90
OBSERVAÇÃO:					
31574-5	FAR MAND AMAFIL FINA BRANCA 500GR	10	UN	3,49	34,90
OBSERVAÇÃO:					
09322-0	FAR MILHO VERANITA 500GR	2	UN	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
09428-5	FAR TRIGO NITA 1KG PAPEL	3	UN	4,59	13,77
OBSERVAÇÃO:					
24039-7	FEIJO CARIOCA SOLITO PREMIUM TP1 1KG	60	UN	7,99	479,40
OBSERVAÇÃO:					
00526-6	FERMENTO PO ROYAL 100GR	2	UN	2,29	4,58
OBSERVAÇÃO:					
07947-2	FUBA SINHA 500GR	5	UN	2,49	12,45
OBSERVAÇÃO:					
08616-9	GELAT SOL 25GR FRAMBOESA	6	UN	0,99	5,94
OBSERVAÇÃO:					
01841-4	GELAT SOL 25GR LIMAO	6	UN	0,99	5,94
OBSERVAÇÃO:					
01842-2	GELAT SOL 25GR MORANGO	6	UN	0,99	5,94
OBSERVAÇÃO:					
01843-0	GELAT SOL 25GR UVA	6	UN	0,99	5,94
OBSERVAÇÃO:					
06732-6	GOIABADA VAL 300GR	4	UN	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
02588-7	LEITE LV JUSSARA 1LT INTEGRAL	6	UN	3,69	22,14
OBSERVAÇÃO:					
10529-5	LEITE PO NAN 1 800GR SUPREME	2	UN	63,50	127,00
OBSERVAÇÃO:					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 05/01/2022

Folha : 3

Nome

VENDATC

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO



OPERADOR

CLIENTE



AO SUPERMERCADO					TEL. (016)	N° 003-01/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	120,0	kg	Açucar cristal (Santa isabel)	pt c/5kg	Doce Vida ou equiv.	18,98	455,52
02	02	vd	Adoçante liquido	fr c/100 ml	Zero cal	5,99	11,98
03	06	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	10,75	64,50
04	90,0	kg	Arroz T.1	pt c/5kg	Marcon	19,98	359,64
05	01	la	Azeite de oliva	la c/500ml	Galo	26,97	26,97
06	04	pt	Bicarbonato de sódio	pt /10g	(Veranita)	1,99	7,96
07	10	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/400g	Marilan	4,99	49,90
08	12	pt	Biscoito Maisena	ptc/400g	Marilan	4,49	53,88
09	50	pt	Café extra forte	pt c/500g	Utan	não tem	não tem
10	20	pt	Camomila	pt c/10g	Siamar	3,39	67,80
11	10	pt	Colorau	pt c/10	Veranita	1,99	19,90
12	10	cx	Cha mate original	cx c/250g	Leão	8,75	87,50
13	10	pt	Creme de cebola	pt c/68g	Maggi	5,35	53,50
14	03	la	Creme de leite	la c/300g	Nestle	não tem	não tem
15	04	pt	Doce amendoim embalagem	pt c/195g	Balantore	5,20	20,80
16	06	pt	Doce banana pastoso	pt c/395g	Balantore	não tem	não tem
17	10	pt	Erva doce	pt c/20g	Siamar	3,39	33,90
18	10	pt	Farinha mandioca fina	pt c/500g	Veranita	4,30	43,00
19	02	pt	Farinha milho	pt c/500g	Veranita	5,75	11,50
20	03	pt	Farinha trigo	pt c/1kg	Nita	4,99	14,97
21	60,0	kg	Feijão criouca t.1	pt c/1kg	Broto legal	8,45	507,00
22	05	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	veranita	3,35	16,75
23	02	la	Fermento quimico po	la c/100gr	Dr. Oetyker	3,55	7,10
24	10	cx	Flan de baunilha	pt c/30g	Sol	não tem	não tem
25	24	cx	Gelatina (6 cada sabor)	pt c/35g	Dr. Oetyker ou Sol	1,39	33,36
26	04	pt	Goiabada	pt c/350g	Reymax	4,29	17,16
27	06	cx	Leite Integral	cx c/1lt	Jussara	3,65	262,80
28	04	vd	Maionese tradicional	vd c/500g	Hellman's	7,99	31,96
29	48	la	Margarina Cremosa s/sal	la c/500g	Qualy	7,99	383,52
30	24	sache	Molho tomate	sach. c/300g	Salsarete	1,98	47,52
31	06	vd	Molho ingles	vd c/200ml	VERANITA	3,68	22,08
32	40	la	Oleo soja	la c/900ml	Brejeiro	7,99	319,60
33	10	pt	Queijo ralado	pt c/50g	Matilat 40G	3,79	37,90
34	150	pt	Refresco po (ab./lim.mang.lar.)	150pt c/25g	Tang ou equiv.	1,25	187,50
35	08	pt	Sal refinado iodado	pt c/1kg	Cisne	3,40	27,20
36	24	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	3,75	90,00
37	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	6,79	81,48
38	12	fr	Suco maracujá	fr c/500ml	Maguary	7,19	86,28
39	12	fr	Suco uva	fr c/500ml	Maguary	6,79	81,48
40	06	pt	Trigo p/kibe	pt c/500g	SIAMAR	5,95	35,70
41	08	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	2,39	19,12
42	02	la	Leite Nan supreme 1	la c/800g	Nestle	NÃO TEM	NÃO TEM
43	02	la	Nan supreme 2	la c/800g	Nestle	NAO TEM	NÃO TEM
44	02	la	Nestogeno 2	la c/800g	Nestle	45,99	91,98
45	02	la	Mucilon de Arroz	la c/400g	Nestle	12,55	25,10
46	02	la	Mucilon milho	la c/400g	Nestle	12,55	25,10
47	24	fr	Detergente neutro clean	fr c/500ml	Ypê	2,18	52,32
48	18	cx	Fósforo extra longo	cx c/50 palitos	Fiat lux	4,50	81,00
49	02	rl	Papel aluminio grande	rl 45xmt	24Widda	8,35	16,70
50	08	pt	Papel toalha	pt c/2rolos	snob	5,39	43,12
51	06	fr	desengordurante2x1 550ml	fr c/550ml	M.musculo	9,85	59,10
52	48	fr	Detergente neutro clean	fr c/500ml	Ype	2,18	104,64
53	04	pt	Espoja espuma p/cozinha	pt c/3a 4un.	Condor	3,99	15,96
54	01	pt	Lã de aço	pt c/14 un.	Bombril	2,59	36,26
55	24	fr	Limpa aluminio verde	fr c/500ml	Triex	2,95	70,80
56	03	pt	Sabão barra	pt c/5un.	Ypê	9,99	29,97
57	04	cx	Sabão po	cx 800g	Omo	7,98	31,92
58	02	pç	Lima p/amolar facas	Metal		17,90	35,80

Vr Total R\$4398,50

Data emissão: 05 / 01 / 2022

Data entrega: 06 / 01 / 2022

Responsável: Alessandra



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº 000009055
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
 35220110228189000128550010000090551002077996
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220061065373 14/01/2022 16:00:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 550082194110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
CNPJ DO EMITENTE
 10.228.189/0001-28

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ/CPF
 55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
 14/01/2022
ENDEREÇO
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
BAIRRO/ DISTRITO
 CENTRO
CEP
 14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
 14/01/2022
MUNICÍPIO
 PONTAL
FONE/FAX
 3953-1716
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
HORA SAÍDA
 16:00:45

FATURA/ DUPLICATA
 13/02/2022 - R\$ 107,94
 14/02/22

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
				107,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				107,94

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
218429	SAB.LIQ.LILLO 200ML.BABY BANHO CARINHO	34012010	060	5405	UN	6.000	17,9900	107,94					

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 107,94

14/01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend: 1-SUPERMERCADO BIZARRI LTDA - Ped.Venda nº 11133 Endereço de entrega vinculado ao(s) Pedido(s) de Venda 11133: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n:753 CENTRO, PONTAL-SP	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ll

ALMOXARIFADO

14/01/22 Lania

C. F. D.

ll

ADMINISTRAÇÃO

ll

AP Nº

ll

DIRETORIA

ll

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 14/01/2022 15:50

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3137

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA	Data Ped: 14/01/2022
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 28/02/2022	
85340- 1 SABONETE LIQUIDO BANHO GLICERINADO	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	6,00 17,9900 0,0000 0,0000	107,9400
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 107,9400

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
107,9400	0,0000	0,0000	0,0000	107,9400




 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 14/01/22	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Lúcia	DEPARTAMENTO Compras	EMITENTE Lúcia	DEPARTAMENTO Farmácia
Solicito compras de sabonete infantil líquido para o banheiro.			
6 unidades			
			
ASSINATURA:			

Fiscal Supermercados São Lourenço

11:16 (há 4 horas)

para mim

Sem problemas!

Vou verificar se tenho esse produto e já te encaminho

Obrigado!

**Fiscal Supermercados São Lourenço**

16:31 (há 0 minuto)

para mim

Boa tarde, Lúcia

Resolvi te mandar anexado a foto do único sabonete líquido que a gente tem, mas não sei se ele é glicerinado, se atende a necessidade de vocês, antes de mandar qualquer orçamento.

Se quiser e atender eu mando o orçamento



Responder

Encaminhar



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: 14/01/2022 12:04

Pagina:0001

Orçamento núm.11133 Emp.00001 Cadastro 14/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

Cliente 01723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Item Produto / EAN Descritivo Valor Qtde. Total

0001 021842-9/7896033270014 SAB.LIQ.LILLO 200ML BABY BANHO CARI 17,99 6,00 107,94

Valor Frete:0,00
Outras Despesas:0,00
Total Geral:107,94

Observações



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

cotação

2 mensagens

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

14 de janeiro de 2022 10:10

Para: nenesupermercado@yahoo.com.br

BOM DIA!

solicito cotação de 06 frascos de sabonete líquido infantil glicerinado 200 ml

Nenê Supermercado <nenesupermercado@yahoo.com.br>

14 de janeiro de 2022 11:38

Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom diaa

Só tenho 3 unidades Sab.Liq.Johnson's Glicerinado 200ml á R\$ 17,99 Cada.

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

[Texto das mensagens anteriores oculto]

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/01/2022 15:29

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3174

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 125 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA Data Ped: 20/01/2022

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

Centro de Custo: 3 - ALMOXARIFADO Status do pedido: Não Entregou

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

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

Observação do Pedido VENCIMENTO 28/02/2022

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	Qtd *	Vlr Unit	Vlr IPI	Desconto	Vlr.Total
81498- 1 PILHA PEQUENA AA-UNIDADE-(3) ALMOXARIFADO	Não Entregou		60,0	5,4975	0,0000	0,0000	329,8500
Complemento do item DURACELL							

Totais:

Total Bruto dos itens: 329,8500


Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
329,8500	0,0000	0,0000	0,0000	329,8500



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0733 / 00000004469-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STOCK MED DISTRIB DE PROD FARMACEU LTDA
CPF/CNPJ:	20.650.862/0001-77
Valor:	R\$ 9.033,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:21:44

Código da operação:	00127825
Chave de segurança:	U9LVRFWQ0EX9Y4RY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOCK MED DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS
LTDA EPP**

 RUA MIRALUZ, 261
HIGIENOPOLIS
RIO DE JANEIRO - RJ
21061040
Fone: (21) 2427-6963
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 18465
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3322.0120.6508.6200.0177.5500.1000.0184.6512.1651.7520

 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 adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220005725985 / 10/01/2022 - 13:36:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86731053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

20.650.862/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

10/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

10/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF FONE / FAX

SP

16994167261

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS

NÚMERO

753

COMPLEMENTO

CEP

14180-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16994167261

FATURA / DUPLICATA

001 | 28/02/2022 | 9.033,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.033,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.033,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797000620

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIS

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1.400,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05251	+ PENTANILA, CITR 100MCG 2ML CX C 50 AMP (A1) (G) Reg.MS:1.0041.0166.003 FRESINIUS KABI Lt: 78QF2271 Val.: 16 06 2023	30049069	060	6108	AMP	50	2.630000	0,00	131,50	0,00	0,00	0,00	0	0
02939	ACIDO ASCORBICO 500MG ML 5ML (VITAMINA C) Reg.MS:1018600310017 SANTISA Lt: 21506221 Val.: 01 10 2023	30045090	060	6108	AMP	100	3.200000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0	0
02472	BROMOPRIDA 10MG 2ML IM IV CX C 50 AMP (G) Reg.MS:1458700050021 WASSER FARMA Lt: WFF21182 Val.: 30 08 2025	30049045	060	6108	AMP	800	4.700000	0,00	3760,00	0,00	0,00	0,00	0	0
03547	ESCOPOLAMINA, BUTIL+DIPIRONA 4MG+500MG ML 5ML (HIOSPAN COMP) TEUTO Lt: 2842227 Val.: 18 03 2023	30049099	060	6108	FR	600	7.300000	0,00	4380,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00183	FUROSEMIDA 20MG 2ML IM IV CX C 100 AMP (G) Reg.MS:1.0186.0032.001 SANTISA Lt: 20202621 Val.: 06 2023	30039099	060	6108	AMP	200	2.210000	0,00	442,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONVÊNIO/TIA N° 001/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 75/94.ICMS UF destino: 0,00%.ICMS UF origem: 0,00%.ICMS UF origem: 0,00%.ALIQ. FCP: 0% Pedido No: 58132 ENTREGAR EM: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, PONTAL, SP, CEP: 14180-000 DISPENSA VISTO PREVIO REPUBLICA DA PORTARIA 344/98 (ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)Itens 00183,02472,05251 com reducao de aliquota interna no Estado de Sao Paulo a 12%, conforme Decreto 45.490 2000, artigo 54 (ou Decreto 45.490 2000, artigo 53-A, no caso dos preservativos) DIFAL aliquota 0%. Val Aprox Tributos R2.383,39 (26,38%) Fonte:IBPT

ATENÇÃO!
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE CLIENTES.

RESERVADO AO FISCO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

 EM CASO DE AVARIA NOTIFICAR NO VERSO
DA NOTA FISCAL NO ATO DO RECEBIMENTO
VALOR PAGO R\$ 9.033,50
COM DATA E ASSINATURA
ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO EMAIL:
SAC@STOCKRIOMEDICAMENTOS.COM.BR

R\$ 9.033,50

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 28/02/2022	
Beneficiário STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963				Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7	
Data do Documento 10/01/2022	Numero do Documento 18465/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2022	Nosso Número 109/00412507-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.033,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 28/02/2022	
Beneficiário STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963				Agência / Código Beneficiário 0733/04469-7	
Data do Documento 10/01/2022	Numero do Documento 18465/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2022	Nosso Número 109/00412507-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.033,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

CPF / CNPJ
55110753000141
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 13/01/2022 10:34

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3119

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT.		Data Ped: 07/01/2022	
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 PARA 28/02					
14552- 1 BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP -AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		800, 4,7000		0,0000 0,0000 3.760,0000	
Complemento do item					
23048- 1 BUTIL. DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA AMP 5ML		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		600, 7,3000		0,0000 0,0000 4.380,0000	
Complemento do item					
25434- 1 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2 ML-AMP-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200, 2,2100		0,0000 0,0000 442,0000	
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 8.582,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
8.582,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.582,0000

[Assinatura]
COMPRAS

[Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 07/01/2022 13:36

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3120

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 254 - STOCK MED DIST. DE PROD.FARMACEUT. Data Ped: 07/01/2022

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 28/02

24041- 1 FENTANILA 78,5MCG/2ML AMP-AMP-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

50,0

2,6300

0,0000

0,0000

131,5000

Complemento do item

45421- 1 VITAMINA C 500 MG/5 ML AMP -AMPOLA-MARCA

Não Entregou

(4) FARMÁCIA

100,

3,2000

0,0000

0,0000

320,0000

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 451,5000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

451,5000

0,0000

0,0000

0,0000

451,5000


 COMPRAS


 ADMINISTRAÇÃO



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

DADOS BANCARIOS:

Banco Itaú
Agência:0733
C/C:04469-7

BRADESCO
Agência: 2781
C/C:23958-5

SANTANDER
Agência:2285
C/C: 130007752

PIX: 206508620001-77 (ITAÚ)

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 646,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 274
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:19:12

Código da operação:	00145775
Chave de segurança:	1T4X7S3WWVJF9329

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

274

Código de Verificação de Autenticidade

S1G00F78R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2022 às 11:29:15

Chave de Acesso

528885NVC4KMNPO3YWUR6WRKLL97I4DA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 646,73

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	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

33
 711
 13.000.384-2

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 274 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S1G00F78R.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0050 / 00000034897-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TAS JET COMERCIO DE MAT PARA INF EIRELI
CPF/CNPJ:	07.999.815/0001-75
Valor:	R\$ 2.168,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:18:49

Código da operação:	00145907
Chave de segurança:	8C00XNPPFAF6HTG4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

RUA BRASIL, 2447
 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR
 Fone: (17) 3521-3160



Número da NFS-e

202200000004219

Data do Serviço

01/02/2022

Código Verific

d5c9118

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945



MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/02/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade

Pontal

UF

SP

Fone

(16) 3953-1719

CEP

14180-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Catanduva/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

SERVIÇO DE IMPRESSÃO
 456 PAGINAS
 R\$500,00 REAIS FRANQUIA
 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X . Alíquota Efetiva: 5,00%.

1.868,00

5,00

93,40

Não

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE 987-3

Código do Serviço
 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Código NBS

OP: 003

1.868,00

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	VALOR PAGO IPI/PASEP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.868,00	93,40	0,00	0,00	93,40	0,00		

Valor Total da NFS-e 1.868,00 Valor Líquido da NFS-e 1.868,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$43,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$251,25; Total Aprox: R\$295,15. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/02/2022 às 15:39:53.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



202200000004219d5c91187307999815000175

Recebi(emos) de

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000004219

Número da NFS-e

Competência

01/02/2022

NFS-e

d5c911873

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/02/2022 às 15:39:53.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

RUA BRASIL, 2447
 CEP: 15800-030 - Bairro: JD BRASIL
 Município: Catanduva - SP
 E-mail: FINANCEIRO@TASJETCATANDUVA.COM.BR
 Fone: (17) 3521-3160



Número da NFS-e

20220000004220

Data do Serviço

01/02/2022

Código Verificador

7700a36

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 07.999.815/0001-75 260.159.017.113 27945



MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/02/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

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

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade UF Fone CEP
 Pontal SP (16) 3953-1719 14180-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
 55.110.753/0001-41

E-mail

Catanduva/SP

CONVÊNIO/T.A Nº **001/2022**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: **987-3**

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

OP: **003**

Nome / Razão Social CNPJ / CPF

Inscrição Municipal
VALOR PAGO R\$: 300,00

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

IMPRESSORA TERMICA ZEBRA

300,00

5,00

15,00

Não

BANCO DO BRASIL AGENCIA 0050-7 CONTA 34897-X . Alíquota Efetiva: 5,00%.

Código do Serviço
 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Código NBS

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Import.
 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 300,00 15,00 0,00 0,00 15,00 0,00

Valor Total da NFS-e 300,00 Valor Líquido da NFS-e 300,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$7,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$47,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/02/2022 às 15:41:33.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



202200000042207700a369d07999815000175

Recebi(emos) de
 TAS JET COMERCIO DE MATERIAIS PARA INFORMATICA EIRELI

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20220000004220
 Número da NFS-e

Competência
 01/02/2022

NFS-e
 7700a369d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/02/2022 às 15:41:33.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005324075-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZELO ADM CONTABILIDADE E CONSULT EM GES
CPF/CNPJ:	23.491.896/0001-54
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1204
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:18:35

Código da operação:	00146181
Chave de segurança:	X91YYW577YJ0ZWZS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE IPERO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00001204
Data do Serviço: 01/02/2022Data e Hora de Emissão:
02/02/2022 11:20:17Código de Verificação:
LBOZFI-001204/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 23.491.896/0001-54

Inscrição Municipal: 00332405107

Inscrição Estadual:
1SP308623/O-

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

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

E-mail: CONTABILIDADE.ZELO@GMAIL.COM

Telefone: () 3266-1493

Celular:

Município: IPERO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

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

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

Email:

Telefone: 98203-023

Município: PONTAL

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço de assessoria contábil Comp. 01/2022.

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 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

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

Código do Serviço: 17.19

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

Local da Prestação = 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 00001204 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4500 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 15.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	1170
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:18:22

Código da operação:	00146295
Chave de segurança:	V7JKF71244KX2XK7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FATURA nº 000001170

Emissão: Curitiba (PR), 2 de fevereiro de 2022.

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

Pontal - SP - CEP: 14180-000

gabriel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO ζ MODELO FULLOXY40

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DE FUNCIONAMENTO:

CONCENRAÇÃO DE OXIGÊNIO: 93% (±3%)

PRESSÃO DE SAÍDA DE OXIGÊNIO: 4.2 BAR ~5.0 BAR

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

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 11/23

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

DATA VENCIMENTO: 29 Janeiro DE 2021

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4500-4

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

Valor Total

15.000,00

Total Bruto	Descontos	Total Liquido
15.000,00	0,00	15.000,00

Vencimento: dia 02/02/2022 no valor de R\$ 15.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 15.000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0183 / 00013004822-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSSIN GUIMARAES CLINICA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ:	14.185.525/0001-53
Valor:	R\$ 1.131,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	689
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:18:10

Código da operação:	00146593
Chave de segurança:	PA07L6C77AT62Z2K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

689

Data Emissão:

03/02/2022

Chave:

DXANCZIB**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: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 03/02/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Não

Dados do Tomador de Serviço**Irmandade de Santa Casa Misericórdia de Pontal**

Ananias de Costa Freitas, 153 - Centro

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-39531718

Discriminação dos Serviços

Valor Total

serviços médicos CCIH/TUBERCULOSE/HANSENÍASE

1.205,62

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.131,4833
183

13004822-0.

RETENÇÕES

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

DESCONTOS**VALOR SERVIÇO****1.205,62****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.205,62	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	24,11
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	-------

TOTAL LIQUIDO**1.131,48**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	03/02/2022	RECEBI DA EMPRESA ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	689		
Chave	DXANCZIB	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	130
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:17:55

Código da operação:	00146689
Chave de segurança:	H3F28CH0UASKA0WG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

130

Código de Verificação de Autenticidade

Q0RWAYL4S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2022 às 15:00:24

Chave de Acesso

52830100BZQ087S1827PES62MHJ522SD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2022
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Bairro CENTRO
			Telefone E-mail 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 MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REF. O MÊS DE JANEIRO/2022	2.500,00	R\$ 2.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 2.296,25

756
3214

63263-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.296,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q0RWAYL4S.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	NF 13
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:17:41

Código da operação:	00146851
Chave de segurança:	ZEL7FHVSGF45EQGS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

13

Código de Verificação de Autenticidade

QVLT6U4RV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2022 às 16:04:59

Chave de Acesso

528358VJV570P7KLTAKU6IG4N7WL8AK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 406.031.108-19	RG/Inscrição Estadual 47.159.957-8	Inscrição Municipal 000008559	Cadastro 000002581	Nome/Razão Social RENAN QUARANTA
Logradouro RUA AUREA DOS REIS FELICIO, 626	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento ESCRITÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-3073	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Advocatícios/ Referência: Janeiro/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Advocacia	0,00%	0000170000014	6911701	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

001
2477
109092-5

RECEBI(EMOS) DE RENAN QUARANTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QVLT6U4RV.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00009670301-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST PAULIST APOIO GEST SAUD PUB IPAGES
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:	NF 51
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2022
Data / Hora da operação:	08/02/2022 16:17:23

Código da operação:	00147007
Chave de segurança:	7XAF2JK2VYVXA7ZA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
51



Data e Hora da Emissão	02/02/2022 16:04:27	Competência	2/2/2022	Código de Verificação	ZDUWXJCPW
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 JANEIRO/2022, CONFORME CONTRATO N° 03/2021 E ADITIVO 01.

CONVENIO/T.A N° 001/2022

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

DADOS BANCÁRIOS

AG: 3472

BANCO: C6 S.A. (336)

CONTA CORRENTE: 987-3

AGÊNCIA: 0001

C/C: 967031-6 9670301-6

Código do Serviço / Atividade

OP: 003

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

VALOR PAGO R\$: 25.000,00

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				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	0,00			0-Nenhum		Base de Cálculo	25.000,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00			2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00			Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	500,00		
				2-Não					

Avisos

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

RELATÓRIOS DE TRABALHO JANEIRO 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 SAUDE PUBLICA, no período de Janeiro/22. Foram realizados atendimentos diários pela nossa equipe multiprofissional e desenvolvimento de trabalhos *in loco* na Instituição em 06 visitas.

GESTÃO DO PROJETO

- 03/01

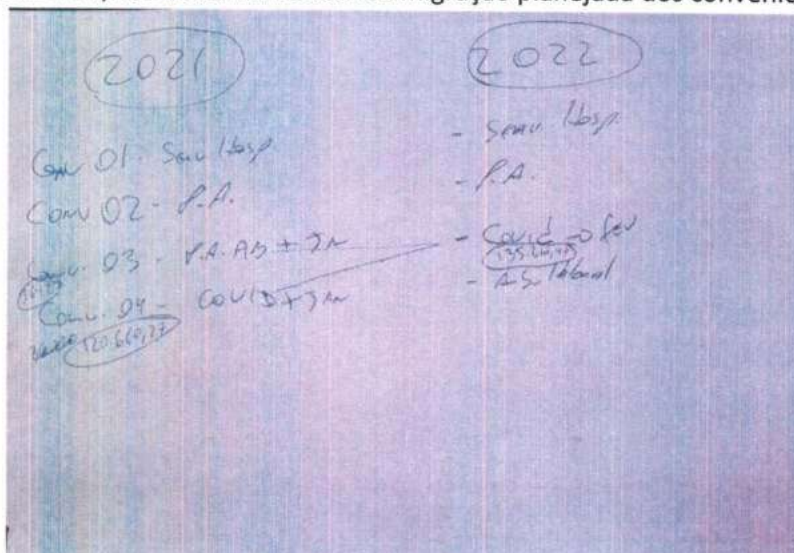
ALDO

- Faço contato com o Guto para confirmar sobre agendamento da reunião de apresentação do cumprimento de metas, que ficou agendado para 05/01, pela manhã.
- . Frente a solicitação do Guto sobre a possibilidade de aumentar o número de médicos para atendimento a COVID, por aumento da demanda, oriento ao mesmo para que solicite ao município de Pontal, para que verifiquemos como foi finalizado a contratualização com nossa instituição.
- Informo a gestão sobre nossas datas de visitas técnicas.

- 05/01

ALDO

- Em reunião no gabinete municipal com o Guto e Leandro, discutimos sobre a situação das contratualizações do município com a Santa Casa. Explico novamente sobre a migração planejada dos convênios:



. Os convênios 003 e 004/2021 serão aditados para mais o mês de Janeiro/22. Em fevereiro entrará em vigor o convênio 'prestação de atendimento ambulatorial à população com Síndromes Gripais e pacientes suspeitos ou confirmados com COVID-19', em substituição aos convênios 003 e 004/21.

. Verificamos a possibilidade de atender a solicitação do Diretor Clínico Dr. Luis Renato, para incluir mais 01 médico por 15 dias: 04 a 18/01, por R\$ 120,00, para atendimento ao aumento dos pacientes com sintomas respiratórios agudos, que totalizaria o valor de R\$ 21.600,00.

--> Ações:

. Ofício para aditamento do Conv. 004/2021 para mais 30 dias, já feito pelo João;

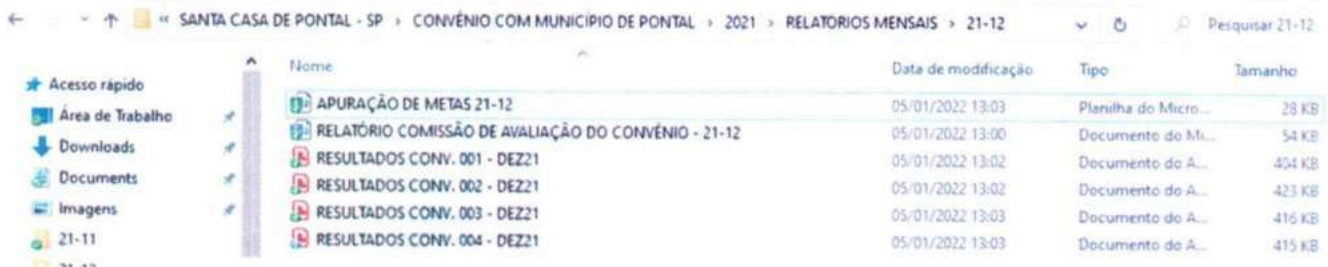
. Ofício para aditamento no valor de R\$ 21.600,00 para aumento do número de médicos, em decorrência do aumento de casos de pacientes sintomáticos respiratórios.

. Ofício para aditamento do Conv. 003/21, para mais 30 dias.

- Referente aos valores recebidos de emolumentos cartorários, oriento ao João que seja feito projeto de aplicação deste dinheiro, aprovação em ata pela Comissão Gestor e aprovação pelo CMS. Após a execução do projeto, deverá ser prestado contas a Comissão e ao CMS.

T/21	NOV/21	DEZ/21	JAN
RS 0,00			
Saldo em 31/12/2021			
A partir do dia			
1			
24 DE SETEMBRO, SEXTA			
Saldo Anterior			0,00
01 DE DEZEMBRO, QUARTA			
Ordem Bancária			17.437,13
463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
Tarifa Pacote de Serviços			- 52,00
Cobrança referente a 05/10/2021			
Tarifa Pacote de Serviços			- 52,00
Cobrança referente a 05/11/2021			
Saldo do dia			17.333,13
06 DE DEZEMBRO, SEGUNDA			

- Referente ao plano de reestruturação, Gustavo informou que está aguardando a assinatura do Prefeito.
- Reunião com Guto e Etel para apurar o desempenho das metas de Dezembro, referente aos Convênios 001, 002, 003 e 004/2021:



- Envio documentos para o Guto dar continuidade com a Comissão de Intervenção e protocolar no município.
- Participo de reunião no gabinete do prefeito, juntamente com Guto e Afrânio, prefeito e Benê para estabelecer metas para o próximo trimestre.

- 07/01

ALDO

- Realizo reunião com Etel e Dr. Lucas para alinharmos sobre documentos necessários para formalização do relatório circunstanciado mensal.



- 10/01

ALDO

- Realizamos reunião, eu, Afrânio e Guto, tendo como pauta o redimensionamento de pessoas e processos dos departamentos internos do hospital.

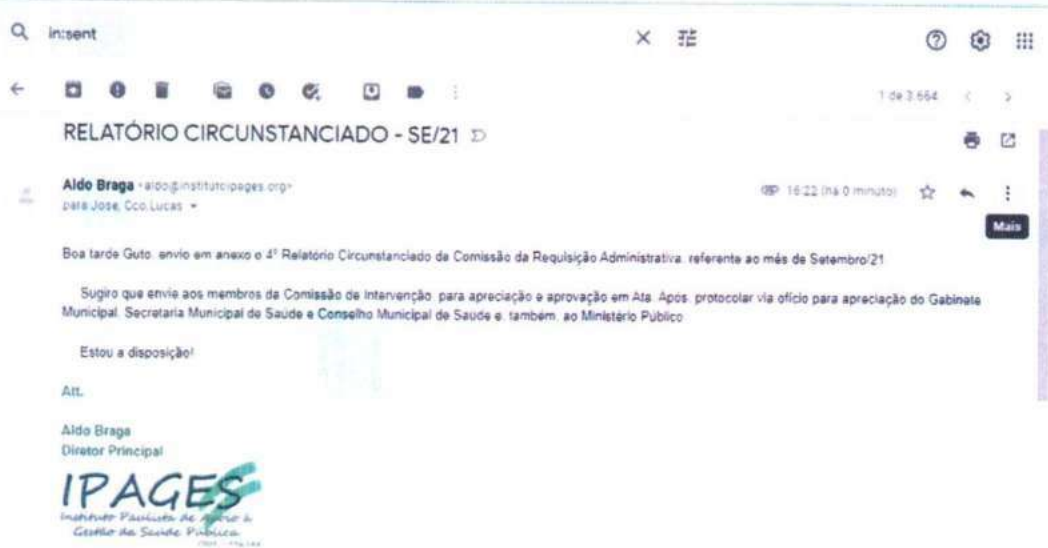




- 11/01

ALDO

- Participo de reunião no gabinete do prefeito, juntamente com Guto, Dr. João Henrique, Afrânio e demais técnicos do município para orientar sobre as estratégias para estruturação dos recursos humanos.
- Faço revisão do 4º Relatório Circunstanciado da Santa Casa, realizado pelo Dr. Lucas e envio para Guto, com orientações.



SCNES

- 07/01

TALIA

- Realizo envio da base do SCNES.

Ministério da Saúde Recibo de Envio de Dados		CNES
---	---	-------------

Código IBGE : 354020
Competência : 12/2021
Data do Envio : 07/01/2022
Hora do Envio : 03:05:35
Nome do Arquivo : CNES3540200701202214591220214330.bck
Tamanho do Arquivo : 70667 bytes
Arquivo Criado em : 07/01/2022 14:59:24

Informamos que a transmissão dos dados do sistema CNES foi efetuada com sucesso.

Resalta-se que o recibo de transmissão não indica que o arquivo passou pelas verificações. Não tem nenhum valor como comprovante de processamento. Para saber sobre a validação da remessa, consulte a página do CNES

- 12/01

ALDO

- Foi efetivada a criação do estabelecimento Pronto Atendimento da Santa Casa de Pontal no SCNES:

Identificação			
Nome	CNES	CNPJ	
PRONTO ATENDIMENTO DA SANTA CASA DE PONTAL	0966878	---	
Nome Empresarial	Natureza Jurídica(Grupo)		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA		
Logradouro	Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS	753		
Bairro	Município	UF	
CENTRO	354020 - PONTAL	SP	
CEP	Telefone	Dependência	Regional de Saúde
14180-000	--	MANTIDA	
Tipo de Estabelecimento	Subtipo de Estabelecimento	Gestão	
PRONTO ATENDIMENTO	PRONTO ATENDIMEI	MUNICIPAL	
Diretor Clínico/Gerente/Administrador			
LUIS RENATO MATEUS MACIEL			
Cadastrado em	Atualização na Base Local	Última atualização Nacional	
10/01/2022	06/01/2022	10/01/2022	
Horário de funcionamento			
Sempre aberto			
Data Desativação	Motivo Desativação		

 Gerar PDF

. Oriento a gestão para que seja possível a indicação de emendas parlamentares.

FATURAMENTO

- 12/01

ALDO

- Verifiquei com a Etel sobre o faturamento dos procedimentos de cataratas e a mesma informou que a DRS solicitou para que estes procedimentos não fosse informados. Preocupado com a série histórica do município, iremos nos aprofundar nisto.

SUPORTE AOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

- 12/01

ALDO

- Conforme solicitado pelo Guto, faço levantamento de informações resumidas para imprensa: Pontal – SP, 12 de janeiro de 2.022.

Conforme solicitado, segue as informações abaixo:

1 - **Intervenção Santa Casa:** a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal/SP emanou, junto ao Poder Executivo, a preocupação com a organização financeira e reestruturação administrativa e operacional, haja vista que a situação que se encontrava remetia ao encerramento de suas atividades.

A Santa Casa encontrava-se sem fluxo de caixa disponível, sem crédito junto aos seus fornecedores, com os mais diversos tipos de passivo, tanto a nível fiscal/previdenciário, quanto às judiciais (cíveis e trabalhistas). Este foi o contexto que ensejou à intervenção junto à presente entidade.

O município de Pontal – SP declarou a intervenção na modalidade de Requisição Administrativa na Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal, instituição administrativa que gere as operações da Santa Casa de Pontal, no dia 27 de fevereiro de 2.021, através do Decreto Municipal nº 035/2.021.

2- **Trabalhos de auditoria:** foi realizada auditoria técnica, que contemplou as áreas assistenciais público e privada, contábil, processos internos, diagnóstico situacional jurídico, previdenciário e tributário, onde identificou-se dívidas no valor total aproximado de **R\$ 14.551.923,58**. Neste valor, não foi possível considerar o valor exato de dívidas com FGTS, devido a dificuldades junto a instituição federal CAIXA.

3- **Melhorias no atendimento:** Guto, sugiro que a Etel determine melhor estas mudanças.

4 - **Nomes dos membros da comissão interventora:** foi constituído o Conselho Gestor, composto pelos seguintes membros:

- João Henrique Dias Pedro, advogado representante do Poder Executivo Municipal;
- Wagnes Liporini, advogado, representante da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB;
- Juliene Pedro Berchan, médica, prerepresentante da Classe Médica e dos Profissionais de Saúde;
- Rodolpho José Munhoz Junior, empresário, representante da Irmandade Requisitada;
- Magda Aparecida Camardo, servidora pública, representante da Sociedade Civil.

Este conselho Gestor é presidido pelo Dr. João Henrique Dias Pedro. No dia xx/xx/xxxx, o Sr. Rodolpho José Munhoz Junior, solicitou-se formalmente seu desligamento deste Conselho Gestor.

5 - **Descrição do projeto da futura maternidade:** não possuo estas informações.

6 - **Reativação do polo COVID:** Dr. Luis Renato poderá detalhar melhor.

7 - **Aquisição de equipamentos:** verificar com a Renata.

. Coloco-me a disposição em caso de dúvidas.

- Conforme solicitado, envio do Termo de Convênio 001/2019 e todos os 09 termos aditivos, via e-mail, para o Guto.

- 13/01

ALDO

- Conforme solicitado, enviei ao Guto o ofício de solicitação de mais médicos para atendimento aos pacientes sintomáticos respiratórios, para o mesmo editar e enviar o município.

- 14/01

ALDO

- Conforme solicitado, envio para o Guto os arquivos das propostas para Planos Operativos dos serviços Hospitalares e Pronto Atendimento.

- Conforme solicitado pelo João Henrique reviso os convênios propostos pelo município para os serviços hospitalares, pronto atendimento, aditivos aos convênios de Atenção Básica (Zé da Amélia) e COVID.

. Em minha avaliação não vejo nenhum vício.

Pontal – SP, 01 de Fevereiro de 2022.



IPAGES - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA

GESTOR RESPONSÁVEL

**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:** 08/02/2022**Data/hora da operação:** 08/02/2022 16:17:07**Código da operação:** 001991902**Chave de segurança:** 5UF2Q76TN16CLKVC**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e

63

Código de Verificação de Autenticidade

AXMCG1PHD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2022 às 14:42:39

Chave de Acesso

528286F9DITVVU9QE8CPR19HZRL54NZM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2022.	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4.133,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.133,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

3472 737-4 OP: 003

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AXMCG1PHD.

Data

CPF/RG

Assinatura



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02320.944230 20944.407178 3 88920000098940
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:	10/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/02/2022
Valor Nominal do Boletto:	989,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	989,40
Valor Pago (R\$):	989,40

Data/hora da operação:	09/02/2022 15:11:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	040421176
Chave de segurança:	MWY6L8JMA6WUHM5R

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número da
NFS-e
174



Data e Hora da Emissão	02/02/2022 15:35:51	Competência	2/2/2022	Código de Verificação	LRNIV98LK
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 Janeiro/2022, conforme aprovação da Diretoria dessa Irmandade da Santa Casa.

Vencimento: 10/02/2022.
Valor Aproximado dos Tributos: 3,00%

CONVENIO/T.A N° 001/2022

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	(=) Valor do ISSQN R\$	29,68
		2-Não		

Avisos

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.407178 3 88920000098940		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944407
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE - 174	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 10/02/2022	Valor Documento 989,40
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 989,40
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:11.02.2022
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/02/2022
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REFERENTE JANEIRO 2022
PROTESTO:15.02.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.407178 3 88920000098940		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 10/02/2022		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0		
Data do 02/02/2022	Nr. do documento NFE - 174	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 02/02/2022
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções		Noosso número 00023209442320944407		
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 3,79 A PARTIR DE:11.02.2022		(-) Desconto/Abatimento		
MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 11/02/2022		(-) Outras Deduções		
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Mora/Multa		
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Outros Acrescimos		
REFERENTE JANEIRO 2022		(-) Valor Cobrado 989,40		
PROTESTO:15.02.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - 14180-000				
Sacador/Avalista				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.00207 90000.014119 06009.683100 3 88960000030144
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:	14/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	09/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	301,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	301,44
Valor Pago (R\$):	301,44

Data/hora da operação:	09/02/2022 15:12:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	040421941
Chave de segurança:	VSCU44G0TW3QP3T6

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 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 90000.014119 06009.683100 3 88960000030144**
- valor: **R\$ 301,44**

RECIBO DO SACADO

Cedente: SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.	Agência/Cod. Cedente 002-7/0096831-5	Data do Documento 02/02/2022	Vencimento 14/02/2022
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento	Nosso Número 09/00/000141106-6	Valor do Documento 301,44
Demonstrativo:			

Autenticação mecânica**Corte na linha abaixo****Bradesco****237-2**

23790.00207 90000.014119 06009.683100 3 88960000030144

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 14/02/2022
Cedente SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA.					Agência/Código Cedente 0002-7/0096831-5
Data do documento: 02/02/2022	No. do documento	Espécie doc. DS	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 09/00/000141106-6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 301,44
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
Sacado:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022**Corte na linha acima**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 301,44

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000010721-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA
CPF/CNPJ:	61.666.855/0001-40
Valor:	R\$ 639,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2022
Data / Hora da operação:	09/02/2022 15:08:01

Código da operação:	00125849
Chave de segurança:	H3GH66TWEH1A2UU3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 11617
Série 1 1/1

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
3522 0161 6668 5500 0140 5500 1000 0116 1711 1967 1399

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social **9664 Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal** CNPJ/CPF **55.110.753/0001-41** Data da Emissão **26/01/22**

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

Município **Pontal** Fone / Fax **39531716** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora da Saída **14:39:59**

FATURA

Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor Fatura	Vencimento	Valor
		DEPOSITO EM CONTA	07/03/2022			

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
7,97	1,43	0,00	0,00	639,55
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				639,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço Município UF Inscrição Estadual

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/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	5,70	22,80	0,00	0,00		IS	
100617	* Alho Granel	07032090	020	5.929	UN	1,035	19,80	20,49	7,97	1,48		IS	18
100732	* Abobrinha Caipira	07099300	040	5.929	UN	6,050	7,99	48,34	0,00	0,00		IS	
100632	* Banana Nanica	08039000	040	5.929	UN	3,030	2,99	9,06	0,00	0,00		IS	
100644	* Batata	07019000	040	5.929	UN	20,195	3,60	72,70	0,00	0,00		IS	
100601	* Berinjela Kg	07093000	040	5.929	UN	3,145	3,99	12,55	0,00	0,00		IS	
100604	* Beterraba Kg	07069000	040	5.929	UN	3,120	2,99	9,33	0,00	0,00		IS	
100704	* Cebola	07031019	040	5.929	UN	8,090	2,99	24,18	0,00	0,00		IS	
100609	* Cenoura Kg	07061000	040	5.929	UN	6,100	6,59	40,20	0,00	0,00		IS	
100710	* Chuchu Kg	07099990	040	5.929	UN	6,095	7,20	43,88	0,00	0,00		IS	
100634	* Laranja Pera Kg	08051000	040	5.929	UN	6,055	2,65	16,05	0,00	0,00		IS	
100636	* Limao Thaiti	08055000	040	5.929	UN	4,060	2,40	9,74	0,00	0,00		IS	
100642	* Mamão Formosa Kg	08072000	040	5.929	UN	2,100	5,99	12,58	0,00	0,00		IS	
100649	* Mandioquinha Salsa Kg	07141000	040	5.929	UN	2,100	16,90	35,49	0,00	0,00		IS	
100651	* Manga Palmer Kg	08045020	040	5.929	UN	3,155	2,95	9,31	0,00	0,00		IS	
100664	* Pepino Caipira Kg	07070000	040	5.929	UN	1,505	6,40	9,63	0,00	0,00		IS	
100674	* Quiabo	07089000	040	5.929	UN	3,050	7,99	24,37	0,00	0,00		IS	
100683	* Repolho Verde	07049000	040	5.929	UN	1,115	3,79	4,23	0,00	0,00		IS	
100694	* Tomate Salada	07020000	040	5.929	UN	12,295	5,25	64,55	0,00	0,00		IS	
100728	* Vagem	07089000	040	5.929	UN	2,090	13,00	27,17	0,00	0,00		IS	
100610	* Alfaca Crespa/Lisa	07051100	040	5.929	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00		IS	
250708	* Almeirão	07051100	040	5.929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00		IS	
100715	* Couve	20060000	040	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		IS	
100690	* Salsa Maco	20060000	040	5.929	UN	1,000	39,00	39,00	0,00	0,00		IS	
192082	Ovos Brancos Medio	04071100	040	5.929	UN	5,000	6,80	34,00	0,00	0,00		IS	

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 639,55

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Protocolo NFE **135220113577125**

00111967139

BANCO: SICOOB COCRED 756 AGENCIA: 3214 C/CORRENTE: 10721-2
 Valor Total Dos Impostos **118,80**

Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom: 235688 Data: 26/01/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220161666855000140590001604923138596564800-26/01/22
 Ref. Cupons Fiscais: PDV: 013 Cupom: 235688 Data: 26/01/22 Chave(s) SAT ECF: 00016049235220161666855000140590001604923138596564800-26/01/22

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/01/2022 17:16

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3184

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	Data Ped: 25/01/2022
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,11 3,7900 0,0000 0,0000	4,2259
Complemento do item		
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	12,2 5,2500 0,0000 0,0000	64,5488
Complemento do item		
93351- 1 VAGEM-KG-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,09 13,0000 0,0000 0,0000	27,1700
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 639,5558

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

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

639,5558 0,0000 0,0000 0,0000 639,5558



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 26/01/2022 17:16

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3184

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51342- 1 BETERRABA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,12	2,9900	0,0000	0,0000	9,3288
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,09	2,9900	0,0000	0,0000	24,1891
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,10	6,5900	0,0000	0,0000	40,1990
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,09	7,2000	0,0000	0,0000	43,8840
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9900	0,0000	0,0000	14,9700
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,05	2,6500	0,0000	0,0000	16,0458
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,06	2,4000	0,0000	0,0000	9,7440
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	5,9900	0,0000	0,0000	12,5790
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,10	16,9000	0,0000	0,0000	35,4900
Complemento do item					
77124- 1 MANGA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,15	2,9500	0,0000	0,0000	9,3073
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,50	6,4000	0,0000	0,0000	9,6320
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3184

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 25/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		QtD * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	6,8000	0,0000	0,0000	34,0000
Complemento do item					
4248- 1 SALSA (MÇ EXTRA)-MÇ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,00	39,0000	0,0000	0,0000	39,0000
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,05	7,9900	0,0000	0,0000	24,3695
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,00	5,7000	0,0000	0,0000	22,8000
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,05	7,9900	0,0000	0,0000	48,3395
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,00	4,9900	0,0000	0,0000	24,9500
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,03	19,8000	0,0000	0,0000	20,4930
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9900	0,0000	0,0000	9,9800
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,03	2,9900	0,0000	0,0000	9,0597
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,1	3,6000	0,0000	0,0000	72,7020
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL (17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,14	3,9900	0,0000	0,0000	12,5486
Complemento do item					



Supermercado Andrucioi 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

AO SUPERMERCADO NENÊ				TEL. (16) 3953-19-51	Nº 11 -01/2022	
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR.UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola	graudo	5,70	22,80
02	1,0	kg	Alho a granel		19,80	19,80
03	6,0	kg	Abobrinha verde	100 a 140g	5,70	34,20
04	3,0	kg	Banana nanica +verde m	100 a 140g	2,99	8,97
05	20,0	kg	Batata media	100 a 150g	3,90	78,00
06	3,0	kg	Berinjela		5,60	16,80
07	3,0	kg	Beterraba media	130 a180g	2,99	8,97
08	8,0	kg	Cebola media	100 a 150g	2,99	23,92
09	6,0	kg	Cenoura média	100 a 180g	5,99	35,94
10	6,0	kg	Chuchu		7,20	43,20
11	6,0	kg	Laranja pera		2,65	15,90
12	4,0	kg	Limão taity casca lisa		2,40	9,60
13	2,0	kg	Mamão formosa	1kg/pç	5,99	11,98
14	2,0	kg	Mandioquinha		18,90	37,80
15	3,0	kg	Manga palmer		3,75	11,25
16	1,50	kg	Pepino caipira		6,40	9,60
17	3,0	kg	Quiabo novo		9,40	28,20
18	1,0	kg	Repolho	1kg/pç	3,50	3,50
19	12,0	kg	Tomate pizzadoro		5,99	71,88
20	2,0	kg	Vagem manteiga		13,40	26,80
21	05	mç	Alface		4,99	24,95
22	02	mç	Almeirão		4,99	9,98
23	03	mç	Couve manteiga		4,99	14,97
24	01	mç	Salsa Industrial	mç grande	39,00	39,00
25	05	dz	Ovos brancos		6,80	34,00
XX						642,01
Data emissão :-24 /01/2022				Data entrega: 26/ 01 / Até 11:00h		
OBS: OS PRODUTOS ACIMA PODEM SOFRER ALTERAÇÕES DE PREÇOS E PESOS						
Responsável: ALESSANDRA						

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Data/Hora: 24/01/2022 17:12

Pagina:0001

Orçamento núm.11157 Emp.00001 Cadastro 24/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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	6,15	5,00	30,75
0002	000004-8 /	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	4,19	10,00	41,90
0003	000006-2 /	1ABACAXI ESPECIAL	5,99	4,00	23,96
0004	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	5,99	6,00	35,94
0005	000020-8 /	1ALHO ROXO KG	28,99	1,00	28,99
0006	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	3,99	3,00	11,97
0007	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	3,99	20,00	79,80
0008	000007-9 /	1BERINJELA KG	3,99	3,00	11,97
0009	000031-4 /	1BETERRABA KG	4,79	3,00	14,37
0010	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,99	8,00	31,92
0011	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	6,19	6,00	37,14
0012	000044-4 /	1CHUCHU KG	6,99	6,00	41,94
0013	000054-3 /	1LARANJA PERA KG	2,79	6,00	16,74
0014	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,79	4,00	11,16
0015	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	4,99	2,00	9,98
0016	000066-6 /	1MANGA PALMER KG	2,99	3,00	8,97
0017	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	5,99	1,50	8,99
0018	000092-5 /	1QUIABO KG	10,99	3,00	32,97
0019	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	3,69	1,00	3,69
0020	000821-1 /	1SALSA INDUSTRIAL	39,99	1,00	39,99
0021	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	5,49	12,00	65,88
0022	000104-5 /	1VAGEM KG	9,99	2,00	19,98

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:609,00

Observações

Obs: faltou a mandioca no orçamento



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA
55.110.407/0001-63

DATA : 25/01/2022

VENDATC

Folha : 1

Nome

REGISTRO:0100000290

DATA:25/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	5	UN	5,99	29,95
	OBSERVAÇÃO:				
00644-0	ABACAXI PECA 1KG	4	UN	3,29	13,16
	OBSERVAÇÃO:				
00645-9	ABOBORA KG	6,000	KG	9,98	59,88
	OBSERVAÇÃO:				
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	5	UN	4,95	24,75
	OBSERVAÇÃO:				
00648-3	ALHO A GRANEL KG	1,000	KG	18,90	18,90
	OBSERVAÇÃO:				
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
	OBSERVAÇÃO:				
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,49	10,47
	OBSERVAÇÃO:				
00655-6	BATATA KG	20,000	KG	4,89	97,80
	OBSERVAÇÃO:				
00660-2	BERINJELA KG	3,000	KG	5,79	17,37
	OBSERVAÇÃO:				
00661-0	BETERRABA KG	3,000	KG	2,99	8,97
	OBSERVAÇÃO:				
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	3,99	31,92
	OBSERVAÇÃO:				
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	7,29	43,74
	OBSERVAÇÃO:				
00672-6	CHUCHU KG	6,000	KG	7,79	46,74
	OBSERVAÇÃO:				
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
	OBSERVAÇÃO:				
00678-5	LARANJA KG	6,000	KG	1,99	11,94
	OBSERVAÇÃO:				
00680-7	LIMAO TAITI KG	4,000	KG	3,69	14,76
	OBSERVAÇÃO:				
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	3,49	6,98
	OBSERVAÇÃO:				
00686-6	MANDIOQUINHA SALSA KG	2,000	KG	19,98	39,96
	OBSERVAÇÃO:				
10602-0	MANGA PALMER KG	3,000	KG	4,99	14,97
	OBSERVAÇÃO:				
00697-1	PEPINO KG	1,500	KG	6,89	10,33
	OBSERVAÇÃO:				
00703-0	QUIABO KG	3,000	KG	12,98	38,94
	OBSERVAÇÃO:				
00706-4	REPOLHO VERDE KG	1,000	KG	3,69	3,69
	OBSERVAÇÃO:				
01088-0	TOMATE SALADA KG	12,000	KG	5,79	69,48
	OBSERVAÇÃO:				
00711-0	VAGEM KG	2,000	KG	11,98	23,96
	OBSERVAÇÃO:				

SUB-TOTAL:	663,41
DESCONTO:	0,00
TAXA:	0,00
ENCARGOS:	0,00
TOTAL:	663,41

Obs: faltou a salsa no orçamento



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 25/01/2022

VENDATC

Folha : 2

Nome

OBSERVAÇÕES: PRODUTOS SUJEITO A ALTERAÇÃO - NÃO TEMOS A SALSA INDUSTRIAL


OPERADOR

CLIENTE

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000039678-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HERNANDEZ E CESAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Valor:	R\$ 322,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2022
Data / Hora da operação:	09/02/2022 15:08:29

Código da operação:	00125997
Chave de segurança:	F7JHJL538MKXQ10

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**HERNANDEZ E CESAR
LTDA**

 RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
14180-000 PONTAL - SP
16 3953-1365
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.010.904
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0155 1104 0700 0163 5500 1000 0109 0410 1011 0017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220015253514 05/01/2022 12:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

50261-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

05/01/2022

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA SAÍDA

05/01/2022

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

FONE / FAX

16 3953-1716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:17:43

FATURA / DUPLICATA

010904/001 21/02/2022 322,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

322,19

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

322,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

82681

ESPECIE

CX

MARCA

PROPRIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
00525-8	1X1 OVOS BRANCOS DZ Cód. Barras: 7898129370790	04071100	040	5929	UN	3,000	5,9900	17,97	0,00	0,00	
00644-0	1X1 ABACAXI PEÇA 1KG Cód. Barras: 9990000064403	08043000	040	5929	UN	3,000	5,5900	16,77	0,00	0,00	
00652-1	1X1 BANANA NANICA KG Cód. Barras: 9990000065219	08039000	040	5929	KG	3,105	3,8905	12,08	0,00	0,00	
00655-6	1X1 BATATA KG Cód. Barras: 9990000065561	07019000	040	5929	KG	15,025	2,5897	38,91	0,00	0,00	
00660-2	1X1 BERINJELA KG Cód. Barras: 9990000066025	07093000	040	5929	KG	1,925	3,8909	7,49	0,00	0,00	
00665-3	1X1 CABOTCHA KG Cód. Barras: 9990000066537	07099300	040	5929	KG	4,350	1,9908	8,66	0,00	0,00	
00669-6	1X1 CEBOLA NACIONAL KG Cód. Barras: 9990000066964	07031019	040	5929	KG	7,950	2,9899	23,77	0,00	0,00	
00670-0	1X1 CENOURA KG Cód. Barras: 9990000067008	07061000	040	5929	KG	6,050	3,8893	23,53	0,00	0,00	
00672-6	1X1 CHUCHU KG Cód. Barras: 9990000067268	07095900	040	5929	KG	3,970	2,4912	9,89	0,00	0,00	
00680-7	1X1 LIMA TAITI KG Cód. Barras: 9990000068074	08055000	040	5929	KG	1,955	2,6905	5,26	0,00	0,00	
00684-0	20X1 MAMAO FORMOSA KG Cód. Barras: 9990000068401	08072000	040	5929	KG	2,145	5,9907	12,85	0,00	0,00	
00691-2	1X1 MELANCIA KG Cód. Barras: 9990000069125	08071100	040	5929	KG	8,240	1,9903	16,40	0,00	0,00	
00697-1	1X1 PEPINO KG Cód. Barras: 9990000069712	07070000	040	5929	KG	1,030	3,8932	4,01	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 IMPOSTO REC. ATRAVES-CUPOM(S):05/01/2022 24 245615 NF EMITIDA DE ACORDO
C/PARAGRAF.20.ART.135-RICMS-VR APROXIMADO TRIBUTOS-FEDERAL R\$ 13,53
ESTADUAL R\$56,45-FONTE IBPT CHAVE:41C617

*CUPOM FISCAL REF: Mod=2C, N° ECF=024, N° COO=245615

RESERVADO AO FISCO

 756
3214
39678-8.

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 05/01/2022 às 12:21 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidnfe.com.br

 RECEBEMOS DE HERNANDEZ E CESAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.010.904. EMISSÃO:
05/01/2022 VALOR TOTAL: 322,19 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
000.010.904
SÉRIE 1

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

 000.010.904
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3522 0155 1104 0700 0163 5500 1000 0109 0410 1011 0017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REGISTRADORAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220015253514 05/01/2022 12:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

550.001.219.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.110.407/0001-63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
00706-4	1X1 REPOLHO VERDE KG Cód. Barras: 9990000070640	07049000	040	5929	KG	2,210	2,6878	5,94	0,00	0,00	
00711-0	1X1 VAGEM KG Cód. Barras: 9990000071104	07096000	040	5929	KG	0,990	12,9798	12,85	0,00	0,00	
00824-9	1X1 ALMEIRAO 80GR Cód. Barras: 9990000082490	07051900	040	5929	UN	2,000	4,9500	9,90	0,00	0,00	
00829-0	1X1 COUVE 80GR Cód. Barras: 9990000082902	07049000	040	5929	UN	3,000	4,9500	14,85	0,00	0,00	
01088-0	1X1 TOMATE SALADA KG Cód. Barras: 9990000108800	07020000	040	5929	KG	9,970	3,4804	34,70	0,00	0,00	
06271-5	1X1 PIMENTAO VERMELHO KG Cód. Barras: 9990000627158	07096000	040	5929	KG	0,505	19,9802	10,09	0,00	0,00	
06318-5	1X1 PIMENTAO AMARELO KG Cód. Barras: 9990000631858	07096000	040	5929	KG	0,470	19,9787	9,39	0,00	0,00	
10528-7	1X1 ALFACE CRESPA 80GR Cód. Barras: 9990001052874	07051100	040	5929	UN	3,000	4,9500	14,85	0,00	0,00	
22318-2	1X1 ABOBORA ITALIA KG Cód. Barras: 9990002231827	07099300	040	5929	KG	4,025	2,9888	12,03	0,00	0,00	

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/01/2022 18:03

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

3103

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA Data Ped: 04/01/2022
 Prz.Entr: 3 DIAS Cond.Pagto: 45 DIAS Dt Env. Forn:
 Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAÇÃO E DIETÉTICA 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: 322,1903

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido
 322,1903 0,0000 0,0000 0,0000 322,1903



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 05/01/2022 18:03

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3103

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 04/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
61517- 1 CHUCHU-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,97	2,4912	0,0000	0,0000	9,8901
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9500	0,0000	0,0000	14,8500
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,95	2,6905	0,0000	0,0000	5,2599
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,14	5,9907	0,0000	0,0000	12,8501
Complemento do item					
77896- 1 MELANCIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,24	1,9903	0,0000	0,0000	16,4001
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,03	3,8932	0,0000	0,0000	4,0100
Complemento do item					
81553- 1 PIMENTAO COLORIDO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,97	19,9800	0,0000	0,0000	19,4805
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,21	2,6878	0,0000	0,0000	5,9400
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	9,97	3,4804	0,0000	0,0000	34,6996
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	0,99	12,9798	0,0000	0,0000	12,8500
Complemento do item					

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

3103

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 04/01/2022	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 45 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,9900	0,0000	0,0000	17,9700
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	5,5900	0,0000	0,0000	16,7700
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,35	1,9908	0,0000	0,0000	8,6600
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,02	2,9888	0,0000	0,0000	12,0299
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,00	4,9500	0,0000	0,0000	14,8500
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,00	4,9500	0,0000	0,0000	9,9000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,10	3,8905	0,0000	0,0000	12,0800
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA EXTRA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0	2,5897	0,0000	0,0000	38,9102
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,92	3,8909	0,0000	0,0000	7,4900
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	7,95	2,9899	0,0000	0,0000	23,7697
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-MARCA DISPONVIEL				Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,05	3,8893	0,0000	0,0000	23,5303
Complemento do item					



ORÇAMENTO DE VENDA DE MERCADORIAS

01- HERNANDEZ E CESAR LTDA

55.110.407/0001-63

DATA : 04/01/2022

Folha : 1

Nome

VENDATC

REGISTRO:0100000273

DATA:04/01/22

ASSOCIADO:0005-JUNIOR

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	QTDE.	UN	UNIT.	TOTAL
00525-8	OVOS BRANCOS DZ	3	UN	5,99	17,97
OBSERVAÇÃO:					
00644-0	ABACAXI PEÇA 1KG	3	UN	5,59	16,77
OBSERVAÇÃO:					
22318-2	ABOBORA ITALIA KG	4,000	KG	2,99	11,96
OBSERVAÇÃO:					
10528-7	ALFACE CRESPA 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00824-9	ALMEIRAO 80GR	2	UN	4,95	9,90
OBSERVAÇÃO:					
00652-1	BANANA NANICA KG	3,000	KG	3,89	11,67
OBSERVAÇÃO:					
00655-6	BATATA KG	15,000	KG	2,59	38,85
OBSERVAÇÃO:					
00660-2	BERINJELA KG	2,000	KG	3,89	7,78
OBSERVAÇÃO:					
00665-3	CABOTCHA KG	4,000	KG	1,99	7,96
OBSERVAÇÃO:					
00669-6	CEBOLA NACIONAL KG	8,000	KG	2,99	23,92
OBSERVAÇÃO:					
00670-0	CENOURA KG	6,000	KG	3,89	23,34
OBSERVAÇÃO:					
00672-6	CHUCHU KG	4,000	KG	2,49	9,96
OBSERVAÇÃO:					
00829-0	COUVE 80GR	3	UN	4,95	14,85
OBSERVAÇÃO:					
00680-7	LIMAO TAITI KG	2,000	KG	2,69	5,38
OBSERVAÇÃO:					
00684-0	MAMAO FORMOSA KG	2,000	KG	5,99	11,98
OBSERVAÇÃO:					
00691-2	MELANCIA KG	8,000	KG	1,99	15,92
OBSERVAÇÃO:					
00697-1	PEPINO KG	1,000	KG	3,89	3,89
OBSERVAÇÃO:					
06318-5	PIMENTAO AMARELO KG	0,500	KG	19,98	9,99
OBSERVAÇÃO:					
06271-5	PIMENTAO VERMELHO KG	0,500	KG	19,98	9,99
OBSERVAÇÃO:					
00706-4	REPOLHO VERDE KG	2,000	KG	2,69	5,38
OBSERVAÇÃO:					
01088-0	TOMATE SALADA KG	10,000	KG	3,48	34,80
OBSERVAÇÃO:					
00711-0	VAGEM KG	1,000	KG	12,98	12,98
OBSERVAÇÃO:					

SUB-TOTAL: 320,09
DESCONTO: 0,00
TAXA: 0,00
ENCARGOS: 0,00
TOTAL: 320,09

OBSERVAÇÕES:PREÇOS PODEM ESTAR SUJEITO A ALTERAÇÃO


OPERADOR

CLIENTE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

Data/Hora: 04/01/2022 12:37

C.N.P.J.:10.228.189/0001.28 Inscricao Estadual: 550082194110

Pagina:0001

Orçamento núm.11097 Emp.00001 Cadastro 04/01/2022 Entrega

Vendedor 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

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	6,89	3,00	20,67
0002	000004-8 /	VERD.COUBE/ALMERA0/RUCULA	3,99	8,00	31,92
0003	001760-2 /	1ABACAXI PEROLA PECA	4,49	3,00	13,47
0004	000002-4 /	1ABOBORA CAIPIRA KG	6,99	4,00	27,96
0005	000026-0 /	1BANANA NANICA KG	4,49	3,00	13,47
0006	000030-7 /	1BATATA EXTRA KG	3,79	15,00	56,85
0007	000007-9 /	1BERINJELA KG	2,69	2,00	5,38
0008	000032-1 /	1CABOTCHA KG	2,99	4,00	11,96
0009	000040-6 /	1CEBOLA NACIONAL GRANEL KG	3,99	8,00	31,92
0010	000042-0 /	1CENOURA GRANEL KG	2,99	6,00	17,94
0011	000044-4 /	1CHUCHU KG	3,99	4,00	15,96
0012	000057-4 /	1LIMAO TAITHI KG	2,99	2,00	5,98
0013	000061-1 /	1MAMAO FORMOSA KG	5,39	2,00	10,78
0014	000071-0 /	1MELANCIA KG	1,79	8,00	14,32
0015	000081-9 /	1PEPINO CAIPIRA KG	4,69	1,00	4,69
0016	000089-5 /	1PIMENTAO COLORIDO KG	18,99	1,00	18,99
0017	000096-3 /	1REPOLHO VERDE KG	1,99	2,00	3,98
0018	001276-8 /	1TOMATE PIZZADORO KG	5,49	10,00	54,90
0019	000104-5 /	1VAGEM KG	15,90	1,00	15,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:377,04

Observações

**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:	
858000000240 258203852200 770701220410 148561337765	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.425,82
Data de débito:	10/02/2022
Data/hora da operação:	10/02/2022
Código da operação:	00015403
Chave de segurança:	8RGE0RQ3YUEKNAFN

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 28/02/2022	Data de Vencimento 18/03/2022	Número do Documento 07.01.22041.1485613-3	Pagar este documento até 18/03/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 2.425,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.425,82			2.425,82
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2022 Vencimento 18/03/2022				
Totais		2.425,82	0,00	0,00	2.425,82

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.425,82

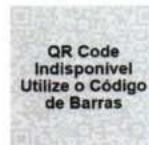
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000024 0 25820385220 0 77070122041 0 14856133776 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.01.22041.1485613-3
 Pagar até: 18/03/2022
 Valor: 2.425,82

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00049.721178 2 89070000078762
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	11/02/2022
Valor Nominal do Boleto:	787,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	787,62
Valor Pago (R\$):	787,62

Data/hora da operação:	11/02/2022 14:31:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042284932
Chave de segurança:	4SP4EE9YPRLZSL6T

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

987



Número Nota Fiscal: 5768	Data Emissão: 03/01/2022	Chave: MIPICRTP
CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA		
RUA ANTONIO CAROTINI - 474 - SAO JOAO - Sertãozinho - SP - 14170132		
CNPJ/CPF: 14.491.877/0001-37	Inscr. Estadual/RG:	
Email: sertaozinho@controlinset.com.br		
Telefone: 16 3942-2210	Inscrição Municipal: 123749	

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho	Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível	Simples Nacional: Sim
Competência: 01/2022 Dt. Prestação: 03/01/2022	ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO	
Atividade: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres	

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

Discriminação dos Serviços	Valor Total
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2022.	787,62

Informações Complementares
VENCIMENTO EM: 25/02/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 787,62

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
787,62		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	
		0,00	787,62	2,79%		21,97	787,62	

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

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/02/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa	
787,62			
(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	33905540000049721	NFES5768	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37			
RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA			
14170030 SERTAOZINHO SP			

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/02/2022	6516-1/00018320-2	R\$	
(=)Valor do Documento	Nosso Número		
787,62	33905540000049721		
Pagador			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00049.721178 2 89070000078762

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

25/02/2022

BENEFICIÁRIO

CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37

RUA ANTONIO CAROTINI 474 JD. BRASILIA 14170030 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário

6516-1/00018320-2

Data do Documento

03/01/2022

Nº do Documento

NFES5768

Espécie Doc.

DS

Aceite

Data do Processamento

10/01/2022

Nosso Número

33905540000049721

Nº da Conta / Respos.

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor do documento

787,62

17-019

R\$

0,00

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,00 DE MULTA

COBRAR JUROS DE R\$ 0,00 AO DIA

PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

Instruções de responsabilidade do beneficiário.

Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 | 003 | 00000987-3**Representação numérica do código de barras:** 836400000326 256400403141 334994520032 101025158805**Empresa:** CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ**Valor:** 3.225,64**Data de débito:** 11/02/2022**Data/hora da operação:** 11/02/2022**Código da operação:** 00501971**Chave de segurança:** 9KRNK3RX67LQG0CX**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
 CNPJ 33.050.196/0001-88
 Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 07/02/2022
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

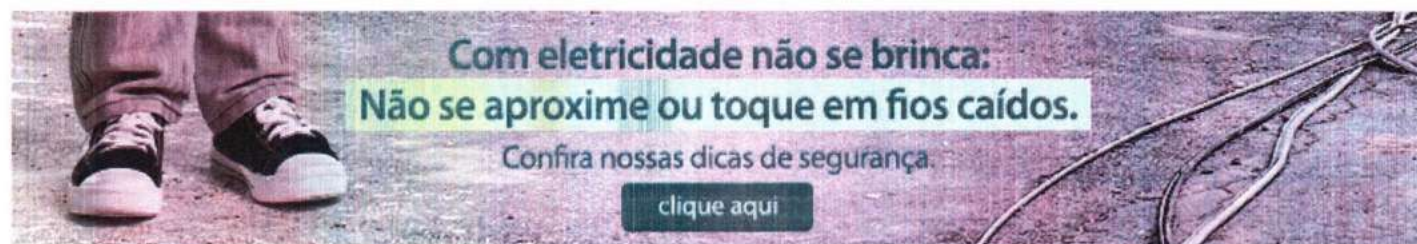
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx8527	xxxxxx2353	xxxxxx5880
Nome do Cliente		
IRMANDADE		
Endereço		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2022/02	07/01/2022 até 04/02/2022	0202202228236871
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
04/02/2022	14/02/2022	R\$3.225,64

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
 DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 xxxxxx5880

Número da Conta de Energia
 0202202228236871

Data de Vencimento
 14/02/2022

Valor Total a Pagar (R\$)
 R\$3.225,64



Pague aqui - PIX

autenticação mecânica

836400000326 256400403141 334994520032 101025158805



CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 3.225,64

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000116366-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCIS VANDERLEI GALVAO MEI
CPF/CNPJ:	255.713.518-61
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/02/2022
Data / Hora da operação:	11/02/2022 14:31:55

Código da operação:	00153087
Chave de segurança:	RSMCUQUH5KNCK4Q7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
3HOIE2SUR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2022 às 09:39:52
Chave de Acesso
527687UQI2B8ON7SODDOYSRTG7L90PGX

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento referente ao mês de janeiro de 2021	2.300,00	R\$ 2.300,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	0,00%	0000070000005	4399103			
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

001
 2477
 116366-3 → CPF: 255713518-61

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLI GALVÃO 25571351861 - MEI. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3HOIE2SUR.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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:	
Histórico:	

Data de débito:	11/02/2022
Data / Hora da operação:	11/02/2022 14:52:14

Código da operação:	00160703
Chave de segurança:	KT46YRQHAWVKJZY1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
112

Código de Verificação de Autenticidade
66GT0PO7Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2022 às 11:13:05

Chave de Acesso
52816635XZFM9KMYQN3J9QP80SXS0VXN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE CONTRATO FIRMADO MES DE JENEIRO	3.000,00	R\$ 3.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS	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

001
2477
116662-0

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **66GT0PO7Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000661-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA MEI
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:	
Histórico:	

Data de débito:	11/02/2022
Data / Hora da operação:	11/02/2022 14:22:30

Código da operação:	00153524
Chave de segurança:	7AL9SEEQM60RNM7Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



987

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



Número da NFS-e
259
Código de Verificação de Autenticidade
OSMKBC85U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2022 às 11:22:57
Chave de Acesso
53038448V3VTMI4YQ5FWVJP5H5GZJG2M

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000032726	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833
	Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569	Complemento		Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA	
	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9103-9549	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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

33
711
13 000 661 - 8

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **259** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OSMKBC85U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000987-3**Representação numérica do código de barras:**

858500001785 348803852200 490716220459 729884075977

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 17.834,88**Data de débito:** 18/02/2022**Data/hora da operação:** 18/02/2022**Código da operação:** 00921490**Chave de segurança:** 9NCLXX1MKEKR8A0R

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

987-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Janeiro/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.16.22045.7298840-7

Pagar este documento até
18/02/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000032925887

Valor Total do Documento
17.834,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	17.834,88			17.834,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
Totais		17.834,88			17.834,88

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 17.834,88

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000178 5 34880385220 0 49071622045 9 72988407597 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.22045.7298840-7
 Pagar até: 18/02/2022
 Valor: 17.834,88



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*Luciano B. Jona Dac***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.305,03**Data de débito:** 18/02/2022**Data/hora da operação:** 18/02/2022 14:31:34**Código da operação:** 194525233**Chave de segurança:** LFUZ8968W74NFXR5**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 3.305,03



ESPELHO DO REMESSA N° : 000808

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

25385	18/02/2022	3.305,03	JOANA DARQUE BARBOSA	
-------	------------	----------	----------------------	--

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL			04 Bairro CENTRO	
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 86.10-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.32313.13.3	11 Nome JOANA DARQUE BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ETORE QUARANTA, nº 753			13 Bairro ORLANDO FONSEI	
14 Município PONTAL	15 UF SP	16 CEP 14.180-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0040630, 00013, SP	18 CPF 106.276.368-88
19 Data de Nascimento 27/11/1959	20 Nome da Mãe MARIA JOSE TOLEDO BARBOSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.698,75	24 Data de Admissão 02/10/1990	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 09/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	393,19	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	242,40	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno	
56.1 Horas Extras		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	146,28	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 4/12 avos	585,13
65.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/10/2020 a 01/10/2021	1.735,15	68 Terço Constituc. de Férias	773,42	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		TOTAL BRUTO	3.875,57

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		105 Empréstimo em Consignação	493,32	112.1 Previdência Social	47,66
112.2 Prev Social - 13º Salário	10,97	114.1 IRRF	18,59	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	570,54
				VALOR LÍQUIDO	3.305,03

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 3.305,03

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL		
10 PIS/PASEP 122.32313.13.3		11 Nome JOANA DARQUE BARBOSA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0040630, 00013, SP		18 CPF 106.276.368-88	19 Data de Nascimento 27/11/1959	20 Nome da Mãe MARIA JOSE TOLEDO BARBOSA
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
24 Data de Admissão 02/10/1990	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 09/02/2022	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7		32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pontal 15P 09 de Fevereiro de 2022

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA - CPF 305.763.658-66

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Joana Darque Barbosa

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.

Para o trabalhador, a assistência é gratuita, desde que o pagamento das verbas rescisórias seja realizado em nome do trabalhador e o valor líquido for superior a R\$ 100,00. A assistência é gratuita para o trabalhador que não possui vínculo com o empregador.

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL			
Conta de débito:	3472 003 00000987-3			
Representação numérica do código de barras:	836500002651	653700403252	333876234035	100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	26.565,37			
Data de débito:	23/02/2022			
Data/hora da operação:	23/02/2022			
Código da operação:	00972108			
Chave de segurança:	07G3QW33EVPZ3G93			

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
 CNPJ 33.050.196/0001-88
 Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
 Sem valor fiscal
 Emissão: 07/02/2022
 Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

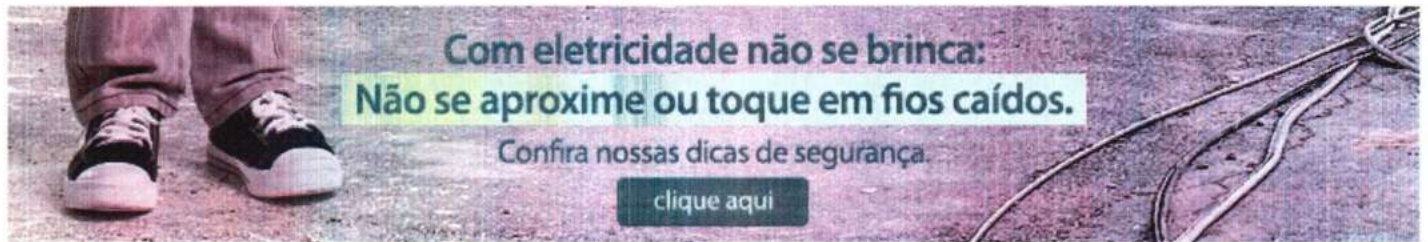
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx1574	xxxxxx2353	xxxxxx3975
Nome do Cliente		
IRMANDADE		
Endereço		

DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2022/02	07/01/2022 até 04/02/2022	0202202228101440
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
04/02/2022	23/02/2022	R\$26.565,37

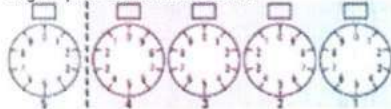
**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
 MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
 CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10
 Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
 ☎ 0800 774 41 20
 Ouvidoria CPFL
 ☎ 0800 770 27 35
 ARSESP
 ☎ 0800 727 01 67
 Ligação gratuita de telefones fixos.
 ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica
 ☎ 167
 Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora(qtd./mês)
 DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora(hora/mês)
 EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco
 xxxxxx3975

Número da Conta de Energia
 0202202228101440

Data de Vencimento
 23/02/2022

Valor Total a Pagar (R\$)
 R\$26.565,37

autenticação mecânica

836500002651 653700403252 333876234035 100026439750



Pague aqui - PIX

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 26.565,37



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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 645,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:37:54

Código da operação:	00143484
Chave de segurança:	MN2RXQCMVJP80GVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1689

Código de Verificação de Autenticidade

16KM0G3PG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2022 às 10:15:20

Chave de Acesso

532015J8KTRMMB30PVK0ZU7P8U0SMXRE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	661,42	R\$ 661,42

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 645,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,3625%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 661,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 661,42	R\$ 15,63	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\$ 645,79

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1689 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16KM0G3PG.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:46:35

Código da operação:	00143834
Chave de segurança:	J4PYGV9Q9RG1FQA4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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

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	23/02/2022	23/02/2022 10:56:36	3D 37 BF	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		22
22	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	23/02/2022		
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 CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.
"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 668,00. 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\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	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\$ 4.000,00
-------------------------------------	---------------------

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

33
767
1300 27 238

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 4.000,00

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 1.634,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:46:19

Código da operação:	00144021
Chave de segurança:	170J6REKH9789U78

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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

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	23/02/2022	23/02/2022 10:57:00	5A DF BD	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		23
23	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	23/02/2022		
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 JANEIRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES ME NDES, CRM/SP 167.837.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 272,93. 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\$ 1.634,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.634,36	R\$ 32,69	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 1.634,36****Informações Complementares**

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

.

33
767
130027238

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.634,36**LANÇADO**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 2.187,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:46:03

Código da operação:	00144204
Chave de segurança:	8H9Z37ZK7SUCC982

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
476
Código de Verificação de Autenticidade
4IDPNMJ1U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 10:01:11
Chave de Acesso
532007MXFYM11L5P5R0HYE7ADWMQXY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	2.381,16	R\$ 2.381,16

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.187,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.381,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.381,16	R\$ 47,62	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.381,16 x 0,65%)	COFINS (2.381,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.381,16 x 1,50%)	CSLL (2.381,16 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,48	R\$ 71,43	R\$ 0,00	R\$ 35,72	R\$ 23,81	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.187,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$320,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,05

Informações Complementares

33
711
1300425-2

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 476 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IDPNMJ1U.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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 CIRURGIA VASCULAR DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 893,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:45:44

Código da operação:	00145274
Chave de segurança:	Y4R9UMCTV2H1WF15

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3

551



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1898	Data Emissão: 21/02/2022	Chave: BFNFZGNL
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não

Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 21/02/2022

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

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços Valor Total

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	952,43
---	--------

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 893,86

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	14,29	PIS	6,19	COFINS	28,57	CSLL	9,52	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
952,43	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	952,43	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	19,05							893,86	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 21/02/2022	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 1898		
Chave BFNFZGNL	Local / Data	Assinatura

756
3214
47 619-6

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 617,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:45:29

Código da operação:	00145643
Chave de segurança:	6JXQMCRSFQYGNPXP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
438
Código de Verificação de Autenticidade
5NCM035E6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 11:55:04
Chave de Acesso
5320587EVXJM8K4KQSLUO7BKIJT3O3K4
Criada em substituição à NFS-e 437

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Complemento Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	661,75	R\$ 661,75

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 617,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 661,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 661,75	R\$ 13,24	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (661,75 x 0,65%) R\$ 4,30	COFINS (661,75 x 3,00%) R\$ 19,85	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (661,75 x 1,00%) R\$ 6,62	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 617,74

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
3214
36984-5

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 438 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5NCM035E6.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 311,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:45:11

Código da operação:	00146022
Chave de segurança:	4C0Q0HE760A0GSKK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
1121
Código de Verificação de Autenticidade
P9YS7X0B0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 13:42:40
Chave de Acesso
532073ISQATHRPV6EWS48ZPZ0GW8GQI6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022 DR RODRIGO	339,25	R\$ 339,25

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 311,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 339,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 339,25	R\$ 6,79	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (339,25 x 0,65%)	COFINS (339,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (339,25 x 1,50%)	CSLL (339,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,21	R\$ 10,18	R\$ 0,00	R\$ 5,09	R\$ 3,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 311,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$7,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52.686-0

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 274,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:44:51

Código da operação:	00146312
Chave de segurança:	8QSQ6H153QR0NRT2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1122

Código de Verificação de Autenticidade

AAHC3S5TJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2022 às 13:45:08

Chave de Acesso

532074S3484V2Q88CMOYMT0SGURFN0D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoasoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022 DR RAFAEL	298,34	R\$ 298,34

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 274,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630501		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 298,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 298,34	R\$ 5,97	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (298,34 x 0,65%)	COFINS (298,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (298,34 x 1,50%)	CSLL (298,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,94	R\$ 8,95	R\$ 0,00	R\$ 4,48	R\$ 2,98	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 274,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$6,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52686-0

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 2.726,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:44:35

Código da operação:	00146513
Chave de segurança:	LLQK1A8TA1US6WCU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

552



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: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 21/02/2022	Data de Geração da NFS-e 21/02/2022	Código de Verificação de Autenticidade E3 D3 4C	Número da Nota Fiscal 131
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

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 JANEIRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 2.726,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.905,01	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.905,01	Total do ISSQN R\$ 58,10	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 18,88	COFINS R\$ 87,15	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 43,58	CSLL R\$ 29,05	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	---------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.726,35

Informações Complementares

756
 3214
 70440-7

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 5.726,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:44:18

Código da operação:	00146635
Chave de segurança:	00X6R398ARX876YG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1242

Código de Verificação de Autenticidade
H3LM77MV6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 15:16:38

Chave de Acesso
5321079EPYDLJMGKPWJ5JYX0UA7FROVM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1721	Bairro CENTRO E-mail Istmatriz@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022.	5.987,75	R\$ 5.987,75

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 5.726,68

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	4,36%	000040000002	8640202		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.987,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.987,75	Total do ISS R\$ 261,07	ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.726,68					Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
3214
32121-4

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H3LM77MV6.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 1.683,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:44:02

Código da operação:	00146925
Chave de segurança:	THEG3H2QV0QFHSUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

767

Data Emissão:

21/02/2022

Chave:

XGIGRUYH
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

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 21/02/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 3953.1716

Discriminação dos Serviços
Valor Total

Serviços médicos prestados na Santa Casa e internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de Janeiro de 2022.

1.794,32
Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos R\$ 292,65 (16,31%)

 CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

 CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

 VALOR PAGO R\$: 1.683,98
LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	26,91	PIS	11,66	COFINS	53,83	CSLL	17,94	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO						
1.794,32	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.794,32	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	35,89	1.683,98						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	21/02/2022	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	767	
Chave	XGIGRUYH	
Local / Data		Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 39,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:43:44

Código da operação:	00147134
Chave de segurança:	1WL6HPAYJJ3K1K70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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		
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/02/2022	Data de Geração da NFS-e 21/02/2022 21:37:45	Código de Verificação de Autenticidade DA 59 1B	Número da Nota Fiscal 273	
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>39,37</u> </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 41,95	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 41,95	Total do ISSQN R\$ 0,84	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,27	COFINS R\$ 1,26	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,63	CSLL R\$ 0,42	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 39,37	
Informações Complementares						

001
2891
27725-8.

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLIN DE MED DIAG EM PATOL E CIT
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 91,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:43:23

Código da operação:	00147612
Chave de segurança:	V02FQ1YKM53K9E19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

494



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 1177	Data Emissão: 22/02/2022	Chave: VXQPCWPR
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO
 RUA RIO BRANCO - 460 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-040

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56 Inscr. Estadual/RG:
 Email: climpaslabpath@hotmail.com
 Telefone: 1634912844 Inscrição Municipal: 120823

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 22/02/2022
 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 MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
 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: 01639531716
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	91,96
---	-------

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 91,96

LANÇADO

237
 185
 0071500-0

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicional	Incondicional
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	
91,96	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	91,96	
	0,00	91,96	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	1,84			

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

Recortar Aqui

Data Emissão 22/02/2022	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1177	
Chave VXQPCWPR	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 55,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:43:07

Código da operação:	00147789
Chave de segurança:	34CAL4H9T7L8CYN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

277

Código de Verificação de Autenticidade

CMQ035FRA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2022 às 11:08:54

Chave de Acesso

532327A1GUD00XW8UW9OQ6GY46H120JV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2022	56,70	R\$ 56,70

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 55,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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
R\$ 56,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,70	R\$ 1,14	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 55,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

33
711
13000384-21

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CMQ035FRA.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:42:49

Código da operação:	00147988
Chave de segurança:	S1CEX8K7L2MLNS6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

475

Código de Verificação de Autenticidade
L7E583M70

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2022 às 10:00:25

Chave de Acesso

532006MTHTRLWB3H0BVZAO7G0SAVSMO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA PEDIÁTRICA CONFORME CONVENIO COM O MUCICIOPI DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

33
711
13.004.25-2

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 475 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L7E583M70.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 4.031,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:42:30

Código da operação:	00148143
Chave de segurança:	MGXU3LHYYHJ7NZZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1688

Código de Verificação de Autenticidade
63WFGM5ZK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2022 às 10:12:20

Chave de Acesso

532013E9N5DHLBPW35T41F92J5XP4IHG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@acontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	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 JANEIRO/2022	4.128,90	R\$ 4.128,90

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 4.031,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,3625%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.128,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.128,90	R\$ 97,55	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.031,35

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1688 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 63WFGM5ZK.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 2.370,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:42:10

Código da operação:	00148545
Chave de segurança:	0QQPLAE3T5FL267E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
307

Código de Verificação de Autenticidade
548DCSTRV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 11:28:57

Chave de Acesso
532049CPWFOTHZGZ0D2EAR13T8OLOWE7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1565	Bairro CENTRO E-mail cdcarolo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	2.580,60	R\$ 2.580,60

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 2.370,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.580,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.580,60	R\$ 51,61	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.580,60 x 0,65%)	COFINS (2.580,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.580,60 x 1,50%)	CSLL (2.580,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,77	R\$ 77,42	R\$ 0,00	R\$ 38,71	R\$ 25,81	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.370,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$347,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$59,61

Informações Complementares

756
3214
36610-2

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 307 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 548DCSTRV.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:41:54

Código da operação:	00148694
Chave de segurança:	YEU0W5ZG386X4NA8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
134
Código de Verificação de Autenticidade
ZSWS2E8J3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 11:49:48
Chave de Acesso
532057FMV7M3HM9HH6FQOT3Q4ANWX1V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Bairro CENTRO E-mail 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 MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2022	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
63263-5

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZSWS2E8J3.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:41:32

Código da operação:	00148900
Chave de segurança:	VSM0Q6FC6AJ886QV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
436
Código de Verificação de Autenticidade
TR1739X1T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 11:37:17
Chave de Acesso
5320525E0T7VMDDBQM1QDDWDGKBKZEM5J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

756
3214
36984-5

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 436 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TR1739X1T.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:40:14

Código da operação:	00149116
Chave de segurança:	HE3SCT617QJCKFVL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1124

Código de Verificação de Autenticidade
Y9AT0P59Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2022 às 13:48:34

Chave de Acesso

532078EJEXLA6B7CKOJGS7EIR216E39S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022 DR RAFAEL	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52686-0

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 9.791,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:39:59

Código da operação:	00149546
Chave de segurança:	66208Z9J99J2PXT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1123

Código de Verificação de Autenticidade

2KAWN40XE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/02/2022 às 13:46:59

Chave de Acesso

5320754Z0UEVT54ELNP01KLE080WQBGP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022 DR RODRIGO	10.660,00	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
52.686-0

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBST SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 8.719,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:39:42

Código da operação:	00149692
Chave de segurança:	ZME1Q30N7AT1483K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

552



Série do Documento

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

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 21/02/2022	Data de Geração da NFS-e 21/02/2022	Código de Verificação de Autenticidade 60 C7 F8	Número da Nota Fiscal 132
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
<p>Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</p>				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
		Telefone
		e-mail 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 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 987-3
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 8.719,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 9.290,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.290,50
		Total do ISSQN R\$ 185,81	ISSQN Retido Não
		Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 60,39	COFINS R\$ 278,72	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 139,36	CSLL R\$ 92,91	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 8.719,12

Informações Complementares

756
32K
70440-7

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:39:24

Código da operação:	00149851
Chave de segurança:	EZQ0QRCERG44SGUT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

550

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

Brna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas, 002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone 16994366556 - 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 80
Tributação no município	21/02/2022	21/02/2022 15:50:42	C8 40 FA	
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		
72.052.350/0001-02		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAMBAU		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
	/		stacasatambau.adm@gmail.com	

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA MEDICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>4.000,00</u>

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\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	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\$ 4.000,00
------------------------------	---------------------

Informações Complementares

237
 2829
 10063-3
 329 460.028-37

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.011,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	




Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:39:09

Código da operação:	00150002
Chave de segurança:	0VJNLLL4QX5HK9UF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 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
Med Serv RP Serviços Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/02/2022	Data de Geração da NFS-e 21/02/2022 21:32:32
Número do RPS Série do RPS		Código de Verificação de Autenticidade 6D D0 BF	Data de Emissão do RPS 272
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br
Local dos Serviços			
Pontal - São Paulo			
Descrição dos Serviços			
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE CLINICA CIRURGICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022			
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>5.011,59</u>			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
Atividade do Município 40101 - Medicina		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501
Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00
Total do ISSQN R\$ 106,80		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10
Outras Retenções R\$ 0,00		CSLL R\$ 53,40	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal			R\$ 5.011,59
Informações Complementares			

001
2891
27725-8.

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:38:54

Código da operação:	00150214
Chave de segurança:	989QPHTSRJW6A6EF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 21/02/2022	Data de Geração da NFS-e 21/02/2022 09:45:01	Código de Verificação de Autenticidade 72 D3 21
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 78
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			
Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br
Local dos Serviços			
Ribeirão Preto - São Paulo			
Descrição dos Serviços			
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE ORTOPEDIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022			
<p style="text-align: right;"> CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>7.508,00</u> </p>			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN			
Atividade do Município 40302 - Clínicas	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00
		Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos			
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00
		CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
			ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal			R\$ 7.508,00
Informações Complementares			

33
711
13000192-9

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.745,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:38:28

Código da operação:	00150361
Chave de segurança:	VH767T4LRK6YU2Q5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3

7



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

20006

Data Emissão:

21/02/2022

Chave:

HVOFZBED

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

Exigibilidade: Exigível

Simple Nacional: Não

Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 21/02/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em ultrassonografias no mês de janeiro/2022, para a Santa Casa de Pontal.

1.860,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 303,37

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.745,61

LANÇADO

33
2129
13000 291-6

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	27,90	PIS	12,09	COFINS	55,80	CSLL	18,60	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO

1.860,00

VALORES DA NFS-e

Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.860,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	37,20
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO

1.745,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	21/02/2022
Número da NF	20006
Chave	HVOFZBED

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 842,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:38:12

Código da operação:	00150543
Chave de segurança:	G3A5062L52RTSMAH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

987-3
7



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 20010	Data Emissão: 21/02/2022	Chave: ZJZRWBTI
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível
 Competência: 02/2022 Dt. Prestação: 21/02/2022
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Simples Nacional: Não

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente a serviços prestados em exames de alto custo no mês de janeiro/2022, para a Santa Casa de Pontal.	898,00
---	--------

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 146,46

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 842,77

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	13,47	5,84	26,94	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
898,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS		
		0,00	898,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	17,96	842,77	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 21/02/2022	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 20010		
Chave ZJZRWBTI		
	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3235 / 00000000069-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TSUKAHARA PSIQUIATRIA EIRELI
CPF/CNPJ:	39.846.876/0001-99
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:37:35

Código da operação:	00150780
Chave de segurança:	NSW3ZEHZ0ZTPXEUF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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			
Tsukahara Psiquiatria Eireli Avenida Independência, 003840 - SALA 322 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone (16) 9725-1020 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20125903 - CPF/CNPJ 39.846.876/0001-99							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal		
Tributação no município		24/02/2022	24/02/2022 09:23:09	EE 91 A0			
Número do RPS	Serie do RPS		Data de Emissão do RPS	67			
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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE RETAGUARDA DE PSIQUIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2022.							
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>5.000,00</u>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
41500 - Psicanalise.			2,00	415	8650003		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	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	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal						R\$ 5.000,00	
Informações Complementares							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.".							

001
3235
0069-8.

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 866,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:36:21

Código da operação:	00151655
Chave de segurança:	03VQYXV0J5TR0NPR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 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		
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/02/2022	Data de Geração da NFS-e 21/02/2022 09:43:03	Código de Verificação de Autenticidade B7 A9 F3	Número da Nota Fiscal 77	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE JANEIRO/2022.						
CONVÊNIO/T.A Nº <u>001/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>987-3</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>866,58</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clínicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 923,36	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 923,36	Total do ISSQN R\$ 18,47	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 6,00	COFINS R\$ 27,70	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 13,85	CSLL R\$ 9,23	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 866,58	
Informações Complementares						

33

711

13 000 192-9

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 1.171,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2022
Data / Hora da operação:	24/02/2022 16:35:58

Código da operação:	00160940
Chave de segurança:	GM8CLXC499FWT42Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
1687
Código de Verificação de Autenticidade
OAS5S6ZSK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 10:08:30
Chave de Acesso
532011BB49YHEU60LOSPR7Q3U2NFEEF6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MEDICINA DO TRABALHO. REFERENTE A JANEIRO/2022	1.200,00	R\$ 1.200,00

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.171,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,3625%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 28,35	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.171,65

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OAS5S6ZSK.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TÉV 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\$ 1.166,72**Data de débito:** 24/02/2022**Data/hora da operação:** 24/02/2022 16:37:07**Código da operação:** 306423793**Chave de segurança:** ZN50KZnja7WF9TZ8**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade
8827M73KK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2022 às 14:27:14

Chave de Acesso

532463CIEFV3JRT50010ELAXBPS72TLG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2022.	1.270,24	R\$ 1.270,24

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 987-3
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 1.166,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
04.08	2,00%	0000040000008	8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.270,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.270,24	R\$ 25,40	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.270,24 x 0,65%)	COFINS (1.270,24 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.270,24 x 1,50%)	CSLL (1.270,24 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,26	R\$ 38,11	R\$ 0,00	R\$ 19,05	R\$ 12,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.166,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TEV
3472
737-4 (OP. 003)

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8827M73KK.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

*ferias parcial***Conta origem:** 3472 / 003 / 00000987-3**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 22.383,30**Data de débito:** 25/02/2022**Data/hora da operação:** 25/02/2022 11:13:28**Código da operação:** 320760022**Chave de segurança:** 4EJYP554GUCSQXS5**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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Folha de Férias - 03/2022

Data : 09/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:31

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0001

CENTRO DE CUSTO: 001.01 - SND INTERNACAO

Cod. Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Liquido
1 AIDA CRISTINA QUARANTA GOMES	16/04/2020-15/04/2021	02/03/2022 - INDIVIDUAL	3.594,00	445,09	3.148,91
148 ZILDETE SILVA DE SOUZA	01/07/2020-30/06/2021	02/03/2022 - INDIVIDUAL	1.375,43	105,60	1.269,83
		Total:	4.969,43	550,69	4.418,74

CONVÊNIO/T.A Nº 001/2022

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 987-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 22.383,30TOTAL

Folha de Férias - 03/2022

Data : 09/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:31

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0002

CENTRO DE CUSTO: 002.01 - ADMINISTRACAO INTERNACAO

Cod. Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
94 LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	01/05/2020-30/04/2021	02/03/2022 - INDIVIDUAL	4.745,37	819,48	3.925,89
96 LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	01/05/2020-30/04/2021	02/03/2022 - INDIVIDUAL	1.922,72	154,86	1.767,86
461 RENATA CRISTINA PEREIRA	25/02/2021-24/02/2022	14/03/2022 - INDIVIDUAL	2.916,28	315,44	2.600,84
		Total:	9.584,37	1.289,78	8.294,59

Folha de Férias - 03/2022

Data : 09/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:31

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0004

CENTRO DE CUSTO: 004.01 - FARMACIA INTERNACAO

Cod. Nome	Período Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
326 BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA	01/02/2020-09/09/2021	03/03/2022 - INDIVIDUAL	2.297,88	204,01	2.093,87
		Total:	2.297,88	204,01	2.093,87

Folha de Férias - 03/2022

Data : 09/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:31

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0009

CENTRO DE CUSTO: 026.01 - TEC DE ENFERMAGEM INTERNACAO

Cod. Nome	Periodo Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
37 ELAINE BRAULINO FERREIRA	02/05/2020-01/05/2021	07/03/2022 - INDIVIDUAL	2.831,89	271,31	2.560,58
79 JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	01/05/2020-30/04/2021	02/03/2022 - INDIVIDUAL	2.965,12	310,31	2.654,81
		Total:	5.797,01	581,62	5.215,39

Folha de Férias - 03/2022

Data : 09/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 08:31

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0010

CENTRO DE CUSTO: 028.01 - ULTRASSOM INTERNACAO

Cod. Nome	Período Aquisitivo	Férias - Tipo	Proventos	Descontos	Vr. Líquido
303 FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	04/04/2020-03/04/2021	02/03/2022 - INDIVIDUAL	2.621,28	260,57	2.360,71
		Total:	2.621,28	260,57	2.360,71